



**DOCUMENTO SIRM**

**MODELLO DI  
APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE  
QUALI - QUANTITATIVA  
IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

Rev 2.0 edizione 2022

Approvato dal CD SIRM in data 13/12/2022

## **Gruppo di Lavoro:**

### **Coordinatore:**

**Bruno Accarino**

Presidente Sezione Gestione delle Risorse in Radiologia

### **Componenti:**

**Corrado Bibbolino**

Past-President Sezione Etica e Radiologia Forense SIRM

**Nicoletta Gandolfo**

Coordinatore ECM e Sezioni di Studio SIRM

**Enrico Pofi**

CD SIRM

**Paolo Sartori**

Past-President Sezione Gestione delle Risorse in Radiologia

### **Revisori:**

**Vittorio Miele**

Presidente SIRM

**Andrea Giovagnoni**

Presidente eletto SIRM

**Roberto Grassi**

Presidente Fondazione SIRM

## Introduzione

A distanza di 10 anni dalla pubblicazione del **“Modello di appropriatezza prestazionale quali -quantitativa in Diagnostica per Immagini”** la SIRM ha ritenuto necessario produrre un nuovo documento che tenesse conto degli adeguamenti normativi e tecnologici vigenti, necessari a fornire il contributo proprio della società scientifica alla continua richiesta di appropriatezza emergente da parte dei singoli e delle istituzioni nel nostro Paese, in Europa e nel mondo in questo particolare momento storico.

Tale richiesta è ribadita e sottolineata dalla legislazione vigente: l'ultimo nomenclatore delle prestazioni erogabili **DPCM 12.01.2017** *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”* al quale anzitutto adeguare il documento pubblicato nel 2012; la **Legge 8 marzo 2017, n. 24** *“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie.”* che ha dettato i criteri su cui fondare la responsabilità professionale delle strutture e degli operatori indicando i principi su cui basare linee guida e buone pratiche; la **Legge 22 dicembre 2017, n. 219** *“Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento., art.1, Co 2)”*, che prescrive in materia di sicurezza delle cure e consenso informato l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche ed organizzative quale ineludibile condizione finalizzata all'ottenimento della sicurezza delle cure nell'ambito del prescritto diritto costituzionale alla salute e che si collega in maniera imprescindibile con i successivi atti normativi emanati anche a seguito di adeguamento alla normativa comunitaria; il **Dlgs 101 del 31.07.2020** *“Attuazione della direttiva 2013/59/Euratom, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom e riordino della normativa di settore in attuazione dell'articolo 20, comma 1, lettera a), della legge 4 ottobre 2019, n. 117.”* che riordina il settore della radioprotezione; il **DM 14 gennaio 2021** *“Determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica e individuazione di altre tipologie di apparecchiature a risonanza magnetica settoriali non soggette ad autorizzazione”* che riordina ed aggiorna il panorama normativo che regola il settore dell'esercizio della RM; il **DM 10 novembre 2021** *“Modifiche ed aggiornamenti alla classificazione nazionale dei dispositivi medici (CND), di cui al decreto 20 febbraio 2007”* che identifica ed adegua il panorama delle apparecchiature che accompagnano la vita professionale di tutti i medici radiologi

La necessità di un adeguamento del documento del 2012 deriva anche dalla crescente richiesta di un modello che più facilmente si possa adattare in maniera snella e semplice alla realtà lavorativa contemporanea e coerente con le necessità assistenziali richieste dal nostro Sistema Sanitario

La Società Scientifica ha il preciso dovere di individuare ed adeguare i criteri minimi organizzativi e professionali per le prestazioni di diagnostica per immagini che consentano di avere il massimo livello di certezze in materia alla luce delle conoscenze e delle evidenze scientifiche al fine di ottemperare al richiamo del legislatore.

La SIRM, istituzione rappresentativa della attività radiologica nazionale, ritiene che questo elaborato debba essere utilizzato per la valutazione dei requisiti minimi di qualità ed appropriatezza da tutte le istituzioni pubbliche e private che si occupino di produrre e valutare attività di diagnostica per immagini in tutte le sedi ed in tutte le occasioni cliniche, didattiche, amministrative e medico legali.

L'esperienza maturata con l'applicazione pratica del precedente documento citato in premessa, i cui riferimenti standard erano **valori minimi** calcolati su **un case mix medio** di attività, sia in regime di ricovero che ambulatoriale, ha evidenziato che detti valori sono stati utilizzati dai meno accorti come strumenti di valutazione di attività minima, utilizzando quindi in modo distorto il documento.

Occorre spiegare con fermezza che non vi è spazio per forzature indebite, stante la esplicita chiarezza dell'elaborato, che si prefigge di definire criteri di qualità in termini di validità metodologica delle prestazioni e centralità del paziente, sotto forma di **Requisiti di Esecuzione Minimi (REM)** di esame nel contesto dei tempi minimi di realizzazione dell'Atto Medico Radiologico ed Ecografico. La Società Scientifica ritiene fortemente che tale atto Medico Radiologico sia configurabile come **unica prestazione sanitaria** nel suo insieme, che ricomprende in maniera indissolubile quello che nel documento pubblicato nel 2012 si diversificava in **Tempo Medico Radiologico\*** e quello che veniva identificato come **Tempo Sala\*\***

\* E' la misura del tempo necessario a che tutte le attività di preparazione della sala e quelle fisicamente inerenti il paziente, dall'ingresso all'uscita dalla sala diagnostica, vengano espletate, inteso quindi come tempo necessario all' **"Atto Medico in Diagnostica per immagini secondo le Linee Guida per la Garanzia di Qualità in Radiologia Diagnostica ed Interventistica prodotte dall'ISS e i documenti societari, ribadito dal documento della FNOMCEO "Il Nuovo Medico Radiologo", approvato dal Comitato Centrale il 18/10/2018 e dal "Corpus Deontologico della SIRM" approvato il 20/5/2020. L'Atto Medico Radiologico** si compone quindi delle seguenti fasi:

- Esame della richiesta di prestazione
- Inquadramento clinico - anamnestico con valutazione di eventuali esami precedenti
- Giustificazione dell'esame proposto (o non giustificazione motivata con possibile proposta di tecniche e metodologie sostitutive)
- Informativa per il consenso e consenso
- Esecuzione
- Elaborazione e post processing
- Interpretazione / Refertazione / Informativa sulla quantità di dose erogata

\*\* E' la misura del tempo necessario a che tutte le attività di preparazione della sala e quelle fisicamente inerenti il paziente, dall'ingresso all'uscita dalla sala diagnostica, vengano espletate. Tale tempo, comprende le seguenti fasi

- Preparazione della sala diagnostica
- Accoglienza e preparazione del paziente
- Esecuzione dell'esame (tempo macchina)
- Dimissione del paziente

Infatti la definizione di **"prestazione"** è quella che scaturisce dall' **"Atto Medico in Diagnostica per Immagini secondo le Linee Guida per la Garanzia di Qualità in Radiologia Diagnostica ed Interventistica prodotte dall'ISS e i documenti societari, ribadito dal documento della FNOMCEO "Il Nuovo Medico Radiologo", approvato dal Comitato Centrale il 18/10/2018 e dal "Corpus Deontologico della SIRM" approvato il 20/5/2020**, ([http://www.sirm.org/index.php/documenti/cat\\_view/78-documenti-di-riferimento?start=20](http://www.sirm.org/index.php/documenti/cat_view/78-documenti-di-riferimento?start=20)), secondo cui *l'atto medico radiologico, inteso come prestazione professionale specialistica, "ha finalità diagnostiche e/o interventistiche e consta di una serie di momenti strettamente interdipendenti ed inscindibili"* e ricomprende le 7 fasi che sono sinteticamente indicate di seguito:

- 1) Valutazione della richiesta di prestazione del medico prescrivente
- 2) Inquadramento clinico-laboratorio-anamnestico
- 3) Giustificazione dell'esame proposto
- 4) Informativa e raccolta del consenso all'atto medico
- 5) Attuazione dell'indagine, che consiste in:
  - a) Identificazione
  - b) Ottimizzazione
  - c) Esecuzione
  - d) Utilizzo (eventuale) del mezzo di contrasto
  - e) Documentazione iconografica
- 6) Interpretazione/Refertazione/Comunicazione/Discussione con il Clinico
- 7) Archiviazione

Il **Tempo Prestazione** – *omnicomprensivo quindi di tutte le fasi che lo compongono* – , come già indicato nella versione del 2012, **in caso di esami multipli** eseguiti dal medesimo paziente, potrà essere **ridotto, per gli esami successivi al primo**, in una percentuale variabile non predeterminabile, in funzione della metodica e delle condizioni di lavoro.

Così pure il **Tempo Prestazione** è stato disegnato su pazienti collaboranti; **in caso di pazienti non collaboranti (pazienti pediatrici fino a 5**

**anni, pazienti oltre gli 80 anni, pazienti non deambulanti)** si potrà utilizzare un moltiplicatore incrementale non inferiore ad 1.3.

In caso di **esami in narcosi il Tempo Prestazione non potrà essere predeterminato.**

I tempi di preparazione del paziente vengono a sovrapporsi con i tempi legati alla stesura finale dei referti

I **Requisiti Minimi di Esecuzione** rappresentano le **acquisizioni essenziali** in ogni prestazione di Diagnostica per Immagini **senza le quali vengono meno i requisiti minimi di appropriatezza tecnica.** In particolare sono assunte come proprie le linee guida per i riferimenti tecnici dell'American College of Radiology e dell'European Guidelines dell'Euratom riportate in bibliografia ed aggiornate fino al 2022

Il lavoro di revisione è stato effettuato con il contributo delle Sezioni di Studio della SIRM competenti in materia<sup>1</sup>, coordinate dalla Sezione di Studio di Gestione delle Risorse ed Economia Sanitaria in Radiologia della SIRM ed assemblato dagli esperti componenti il gruppo di lavoro – designato dal CD SIRM nella seduta del 17 marzo 2021 - , utilizzando la Metodologia di Determinazione dei Volumi di attività e della produttività dei Medici Radiologi già a suo tempo utilizzata nella stesura del documento del 2012 ed aggiornato agli adeguamenti normativi intervenuti nonché, ai lavori internazionali sull'argomento e alle delibere operative che tra il 2006 ed il 2022 numerose regioni italiane hanno approvato nel merito (vedi bibliografia)

Nella classificazione delle prestazioni è stata seguita inoltre la **Classificazione FA-RE**, suggerita dal Ministero della Salute in occasione della presentazione del **DPCM 12.01.2017** e di nuovo proposta nella "Commissione Delisting" istituita presso lo stesso per la rivisitazione dello stesso DPCM, ed ancora in itinere

I valori ottenuti sono valori di attività prestazionale dei Medici Radiologi per esame e sono omnicomprensivi, come già indicato, sia dei tempi che nel precedente documento erano definiti come "*Tempo Medico Radiologico*" e come "*Tempo Sala*" riuniti nell'attuale stesura nell'**unico Tempo Prestazione**, dando punti di riferimento scientificamente certi, validati dall'autorevolezza del percorso di analisi, utili a valutare l'appropriatezza ed il corretto utilizzo delle risorse sia in fase di programmazione che di valutazione di efficienza ex post: è necessario precisare che gli standard indicati nell'attuale versione del documento necessitano di una configurazione organizzativa che preveda la indispensabile concomitante presenza di diverse figure professionali, oltre agli operatori specialisti radiologi, ovvero del TSRM - con esclusione delle sole prestazioni di ecografia/ecolorDoppler (Fa.Re. D21/D22) - e dell'infermiere professionale nel caso di somministrazione di mezzo di contrasto.

Come nei precedenti documenti occorre sottolineare la necessità di adeguare lo strumento alla crescita tecnologica della Radiologia Diagnostica in tutte le sue accezioni e la imponente crescita della domanda di esami di diagnostica strumentale, che innescano quotidianamente

---

<sup>1</sup> Cardioradiologia, Diagnostica per Immagini in Oncologia, Ecografia, Neuroradiologia, Radiologia Addominale e Gastroenterologica, Radiologia d'Urgenza ed Emergenza, Radiologia Muscolo-Scheletrica, Radiologia Odontostomatologica e Capo-collo, Radiologia Pediatrica, Radiologia Toracica, Radiologia Uro-genitale, Radiologia Vascolare e Interventistica, Risonanza Magnetica, Senologia, Tomografia Computerizzata

l'annoso e talvolta irrisolvibile problema delle liste di attesa rispetto ad una popolazione che vuole avere un sistema sanitario sempre qualitativamente migliore.

L'approccio metodologico utilizzato si basa su rilevazioni controllate sul campo e valutazioni statisticamente ponderate dal gruppo di lavoro, introdotte ogni qual volta vi fossero aspetti professionali non ottimizzabili durante la rilevazione

Lo studio realizzato e validato sul campo non considera il numero di esami in quanto tale, ma riafferma il concetto, già introdotto nelle precedenti rilevazioni, del volume di attività pesato torace equivalente, concetto che elimina quindi le differenze, in termine di peso/prestazione, tra le diverse tipologie di esami eseguiti in una Unità Operativa o in più Unità Operative differenti. Il peso utilizzato è relativo all'effettivo impegno professionale dello Specialista Radiologo, inteso come tempo necessario per lo svolgimento dell'attività applicando la buona pratica radiologica, dall'iniziale processo di accoglienza del paziente per arrivare alla refertazione ed alla comunicazione della stessa.

Questi concetti vengono ritenuti del tutto attuali per cui le tabelle di valutazione del volume di attività pesato torace equivalente, con le revisioni dovute all'adeguamento tecnologico ed in particolare alla ormai ubiquitaria digitalizzazione, potranno essere riproposte nella stessa forma e modalità del documento precedente con le variazioni quantitative conseguenti alla mutata capacità operativa diagnostica tecnico clinica.

Come nella precedente edizione del nomenclatore del 2012, le prestazioni sono classificate per metodica:

**Radiologia**

**Ecografia e EcocolorDoppler**

**Tomografia Computerizzata (TC)**

**Risonanza Magnetica (RM)**

Inoltre, nella versione attuale è stata introdotta la sezione relativa alle **prestazioni di Radiologia vascolare e interventistica ambulatoriali**, inserite nel **DPCM 12.01.2017** ed indicate con il codice **D13** della classificazione **FA-RE**.

Infine, come nella precedente edizione del documento del 2012, non è stata considerata la valorizzazione del tempo relativo all'attività di **screening senologico**, in quanto non rientrante nelle prestazioni contenute nel nomenclatore di cui al **DPCM 12.01.2017** utilizzato per identificare le singole prestazioni considerate nell'attuale stesura: tuttavia il gruppo di lavoro ritiene tale attività assolutamente meritevole di apposito documento in merito, da formalizzare con la collaborazione della sezione di Senologia della SIRM.

Per concludere, trattandosi di materia in continua evoluzione e trasformazione, sia tecnologica che conoscitiva, si conferma la

raccomandazione di istituzione di un gruppo di lavoro permanente per procedere alla revisione periodica in linea con i prodotti analoghi elaborati in sede societaria.



## PRINCIPALI RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- **Regione Autonoma della Sardegna: Delibera del 28 aprile 1998, n. 19/6** "Approvazione nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale." All. 19/6 Allegato, n. 19/6
- **Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali Variabilità ed impatto economico dei Nomenclatori Tariffari Regionali al 31-12-2009.** AGENAS Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali [http://www.agenas.it/monitoraggio\\_costi\\_tariffe/monitoraggio\\_costi\\_tariffe\\_prestazioni.htm](http://www.agenas.it/monitoraggio_costi_tariffe/monitoraggio_costi_tariffe_prestazioni.htm)
- American College of Radiology Practice guidelines e technical standards in [http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality\\_safety/guidelines.aspx](http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality_safety/guidelines.aspx)
- European\_Guidelines\_Quality\_Criteria\_Computed\_Tomography\_Eur\_16262:[http://w3.tue.nl/fileadmin/sbd/Documenten/Leergang/BSM/European\\_Guidelines\\_Quality\\_Criteria\\_Computed\\_Tomography\\_Eur\\_16252.pdf](http://w3.tue.nl/fileadmin/sbd/Documenten/Leergang/BSM/European_Guidelines_Quality_Criteria_Computed_Tomography_Eur_16252.pdf)
- European\_Guidelines\_Quality\_Criteria\_for Diagnostic Radiographic Images EUR 16260 <ftp://ftp.cordis.lu/pub/fp5-euratom/docs/eur16260.pdf>
- **Il Medico e il Management.** Fondazione SNR - Omicron editore Genova 2010
- **Definizione dei criteri per l'appropriatezza allocativa delle Apparecchiature di Imaging Clinico.** Quaderni dell'ARSS del Veneto. Qn.15. [www.arssveneto.it/html\\_pages/documents/Q-15WEB2.pdf](http://www.arssveneto.it/html_pages/documents/Q-15WEB2.pdf)
- **Linee guida per la garanzia di qualità in radiologia diagnostica e interventistica.** Rapporti ISTISAN 27/06
- **Modifiche ed integrazioni alla deliberazione della Giunta Regionale n° 377 del 3 febbraio 1998 avente ad oggetto: Nomenclatore tariffario. Approvazione linee guida.** REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 19 aprile 2006 - Deliberazione N. 491 - Area Generale di Coordinamento N. 19 - Piano Sanitario regionale e rapporti con le UU.SS.LL. BURC n. 22 15-5-2006
- **Prestazioni di diagnostica per immagini. Linee guida per macchinari e strutture accreditate con il S.S.R. Integrazione ed aggiornamento deliberazione Giunta Regionale n. 2825/98 e successive modificazioni.** REGIONE LAZIO Deliberazione Della Giunta Regionale 14 luglio 2006, n. 423. BURL n. 25 suppl. ord. N. 7 del 9 settembre 2006.
- **Attuazione Piano di rientro. Criteri di appropriatezza prescrittiva e di esecuzione di prestazioni dell'Area Radiologica. Modifiche e aggiornamento del nomenclatore tariffario regionale di cui alla D.G.R. n. 73-13176 del 26.07.04 e s.m.i.** REGIONE PIEMONTE Deliberazione della Giunta Regionale 24 maggio 2011, n. 15-2091 <http://burl.ipzs.it/burl/burl1.htm>
- **Metodologia di determinazione dei volumi di attività e della produttività dei medici radiologi 2004 - Nomenclatore SIRM-SNR.** [www.sirm.org/documenti](http://www.sirm.org/documenti)
- **Metodologia di determinazione dei volumi di attività e della produttività dei medici radiologi 2006. Nomenclatore SIRM SNR delle**

**prestazioni radiologiche.** [www.sirm.org/documenti](http://www.sirm.org/documenti)

- **Censimento Nazionale delle Risorse Umane e Tecnologiche dell'Area Radiologica SIRM SNR AINR** (supplemento a Il Radiologo 3-2010). Omicron Editore, Genova
- **Criteri di correttezza tecnica per l'esecuzione di esami ecografici.** TRENTO APPS [http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC\\_645222\\_0.doc](http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC_645222_0.doc).
- **Criteri di correttezza tecnica per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica.** TRENTO APPS [http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC\\_645226\\_0.doc](http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC_645226_0.doc)
- **"FA-RE: un valido sistema di raggruppamento per classificare ed analizzare le prestazioni specialistiche ambulatoriali"**. Fortino A, Miceli M, Filogna M, Fadda A. QA 2010 - Volume 20 Numero 3: pp. 100-6
- **MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE QUALI- QUANTITATIVA IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI- Documenti SIRM 2012.** Bibbolino C, Accarino B, Benea G, Calvisi A, David V, Faletti C, Gandolfo N, Grassi R, Masciocchi C, Menchi I, Midiri M, Miele V, Orlacchio A, Pofi E, Privitera C, Sartori P, Vimercati F. Omicron Genova aprile 2012. <https://sirm.org/2012/01/18/documento-sirm-2012-modello-di-appropriatezza-prestazionale/>
- **Proposta di modello per l'accreditamento istituzionale delle strutture che erogano prestazioni specialistiche in regime ambulatoriale.** AGENAS Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali Giugno 2015.
- **"Proposta di modello per l'accreditamento istituzionale delle strutture ospedaliere"** AGENAS Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali Giugno 2015
- **DPCM 12.01.2017** *"Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502"* G.U. Serie Generale, n. 65 del 18 marzo 2017
- **L. 8 marzo 2017, n. 24** *"Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie."* GU Serie Generale n.64 del 17-03-2017
- **DCA Regione Lazio n.U00052/2017 prot.U000239 del 28.06.2017:** *"Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale. Temporario regionale di riferimento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali individuate come critiche. Approvazione del documento."*
- **Legge 22 dicembre 2017, n. 219** *Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento., art.1)* GU Serie Generale n.12 del 16-01-2018
- **Sentenza del Consiglio di Stato n. 3140 del 15/6/2017,**
- **Dlgs 101 del 31.07.2020** *"Attuazione della direttiva 2013/59/Euratom, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti, e che abroga le direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom e 2003/122/Euratom e riordina la normativa di settore in attuazione dell'articolo 20, comma 1, lettera a), della legge 4 ottobre 2019, n. 117."* GU Serie Generale n.201 del 12-08-2020 - Suppl. Ordinario n. 29

- **Atto Medico in Diagnostica per Immagini** secondo le Linee Guida per la Garanzia di Qualità in Radiologia Diagnostica ed Interventistica prodotte dall'ISS e i documenti societari, ribadito dal documento della FNOMCEO **"Il Nuovo Medico Radiologo"**, approvato dal Comitato Centrale il 18/10/2018 e dal Corpus Deontologico della SIRM approvato il 20/5/2020"
- **"Proposta di elaborazione tempi prestazionali di radiodiagnostica ai fini del governo delle liste di attesa in ambito ambulatoriale"** Prot. SIRM-Mi-OUT/1026/2018/CP/mp
- **DM 14 gennaio 2021** *Determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica e individuazione di altre tipologie di apparecchiature a risonanza magnetica settoriali non soggette ad autorizzazione.* GU Serie Generale n.65 del 16-03-2021
- **"Il Medico Radiologo: Manuale di legislazione, management e deontologia"**: Bibbolino C, Pinto A, Accarino B, Sartori P, Orlacchio A. Il Pensiero Scientifico ed. 2021
- **DM 10 novembre 2021** *"Modifiche ed aggiornamenti alla classificazione nazionale dei dispositivi medici (CND), di cui al decreto 20 febbraio 2007."* GU 24 gennaio 2022
- **DGR Campania n. 592 del 28/12/2021**: Art. 5 Co.2 del DPR 542/94. Programmazione Sanitaria Regionale per le Apparecchiature di Risonanza Magnetica. Triennio 2021-2023. BURC 07 Gennaio 2022
- <https://www.acr.org/Clinical-Resources/Practice-Parameters-and-Technical-Standards>

## LEGENDA (DPCM 12.01.2017)

**[ ]**: La parentesi quadra include sinonimi, termini esplicativi o specifici contenuti della prestazione.

**( )**: La parentesi tonda include termini descrittivi della prestazione che non implicano una variazione della scelta del codice.

**Escluso**: indica che le procedure che seguono tale termine non sono comprese nella descrizione.

**Incluso**: raggruppa ulteriori specificazioni o esempi di prestazioni o procedure che devono intendersi comprese in quel codice.

**Codificare anche**: segnala che l'eventuale utilizzo di ulteriori prestazioni rispetto alla prestazione principale deve essere codificato in aggiunta.

**Non associabile a**: segnala le prestazioni identificate con diverso codice del nomenclatore che non possono essere prescritte ed erogate contemporaneamente a quella prestazione.

**H**: indica che la prestazione deve essere eseguita in ambulatori protetti ovvero in ambulatori situati presso strutture di ricovero.

**R**: indica che la prestazione può essere erogata solo in ambulatori/laboratori dotati di particolari requisiti ed appositamente individuati dalla Regione.

**MR**: per le prestazioni di laboratorio indica che la prestazione è specificamente riservata alle malattie rare secondo protocolli diagnostico terapeutici adottati nell'ambito della rete nazionale.

**Branche specialistiche**: l'elencazione delle prestazioni per branche specialistiche non definisce né le competenze degli specialisti coinvolti, né dei professionisti e soggetti abilitati alla loro erogazione, ma ha il solo fine di consentire l'applicazione delle disposizioni che regolano la partecipazione al costo da parte dei cittadini. Le visite specialistiche per le quali non è esplicitamente indicata la branca, sono incluse nella categoria "altre" e possono essere prescritte nella stessa ricetta insieme ad altre prestazioni complementari; pertanto, tali visite devono essere considerate appartenenti alla branca a cui afferiscono tali prestazioni.

**Visita di controllo**: nella visita di controllo un problema già inquadrato dal punto di vista diagnostico e terapeutico (ad esempio un paziente cronico) viene rivalutato dal punto di vista clinico e la documentazione scritta esistente viene aggiornata, indipendentemente dal tempo trascorso rispetto alla prima visita.

**Visita a completamento della prima**: nella visita a completamento della prima viene completato l'iter diagnostico, stilata la diagnosi definitiva ovvero evidenziati ulteriori quesiti diagnostici, prescritto un adeguato piano terapeutico ed aggiornata la documentazione clinica.

**Visita multidisciplinare**: nella visita multidisciplinare il paziente viene visitato contemporaneamente da più specialisti.

**Prima visita**: nella prima visita il problema clinico principale del paziente è affrontato per la prima volta, viene predisposta appropriata documentazione clinica ed impostato un eventuale piano diagnostico-terapeutico. Include la visita di un paziente, noto per una patologia cronica, che presenta un diverso problema clinico o un'evoluzione imprevista della malattia.

**Medicazioni avanzate di ferita complicata**: la struttura sanitaria che effettua la prestazione è tenuta a conservare la documentazione fotografica della lesione.

**Disabilità complesse**: disabilità con alterazione di più funzioni secondarie a lesioni del SNC, a polineuropatie gravi, a traumi fratturativi interessanti almeno due arti o un arto e la colonna vertebrale, a patologia reumatica infiammatoria cronica non degenerativa (AR, connettiviti), a patologia oncologica.

## LEGENDA (DPCM 12.01.2017)

**Condizioni di erogabilità:** definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale limitatamente ai casi in cui le medesime sussistono, con obbligo per il medico prescrittore di riportare sulla ricetta il numero della nota ed il quesito clinico o diagnostico. Per la PMA, sono definiti i limiti di età, il contenuto di ciascun ciclo di fecondazione, nonché il numero massimo di cicli

**Indicazioni di appropriatezza prescrittiva:** definiscono specifiche condizioni riferite allo stato clinico o personale del destinatario, alla particolare finalità della prestazione - terapeutica, diagnostica, prognostica o di monitoraggio di patologie o condizioni - al medico prescrittore, all'esito di procedure o accertamenti pregressi, e sono erogabili dal Servizio sanitario nazionale a seguito di una autonoma e responsabile valutazione del medico prescrittore circa la loro utilità nel singolo caso clinico, fermo restando l'obbligo di riportare sulla ricetta il solo quesito clinico o sospetto diagnostico.

**Sospetto oncologico:** per la definizione del sospetto oncologico devono essere considerati i seguenti fattori: 1) anamnesi positiva per tumori; 2) perdita di peso; 3) assenza di miglioramento con la terapia dopo 4-6 settimane; 4) età sopra 50 e sotto 18 anni; 5) dolore ingravescente, continuo anche a riposo e con persistenza notturna. Tali fattori non esauriscono l'insieme degli elementi clinico- anamnestici e dell'esito di eventuali indagini pregresse che il prescrittore dovrà opportunamente valutare.

**Medicina fisica e riabilitazione:** le prestazioni di "valutazione funzionale" e "rieducazione" sono riferite alle "funzioni" ed alle "attività" identificate secondo il sistema di Classificazione Internazionale del Funzionamento Disabilità e Salute (ICF):

In particolare, secondo tale criterio, le prestazioni di rieducazione sono individuate come:

- rieducazione motoria relativa alle funzioni delle articolazioni, delle ossa e del movimento,
- rieducazione motoria cardio-respiratoria relativa alle funzioni dell'apparato cardiovascolare, immunologico e respiratorio;
- rieducazione del linguaggio relativa alle funzioni della voce e dell'eloquio;
- rieducazione della disfagia relativa alle funzioni dell'apparato digerente;
- rieducazione del pavimento pelvico relativa alle funzioni genito-urinarie, incontinenza urinaria;
- rieducazione delle funzioni mentali globali;
- rieducazione delle funzioni mentali specifiche;
- rieducazione all'autonomia nelle attività della vita quotidiana.

In tale nuovo sistema di classificazione, per la prescrizione della Riabilitazione oncologica, il sanitario dovrà identificare e codificare la prestazione di rieducazione della specifica funzione lesa, in relazione alla natura ed alla localizzazione del tumore, alle sue caratteristiche evolutive e all'impatto della malattia sull'inserimento sociale del paziente.

### **CLASSIFICAZIONE FA-RE**

<b>CLASSIFICAZIONE FA-RE</b>	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	85.11.2	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA IN STEREOTASSI. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	D11	NON RACCOMANDATA DALLE LINEE GUIDA	
	85.11.4	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" IN STEREOTASSI	D11	generalmente n°=> 12 prelievi	45
	85.11.5	BIOPSIA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	D11	generalmente n°=> 4 prelievi	30
	85.11.7	BIOPSIA STEROTASSICA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	D11	NON RACCOMANDATA DALLE LINEE GUIDA	
	85.19.1	BIOPSIA CHIRURGICA DELLA MAMMELLA CON O SENZA REPERAGGIO STEREOTASSICO	D11	generalmente n°=> 12 prelievi	45
	87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	D11	Almeno 3 acquisizioni documentate	30
H	87.06	FARINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	D11	Rientra nel protocollo di studio della deglutizione	20
	87.06.1	RX GHIANDOLE SALIVARI CON MDC, STUDIO MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	D11	introduzione mediante incannulamento di dotto ghiandolare di mezzo di contrasto iodato idro o liposolubile. Effettuazione di almeno due radiogrammi in AP ed obliqua	30
	87.09.1	RX DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	D11	Almeno 2 radiogrammi in proiezioni ortogonali	10
	87.09.2	RX DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE. Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	D11	Videoregistrazione di almeno 3 min.	40
	87.11.2	RX CON OCCLUSALE DELLE ARCATE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	D11	1 radiogramma	10
	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	D11	1 radiogramma panormaco con utilizzo di apparecchio dedicato	10
	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	D11	Almeno 1 radiogramma in proiezione LL. Solo se richiesto un radiogramma in proiezione PA o entrambi	10
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE. Non associabile a Prima visita odontostomatologica (89.7B.5)	D11	1 acquisizione per ogni gruppo di due elementi	10
	87.16.3	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	D11	Almeno 2 acquisizioni tomografiche	15
	87.16.4	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso: esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica	D11	Almeno 8 acquisizioni tomografiche	20
	87.16.6	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	D11	Da effettuarsi con apparecchio dedicato	10
	87.16.7	RX EMIMANDIBOLA	D11	Proiezione obliqua unica	10
	87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	D11	Almeno 2 proiezioni	10
	87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento	D11	Almeno 3 proiezioni	10
	87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE. Incluso: studio dinamico	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE. Incluso: studio dinamico	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.23.6	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Incluso: studio dinamico	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGE. Non associabile a RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	87.24.7	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE.Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a Rx standard sacrococcige (87.24.6)	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	87.29	RX COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO. Non associabile a RX STANDARD SACROCOCCIGE (87.24.6); RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE (87.24.7)	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.35	GALATTOGRAFIA [ DUTTOGRAFIA, DUTTOGALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	D11	Procedura eseguita rispettando i criteri di correttezza definiti dalla linee guida FONCAM	40
	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	D11	Mammografia bilaterale nelle due proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	20
	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	D11	Mammografia monolaterale nelle due proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	87.43.1	RX DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrale	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	87.43.3	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.43.4	RX DELLO STERNO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.43.5	RX DELLA CLAVICOLA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.44.1	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso: esame diretto	D11	Almeno 3 acquisizioni documentate	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	87.61	RX COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	D11	Almeno 10 acquisizioni documentate	40
	87.62	RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	D11	Almeno 6 acquisizioni documentate	30
	87.62.1	RX DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	D11	Almeno 3 acquisizioni documentate	20
	87.62.2	RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO. Non associabile a Rx dell'esofago, stomaco e duodeno con doppio MDC (87.62.3)	D11	Almeno 4 acquisizioni documentate	30
	87.62.3	RX DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non associabile a: RX DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO (87.62.2)	D11	Almeno 10 acquisizioni documentate	40
	87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON SINGOLO CONTRASTO	D11	Almeno 5 acquisizioni documentate	30
	87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	D11	Almeno 2 acquisizioni documentate	30
	87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	D11	Almeno 5 acquisizioni documentate	40
	87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO CONTRASTO	D11	Almeno 10 acquisizioni documentate	50
	87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO (con enteroclisi)	D11	Almeno 8 acquisizioni documentate	50
	87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	D11	Almeno 2 acquisizioni documentate	20
	87.69.3	DEFECOGRAFIA	D11	Almeno 5 acquisizioni documentate	30
	87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	D11	Almeno 5 acquisizioni documentate	40
	87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	D11	Almeno 10 acquisizioni documentate	40
	87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	D11	Almeno 4 acquisizioni documentate	40
	87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	D11	Almeno 8 acquisizioni documentate	50
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	D11	Almeno 3 acquisizioni documentate	50
	87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	D11	Almeno 7 acquisizioni documentate	50
H	87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	D11	Almeno 5 acquisizioni documentate	30
	87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	D11	Almeno 4 acquisizioni documentate	30
	87.79.2	ESAME UROVIDEODINAMICO [RX]	D11	Almeno 4 acquisizioni documentate	60
	87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	D11	Almeno 6 acquisizioni documentate	30
	88.03.2	FISTOLOGRAFIA	D11	non stadardizzabile	20
	88.19	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	D11	Diretta almeno 2 acquisizioni documentate Apparato urinario almeno 2 acquisizioni documentate	10
	88.21.1	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.21.2	RX DELLA SPALLA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.21.3	RX DEL BRACCIO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.22.1	RX DEL GOMITO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.23.1	RX DEL POLSO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.23.2	RX DELLA MANO comprese le dita	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.26.1	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.26.2	RX DELL'ANCA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.27.1	RX DEL FEMORE	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.27.3	RX DELLA GAMBA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.29.1	RX COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10
	88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	88.31	RX DELLO SCHELETRO IN TOTO [RX scheletro per patologia sistemica]	D11	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	40
R	88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	D11	Almeno 1 acquisizione documentata	10
R	88.32	ARTROGRAFIA CON MDC	D11	Esame non utilizzato nella pratica clinica	
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA	D11	0-18 anni Radiografia di mano e polso sinistro. Valutazione secondo Greulich-Pyle. Greulich WW, PyleSI: Radiographic Atlas of Skeletal Development of the Hand and Wrist, 2nd edition. Stanford, CA: Stanford University Press, 1959	15
	88.39.1	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA DI CORPO ESTRANEO	D11	Almeno 2 proiezioni	15
	88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA TOTAL BODY	D11	Esame eseguito con acquisizione standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	20
	88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA LOMBARE	D11	Esame eseguito con acquisizione standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA FEMORALE	D11	Esame eseguito con acquisizione standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA. DXA ULTRADISTALE	D11	Esame eseguito con acquisizione standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

CLASSIFICAZIONE FA-RE	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
RH	34.29	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA TRANSTRACHEALE O TRANSBRONCHIALE DI LINFONODI ILO MEDIASTINICI	D30	Broncoscopia con apparato ecografico endopbronchiale-agobiopsia con ago di strutture linfatiche	30
	06.98.1	ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA DEI NODULI TIROIDEI	D30	Ecografia della tiroide - puntura ecoguidata nodulo - iniezione alcol al 95%	30
	06.01	AGOASPIRAZIONE/DRENAGGIO ECOGUIDATI NELLA REGIONE TIROIDEA	D30	Ecografia della tiroide - puntura ecoguidata ed aspirazione	30
	60.11	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale	D30	Ecografia pelvica transrettale - Agobiopsia della prostata con ago da biopsia (multipli prelievi)	30
H	60.13	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLE VESCICHETTE SEMINALI. Approccio transrettale o transperineale	D30	Ecografia pelvica transrettale - Agobiopsia delle vescichette con ago da biopsia (multipli prelievi)	30
	06.11.2	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	D30	Ecografia della tiroide - biopsia con ago della tiroide	30
H	34.91.2	TORACENTESI ECOGUIDATA	D30	Diagnostica ecografica altre sedi del torace- puntura ecoguidata ed aspirazione liquido pleurico	30
	39.92.2	INIEZIONE INTRAVENOSA ECO/FLEBOGUIDATA DI SOSTANZE SCLEROSANTI. Escluso alcolizzazioni	D30	Ecografia o flebografia delle vene - accesso venoso percutaneo - iniezione di sostanze sclerosanti intravenose	30
	40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA	D30	Ecografia dei linfonodi - biopsia con ago di strutture linfatiche	30
H	50.11	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO ECOGUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	D30	Diagnostica ecografica addome superiore - biopsia o agoaspirazione ecoguidate del fegato (prelievi multipli)	30
	50.91.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DEL FEGATO ECOGUIDATA. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	D30	Diagnostica ecografica addome superiore - puntura ecoguidata ed aspirazione con ago	30
H	50.91.2	ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA ECOGUIDATA DI NODULI DEL FEGATO. Escluso: Agobiopsia percutanea (50.11). Non associabile all'ecografia del fegato con mezzo di contrasto (88.79.H)	D30	Diagnostica ecografica addome superiore - puntura ecoguidata nodulo - aspirazione - iniezione alcol al 95%	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	54.24.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECOGUIDATA DI MASSA IN-TRADDOMINALE Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	D30	Diagnostica ecografica addominale - agobiopsia massa addomina- le (prelievi multipli)	30
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	D30	Ecografia addominale - drenaggio ecoguidato percutaneo	30
H	83.21.1	BIOPSIA ECOGUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	D30	Ecografia tessuti molli - agobiopsia ecoguidata (prelievi multipli)	30
	85.11	AGOASPIRATO DELLA MAMMELLA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	D30	Ecografia mammaria - puntura ecoguidata - aspirazione con ago	30
	85.11.1	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sot- tile della mammella	D30	Ecografia mammaria - puntura ecoguidata - aspirazione con ago	20
	85.11.3	BIOPSIA [PERCUTANEA] MAMMARIA "VACUUM ASSISTED" ECOGUIDA- TA	D30	Tomografia - biopsia stereotassica vacuum assisted (prelievi mul- tipli)	45
	85.11.6	BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA MAMMELLA CON TRU-CUT	D30	Ecografia mammaria - biopsia ecoguidata con Tru-Cut	30
H	85.21.1	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA Ecoguidata	D30	Ecografia mammaria - puntura ecoguidata - aspirazione con ago	20
	87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA. Non associabile a Isterosalpingogra- fia (87.83) e Isterosonografia (87.83.2)	D21	studio morfologico e documentazione previa introduzione di liqui- do degli organi della pelvi femminile e della pervietà tubarica	30
	87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA [idrosonografia]. Non associabile a Ecografia ginecologica (88.78.2)	D21	studio morfologico e documentazione previa introduzione di liqui- do degli organi della pelvi femminile	30
	88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA. Ecografia transfontanellare	D21	Pervietà della fontanella anteriore Minimo n 3 scansioni coronali e n 3 scansioni sagittali. Sonda microconvex e sonda lineare per spazi periferici della volta	10
	88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	D22	Attraverso finestre ossee con valutazione pre e post stress	15
	88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	D22	Attraverso finestre ossee con valutazione pre e post stress	20
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Incluso: eventuale ecocolordoppler delle ghiandole salivari e della tiroide. Escluso Ecocolordoppler delle paratiroidi 88.73.7	D21	valutazione di pavimento buccale, ghiandole salivari maggiori, linfonodi del collo e su richiesta specifica della tiroide	20
	88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO	D22	Attraverso finestre ossee prima e dopo mdc ev	30
	88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANSCRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH]	D22	Con sonda dedicata	15
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	D22	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	30
H	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2)	D22	Eco (color) dopplergrafia cardiaca basale e dopo stimolazione farmacologica o fisica	30
H	88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA Ecocardiografia transesofagea Non associabile a ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFAGEA (88.73.8)	D22	Eco (color) dopplergrafia cardiaca transesofagea	30
	88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	D21	con sonda e sw dedicati	30
H R	88.72.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova (88.72.7)	D22	Eco (color) dopplergrafia cardiaca basale senza e con MDC	30
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H R	88.72.7	"ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo (88.72.2) e ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA SENZA e CON MDC A riposo. (88.72.6)"	D22	Eco (color) dopplergrafia cardiaca basale e dopo stimolazione farmacologica o fisica senza e con MDC	30
	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler. Incluso: eventuale valutazione clinica della mammella	D21	Ecografia bilaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	20
	88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso: ecografia del cavo ascellare ed eventuale integrazione Colordoppler	D21	Ecografia bilaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15
	88.73.3	ECOGRAFIA TORACICA. Incluso: eventuale integrazione Colordoppler	D21	valutazione parenchima e cavo pleurico escluso cuore	20
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici quantitativi e semiquantitativi	D22	valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione dei TSA	30
	88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime	D22	valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione del collo	20
	88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	D22	valutazione sia morfologica che funzionale senza mdc per venam delle strutture ghiandolari e del flusso al loro interno	20
	88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1	D21	Studiare e documentare almeno fegato, vie biliari, colecisti, pancreas, milza, aorta.	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. Incluso: eventuale integrazione Colordoppler	D22	Studio funzionale dello stomaco	20
	88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. Incluso: eventuale integrazione Colordoppler	D21	Studio funzionale della giunzione esofago-gastrico	20
	88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. Incluso: eventuale integrazione Colordoppler	D21	Studiare lo stomaco e l'intestino	20
	88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso: indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione della aa renali. Documentazione del tracciato doppler all'emergenza al III medio e all'ilo	30
	88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione dei vasi splancnici	30
	88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile ed ecografia sovrapubica. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	D21	Studiare e documentare almeno reni, vescica, pelvi maschile o femminile	20
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Incluso: eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	D21	Studiare e analizzare almeno fegato, vie biliari, colecisti, pancreas, milza, aorta, reni, vescica, pelvi.	30
	88.76.3	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso: vasi viscerali	D22	studio dell'aorta addominale, delle aa iliache più studio delle vv iliache e della VCI	30
H	88.73.8	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA (88.72.4)	D22	studio dell'aorta addominale, delle aa iliache più studio delle vv iliache e della VCI	30
	88.76.4	ECOCOLOR DOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO. Escluso: vasi viscerali	D22	Valutazione sia morfologica che flussimetrica con documentazione stato basale	30
	88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	D22	Valutazione sia morfologica che flussimetrica con documentazione vasi viscerali stato basale	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO	D22	Valutazione flussimetrica vasi viscerali dopo mdc	30
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione flussimetrica vasi arti inf. Documentazione aa femorali comuni e superficiali, a poplitea, ed aa tibiali. Documentazione del tracciato doppler dei vasi del circolo venoso superficiale e profondo ai vari livelli.	30
	88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione flussimetrica vasi arti inf. Dopo stimolazione sotto sforzo	30
	88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione flussimetrica vasi arti sup. Documentazione a succlavia, a ascellare ed a brachiale. Documentazione del tracciato doppler dei vasi del circolo venoso superficiale e profondo ai vari livelli.	20
	88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Valutazione flussimetrica vasi arti sup. Dopo stimolazione sotto sforzo	30
	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	D21	Controllo vitalità dell'embrione e valutazione epoca gestazionale	20
	88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Minimo 4 sedute. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1	D21	Vedi ecografia addome inferiore per la prima seduta e valutazione degli annessi nelle successive	15 (x seduta)
	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e MONITORAGGIO ECOGRAFICO E ORMONALE DEL CICLO OVULATORIO (88.76.1)	D21	Vedi ecografia addome inferiore e o transvaginale	20
R	88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Non associabile a 88.75.1 ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	D21	Ecografia dell'utero gravido - studio morfologia fetale	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
R	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale. Incluso: consulenza pre e post test combinato	D21	Ecografia dell'utero gravido - studio traslucenza nucale	30
	88.78.5	FLUSSIMETRIA. [ECOCOLORDOPPLER FETOPLACENTARE] Incluso: valutazione indici qualitativi e semiquantitativi	D21	Ecocolordopplergrafia fetoplacentare	30
R	88.78.6	ECOGRAFIA OSTETRICA. Incluso: studio della traslucenza nucale. Non associabile a ECOGRAFIA OSTETRICA per studio della traslucenza nucale (88.78.4)	D21	Ecografia dell'utero gravido - studio traslucenza nucale	30
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	D21	sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multifrequenza modulo color doppler power doppler Almeno 2 scansioni nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
	88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	D21	0-3 mesi secondo metodica di Graf. R. Graf:Hip Sonography Diagnosis and Management of Infant Hip Dysplasia Springer-Verlag Berlin and Heidelberg GmbH & Co. K 14 Agosto 2006 (REV)	20
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler	D21	sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multifrequenza modulo color doppler power doppler Almeno 2 scansioni nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
	88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA (88.79.D)	D21	Sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multifrequenza modulo colordoppler power. Studio basale del pene	20
	88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso: testicoli e annessi testicolari. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	D21	Sonde dedicate lineari, studio dei didimi, epididimi, sacco scrotale, funicolo spermatico	20
	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso: ecografia dell'addome inferiore. Incluso: eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	D21	Studio della prostata nell'uomo, studio degli organi pelvici nella donna	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	D21	sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multifrequenza modulo color doppler power doppler Almeno 2 scansioni nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
	88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o di diastasi muscolare. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	D21	Studio eseguito con sonda dedicata lineare o superficiale	20
R	88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1)	D21	Studio del reflusso vescico ureterale in soggetti 0 - 14 aa documentazione dei piani di studio e delle eventuali patologie riscontrate	30
	88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a ECOGRAFIA DEL PENE (88.79.5)	D21	Studio morfologico e vascolare dei corpi cavernosi penieni indicato nello studio delle disfunzioni erettili	30
	88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso: valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	D22	Sonde dedicate lineari, studio dei didimi, epididimi, sacco scrotale, funicolo spermatico	20
	88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso: eventuale integrazione colordoppler	D21	Studio morfologico e documentazione del canale anale	20
	88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC. Inclusa eventuale integrazione color doppler	D21	Sonda dedicata con algoritmo dedicato per somministrazione mdc	30
R	88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (88.74.1), ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE (88.75.1) e ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO (88.76.1)	D21	Studio del piccolo e grosso intestino	20
	88.79.L	ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI PLURIDISTRETTUALI (LATERO-CERVICALE, SOVRACLAVEARE, ASCELLARE, INGUINALE)	D21	Ecografia delle stazioni linfonodali cervicali, sovraclaveari, ascellari, inguinali	30
	88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	D21	Esame non utilizzato nella pratica clinica	

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Incluso: Ecografia dell'addome inferiore, Visita urologica di controllo	D30	Ecografia addome inferiore - litotripsia extracorporea vie escretrici	25

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

CLASSIFICAZIONE FA-RE	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	34.23	BIOPSIA DELLA PARETE TORACICA TC-GUIDATA	D12	TC torace con Biopsia TC-guidata della parete toracica	30
H	34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA. Biopsia con ago sottile TC guidata	D12	TC torace con biopsia TC-guidata della pleura	30
H	34.91.1	TORACENTESI TC-guidata	D12	TC torace con drenaggio TC-guidato del liquido pleurico	30
	40.19.2	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA	D12	TC della sede di interesse con Biopsia TC-guidata di strutture linfatiche	30
H	50.19.1	AGOBIOPSIA PERCUTANEA O AGOASPIRATO DEL FEGATO TC GUIDATA. Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	D12	TC addome con MDC con Biopsia TC-guidata del fegato	30
H	54.24.2	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] TC-GUIDATA DI MASSA INTRADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.91.1), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	D12	TC addome con Biopsia TC-guidata di massa addominale	30
H	54.91.1	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	D12	TC addome con drenaggio raccolta TC-guidato	30
	87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm. 4	15
	87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con e senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con e senza MCD (87.03.D)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm. 4	20
	87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 2 mm. Riformattazione nei piani coronali. Se richiesto, ricostruzione 3D (COD.88.90.2)	15
	87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]	D12	Acquisizione in fase arteriosa e di equilibrio con spessore di strato < 2 mm. Riformattazione nei piani coronali. Se richiesto, ricostruzione 3D (COD.88.90.2)	20
	87.03.5	TC DELL' ORECCHIO [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 1 mm. Riformattazione nei piani coronali.	15

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	87.03.6	TC DELL' ORECCHIO SENZA E CON MDC [orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 1 mm. Riformattazione nei piani coronali. Un'unica acquisizione post-contrastografica in fase tardiva	20
	87.03.7	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 3 mm. Riformattazione nei piani coronali.	15
	87.03.8	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	D12	Acquisizione nelle fasi arteriosa e di equilibrio con spessore di strato < 3 mm. Riformattazione nei piani coronali.	20
	87.03.9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI [SCIALO TC]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 2 mm. Riformattazione nei piani coronali. Se richiesto, acquisizione dopo introduzione di mdc nel sistema duttale.	30
	87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm 2.	15
	87.03.B	TC DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm 2.	20
	87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm 2.	15
	87.03.D	TC ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo)	D12	Spessore di ricostruzione non superiore a mm 2.	20
	87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 1 mm. Riformattazione panorex e ricostruzioni parassiali per ogni singolo elemento dentario	15
	87.03.F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]	D12	Acquisizione con spessore di strato < 1 mm. Riformattazione panorex e ricostruzioni parassiali per ogni singolo elemento dentario	20
	87.41	TC DEL TORACE [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	D12	Unica apnea. Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	20
	87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]	D12	Unica apnea. Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	30
	87.41.2	TC DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	D12	Acquisizione con spessore di strato < 1 mm	20
	87.42.4	TC CUORE. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	D12	Cardiosincronizzazione prospettica. Collimazione 2-3 mm	20

\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	87.42.5	TC DEL CUORE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC del cuore (87.42.4) e TC coronarografia (87.42.6)	D12	Cardiosincronizzazione prospettica o retrospettiva. Collimazione ≤1 mm.	60
	87.42.6	TC CORONAROGRAFIA. Non associabile a TC del cuore senza e con mdc (87.42.5)	D12	Cardiosincronizzazione prospettica o retrospettiva. Collimazione ≤1 mm.	60
	88.01.1	TC DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	D12	1 scansione, spessore di strato ≤ 5 mm	15
	88.01.2	TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC . Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	D12	Almeno 3 scansioni, spessore di strato ≤ 3 mm	25
	88.01.3	TC DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	D12	1 scansione, spessore di strato ≤ 5 mm	15
	88.01.4	TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	D12	3 scansioni spessore di strato ≤ 3 mm	25
	88.01.5	TC DELL' ADDOME COMPLETO	D12	1 scansione, spessore di strato ≤ 5 mm	20
	88.01.6	TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	D12	Almeno 3 scansioni, spessore di strato ≤ 3 mm	30
	88.01.7	TC FEGATO MULTIFASICA. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	D12	4 scansioni, spessore di strato ≤ 3 mm	30
	88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2)	D12	1 scansione, spessore di strato ≤ 3 mm + MPR	40

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.01.9	TC COLON. Incluso: eventuale studio dell'addome extraintestinale e Colonscopia virtuale. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	D12	1 scansione, spessore di strato ≤ 3 mm + MPR	40
	88.02.1	TC UROGRAFIA. Incluso: eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1) e TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6)	D12	Almeno 3 scansioni, spessore ≤ 3mm	40
	88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 1,25 mm	40
	88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA. Almeno tre distretti anatomici	D12	vedi distretti richiesti	45
	88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a: TC DEL COLLO (87.03.7) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE (88.01.1), TC DELL' ADDOME INFERIORE (88.01.3), TC DELL' ADDOME COMPLETO (88.01.5), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a TC DEL COLLO SENZA E CON MDC (87.03.8) e TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a TC DEL TORACE (87.41), TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (87.41.1), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Incluso: eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a TC DELL' ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC (88.01.2), TC DELL' ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC (88.01.4), TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC (88.01.6), TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA (88.38.9)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a TC DEL BRACCIO (88.38.H) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DI SPALLA E BRACCIO (88.38.N)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO (88.38.P)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a TC DELLA MANO (88.38.M) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DI POLSO E MANO (88.38.Q)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a TC DELLA SPALLA (88.38.G) e TC DEL BRACCIO (88.38.H)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a TC DEL GOMITO (88.38.J) e TC DELL'AVAMBRACCIO (88.38.K)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a TC DEL POLSO (88.38.L) e TC DELLA MANO (88.38.M)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	20
	88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.X)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	30
	88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.Y)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	30
	88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	20
	88.38.W	TC DELLA MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC (88.38.Z)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	20
	88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC (88.38.R) e TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.S)	D12	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 3$ mm	20
	88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC (88.38.T) e TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC (88.38.U)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	20
	88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL POLSO SENZA E CON MDC (88.38.V) e TC DELLA MANO SENZA E CON MDC (88.38.W)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	20
	88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	D12	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 3$ mm	15
	88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE]. Non associabile a TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE (88.39.2), TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5) e TC DEL GINOCCHIO (88.39.4)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore $\leq 3$ mm	15

\* **comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.39.4	TC DEL GINOCCHIO. Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] (88.39.3) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.5	TC DELLA GAMBA. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA . Non associabile a TC DEL GINOCCHIO (88.39.4) e TC DELLA GAMBA (88.39.5)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. Non associabile a TC DEL PIEDE (88.39.7) e TC DELLA CAVIGLIA (88.39.6)	D12	Almeno 1 scansione, spessore ≤ 3 mm	15
	88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE (88.38.5)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Non associabile TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC (88.39.A) e TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] SENZA E CON MDC (88.39.B) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC. Non associabile a TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC (88.39.C) e TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC (88.39.D)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.39.H	TC DI CAVIGLIA E PIEDE SENZA E CON MDC. Non associabile a: TC DI CAVIGLIA E PIEDE (88.39.9), TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC (88.39.E) e TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC (88.39.F)	D12	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore ≤ 3 mm	20
	88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.2) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3)	D12	valutazione sia precontrastografica che in fase arteriosa in acquisizione caudo-craniale di entrambi gli assi vascolari carotidei	40
	88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI (88.41.1) e ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI] (88.41.3)	D12	1 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	40
	88.41.3	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI E DEL COLLO [CAROTIDI]. Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	D12	valutazione sia precontrastografica che in fase arteriosa in acquisizione caudo-craniale di entrambi gli assi vascolari carotidei	45
	88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	D12	Unica apnea. Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	30
	88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	D12	Unica apnea. Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	30
	88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI (88.45.1)	D12	1 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25mm con ricostruzione MPR e 3D	30

\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.45.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI (88.45) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	D12	1 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25mm con ricostruzione MPR e 3D	30
	88.47.1	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.2)	D12	1 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	30
	88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA (88.44.1) e ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE (88.47.1)	D12	2 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	40
	88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI (88.48.1) e ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1)	D12	3 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	40
	88.48.1	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE (88.47.1) e ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI (88.47.3)	D12	4 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	40
	88.49.2	ANGIO TC [ARTERIOSA E VENOSA] DEGLI ARTI SUPERIORI	D12	5 scansione con mdc, spessore ≤ 1,25 mm con ricostruzione MPR e 3D	40
	88.99.4	DENSITOMETRIA OSSEA. TC MONODISTRETTUALE	D12	Esame non utilizzato nella pratica clinica	
	92.05.7	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON FDG	D12	PET-TC miocardica dopo somministrazione di FDG	60
	92.05.C	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE CON AMMONIA	D12	PET-TC miocardica dopo somministrazione di ammoniaca - studio della perfusione	60
	92.05.D	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA CON ALTRI RADIOFARMACI	D12	PET-TC miocardica dopo somministrazione di altri radiofarmaci	60

\* **comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	92.09.1	TOMOGRAFIA AD EMISSIONE DI POSITRONI [PET TC] MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO E DA STIMOLO: STUDIO QUALITATIVO. Incluso: test cardiovascolare provocativo da sforzo o farmacologico. Non associabile a ECG da sforzo	D12	PET-TC miocardica - studio della perfusione a riposo e durante sforzo fisico o stimolazione farmacologica	60

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

CLASSIFICAZIONE FA-RE	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	85.11.9	BIOPSIA RM DELLA MAMMELLA CON RETROASPIRAZIONE	D25	Sequenze T1 dinamiche con ricostruzioni multiplanari per il repaggio del bersaglio, anestesia locale, posizionamento di introduttore, verifica della correttezza del posizionamento dell'ago, prelievo con tecnica VABB e rilascio di clip a fine procedura, sequenza di verifica del rilascio della clip	50
	88.91.1	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	D25	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione	20
	88.91.2	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni e 3 dopo mdc ev con spessore non superiore a mm.5	30
	88.91.5	ANGIO- RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	D25	Sequenza TOF con ricostruzioni multiplanari	20
	88.91.6	RM DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI	20
	88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi]. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI + 1 SEQUENZA DINAMICA E 2 SEQUENZE DOPO M.D.C.	30
	88.91.8	ANGIO- RM DEI VASI DEL COLLO	D25	Sequenza TOF con ricostruzioni multiplanari	20
	88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE [Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide]. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCHE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE. Incluso: relativo distretto vascolare. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	D25	ESAME DA EFFETTUARSI CON ANTENNA DEDICATA POSSIBILMENTE BILATERALE CON ACQUISIZIONI T1 E T2 NEI TRE PIANI ORTOGONALI E CON VALUTAZIONE DINAMICA NEL PIANO SAGITTALE	30
	88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm 1 .	30
	88.91.D	RM DELLE ROCCHIE PETROSE. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ORBITE (88.91.E), e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm.2 e possibilità di eseguire sequenze ad alto contrasto ed inferiori a mm.1	20
	88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO (88.91.F)	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm.3 e sequenze con soppressione del grasso	20
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO. Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.A), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE (88.91.B), RM DELLA SELLA TURCICA (88.91.C), RM DELLE ROCCHIE PETROSE (88.91.D) e RM DELLE ORBITE (88.91.E)	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI	20
	88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [Mascella, mandibola, cavità nasali, seniparanasali, etmoide]. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H) RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI + 1 SEQUENZA DINAMICA E 2 SEQUENZE DOPO M.D.C.	30
	88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Incluso eventuale esame dinamico. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	D25	Esame da effettuarsi con antenna dedicata POSSIBILMENTE BILATERALE CON ACQUISIZIONI T1 E T2 NEI TRE PIANI ORTOGONALI E CON VALUTAZIONE DINAMICA NEL PIANO SAGITTALE	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	D25	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 3mm e sequenze anche dinamiche dopo mdc ev	30
	88.91.K	RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L) e RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm.2 , possibilità di eseguire sequenze ad alto contrasto ed inferiori a mm.1 e sequenze con spessore non superiore a mm.2 dopo mdc ev	30
	88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCCHIE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC (88.91.M)	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm.3 e sequenze con soppressione del grasso, prima e dopo mdc ecv	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.91.M	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO SENZA E CON MDC. Studio multidistrettuale di due o più segmenti. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (88.91.G), RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE O BILATERALE SENZA E CON MDC (88.91.H), RM DELLA SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (88.91.J), RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC (88.91.K), RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC (88.91.L)	D25	ALMENO 4 SEQUENZE NEI 3 PIANI ORTOGONALI + 1 SEQUENZA DINAMICA E 2 SEQUENZE DOPO M.D.C.	30
	88.91.N	ANGIO RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	D25	Tecnica bifasica dopo mdc ev	20
	88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	D25	ALMENO 1 SEQUENZA CON TECNICA DI SOTTRAZIONE CON M.D.C.	30
	88.91.R	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA. Incluso: Esame di base	D25	Almeno 5 acquisizioni e sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a mm.5 e Sequenza TOF sagittale ed assiale mirata all'acquedotto di Silvio	35
	88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE. Incluso: Esame di base	D25	Secondo indicazione clinica del medico radiologo + esame di base	60
H	88.91.U	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON CONTRASTO. Inclusa Anestesia e Visita anestesiológica per pazienti pediatrici o non collaboranti	D25	Secondo indicazione clinica del medico radiologo + esame di base	60
	88.92	RM DEL TORACE [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	Breathhold o resp. gating	20
	88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC [mediastino, esofago, polmoni, parete toracica]. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	Breathhold o resp. gating	30
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.92.2	ANGIO- RM DEL DISTRETTO TORACICO	D25	Almeno due sequenze dinamiche T1 pesate post contrasto. Spessore massimo 2mm	30
	88.92.3	CINE RM DEL CUORE	D25	Cardiosincronizzazione prospettica. Sequenze IR-FSE. Piani minimi Asse Corto e Asse Lungo	50
	88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	D25	Cardiosincronizzazione prospettica. Sequenze IR-FSE e IR-FGR post contrasto. Piani minimi Asse Corto e Asse Lungo	60
	88.92.5	CINE RM DEL CUORE. Senza e con stress funzionale	D25	Cardiosincronizzazione retrospettiva. Sequenze Steady State. Piani minimi Asse Corto e Asse Lungo	70
	88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	D25	RM bilaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	40
	88.92.A	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO SENZA E CON MDC	D25	Almeno due sequenze dinamiche T1 pesate post contrasto. Spessore massimo 2mm	30
	88.92.B	ANGIO RM CORONARICA	D25	Cardiosincronizzazione prospettica. Sequenze IR-FSE e IR-FGR post contrasto. Piani minimi Asse Corto e Asse Lungo	50
	88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	D25	Almeno 4 acquisizioni in sagittale e assiale	20
	88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	D25	Almeno 4 acquisizioni in sagittale e assiale	20
	88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	D25	Almeno 4 acquisizioni in sagittale e assiale	20
	88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOTO (88.93.6)	D25	Almeno 4 acquisizioni in sagittale e assiale	20
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					



NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOT. Non associabile a RM DEL RACHIDE CERVICALE (88.93.2), RM DEL RACHIDE DORSALE (88.93.3), RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE (88.93.4), RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO (88.93.5)	D25	Almeno 8 acquisizioni in sagittale e assiale	40
	88.93.7	RM DELLA COLONNA IN TOT. SENZA E CON MDC. Non associabile a RM singoli tratti cervicale, dorsale, lombosacrale, sacrococcige (88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A)	D25	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev	50
	88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOT. SENZA E CON MDC (88.93.B)	D25	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev	30
	88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOT. SENZA E CON MDC (88.93.B)	D25	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev	30
	88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a RM DELLA COLONNA IN TOT. SENZA E CON MDC (88.93.B)	D25	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev	30
	88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOT. SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	D25	Almeno 10 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev	50
	88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	D25	Solo con tecnica bifasica dopo mdc ev	50
	88.94	ARTRO RM. Incluso: esame di base. Per distretto articolare. Non associabile a ARTROGRAFIA CON MDC (88.32) e a RM del distretto articolare interessato	D25	Almeno 5 sequenze ( 2 precontrasto e 3 post contrasto)	30
	88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.6	RM DEL GOMITO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.8	RM DEL POLSO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.E	RM DELLA GAMBA. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.G	RM DEL PIEDE. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4 mm	20
	88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC. Incluso: parti molli, distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	30
	88.94.W	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 2mm	20
	88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	D25	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 2mm	20
	88.94.Y	ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	D25	Almeno 6 sequenze, sottrazione, spessore minimo < 2mm	30
	88.94.Z	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	D25	Almeno 6 sequenze spessore minimo < 2mm	30
	88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	D25	Almeno 6 sequenze in assiale e coronale in stato basale	30
	88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC. Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare	D25	Almeno 6 sequenze in assiale e coronale i+mdc ev	40
	88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	D25	Sequenze veloci 3D	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.95.4	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio	30
	88.95.5	RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio + mdc	40
	88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	D25	Sequenze veloci 3D	20
	88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	D25	Sequenze veloci 3D prima e dopo mezzo di contrasto	30
	88.95.8	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE. Incluso: relativo distretto vascolare	D25	Almeno 5 sequenze nei ripiani assiali e sagittali	20
	88.95.9	RM DI INGUINE. SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso: relativo distretto vascolare. Non associabile a RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	D25	Almeno 5 sequenze nei ripiani assiali e sagittali + mdc ev	30
	88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	D25	Sequenze veloci 3D prima e dopo mezzo di contrasto	30
	88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	D25	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio	20
	88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	D25	Almeno 6 sequenze nei 3 piani dello spazio	30
	88.95.D	RM ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	D25	Almeno 4 sequenze	20

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.95.E	RM UROGRAFIA	D25	Pielografia RM Sequenze Haste e/o TSE single/shot T2 w. -Tecnica a strato singolo e spesso (90-110 mm) -Tecnica multislice (2-4 mm) Scansioni coronali, assiali, e/o sagittali Facoltativo studio RM convenzionale con sequenze T1 e T2 (breath-hold o con trigger). -TSE T2 w 512 x512, scansioni sottili 2-3 mm, sul piano coronale. -True Fisp ax e/o cor (facoltative). Urografia RM escretoria G3 3 D volumetrica (Vibe, Thrive, Lava) con FS coronale, post GD a bolo rapido, con acquisizione in fase arteriosa, parenchimale e tardiva di eliminazione renale (da 5 sino a 10-15 minuti circa). Eventuale integrazione con studio RM convenzionale	30
	88.95.F	RM FETALE	D25	"Esame da eseguire dopo ecografia di II livello (possibilmente in Centri di Riferimento), su quesito clinico mirato, a partire dalla diciannovesima settimana. Apparecchio con campo di 1.5 T Sequenze sui piani assiali coronali e sagittali T2 pesate Turbo Spin Echo Single shot Sequenze Flair Sequenze Gradient Echo T1 pesate senza e con FS Sequenze DWI b 50 200 700 Sequenze SSFP"	40
	88.97.2	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione. Incluso: Esame di base	D25	Sospetto patologia vascolare o espansiva	50
	88.97.4	RM SPETTROSCOPIA. Incluso: Esame di base	D25	Single o multivoxel con gli stessi parametri dell'esame di base	50
	88.97.6	RM PERFUSIONE. Incluso: Esame di base	D25	Sempre prima e dopo mdc ev, patologia vascolare ed espansiva, con elaborazione di mappe parametriche	40
	88.97.8	RM DIFFUSIONE. PERFUSIONE SENZA E CON MDC. Incluso: Esame di base	D25	Come l'esame di base e la perfusione, la diffusione dura solo 30"	50
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	D25	Almeno 11 sequenze	30
	88.97.A	COLANGIO RM	D25	Almeno 2 sequenze 2D e 3D	20
	88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico	D25	Sequenze di base + almeno 6 sequenze dopo stimolo	40
	88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a RM DELL'ADDOME SUPERIORE (88.95.1), RM DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC (88.95.2), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO (88.95.4), RM DI ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC (88.95.5)	D25	Almeno 13 sequenze	40
<b>* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione</b>					

CLASSIFICAZIONE FA-RE	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	03.96.1	BLOCCO PERCUTANEO PARAVERTEBRALE DELLE FACCETTE ARTICOLARI	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	40
H	03.96.2	BLOCCO DELLE FACCETTE ARTICOLARI VERTEBRALI CON ANESTETICI LOCALI. A GUIDA RADIOLOGICA O ECOGRAFICA. Intero trattamento	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	40
	04.11.1	BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEI NERVI PERIFERICI	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
H	04.12	"BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI PERIFERICI"	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia)	40
H	38.97	POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE [Catetere a permanenza, con pompa del paziente (PCA), con tunnel, con port].Incluso: radiografia di controllo	D13	Accesso venoso percutaneo ecoguidato, fluoroscopia, radiogramma rx del torace a fine procedura	60
H	38.97.1	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE CON ACCESSO CHIRURGICO. Incluso: radiografia di controllo	D13	Accesso venoso percutaneo ecoguidato, fluoroscopia, radiogramma rx del torace a fine procedura	30
H	38.97.2	INSERZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE PER VIA PERCUTANEA. Incluso: radiografia di controllo	D13	Accesso venoso percutaneo ecoguidato, fluoroscopia, radiogramma rx del torace a fine procedura	30
H	39.99.3	DISOSTRUZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI DOPPIO CATETERE GIUGULARE O FEMORALE. Incluso: Sostituzione kit innesto	D13	fluoroscopia, radiogramma rx del torace a fine procedura	40
	39.99.4	VALUTAZIONE DELLA PORTATA DELLA FISTOLA ARTEROVENOSA	D13	Accesso percutaneo vasale duplice (ago arterioso venoso) acquisizione pressione arteriosa e pressione venosa del circuito, flusso sangue (Qb) e ricircolo eseguito con "Blood Temperature Monitor"	30
	41.31	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO	D13	Guida Imaging TC, Fluoroscopia 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	54.00	INCISIONE/DRENAGGIO DELLA PARETE ADDOMINALE	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30

\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	54.22	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	54.91	PARACENTESI. Escluso: Creazione di fistola cutaneo-peritoneale (54.93)	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con drenaggio in situ	30
H	54.91.2	DRENAGGIO ECO-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE. Drenaggio delle regioni superficiali	D13	Guida US 1 Acquisizione da archiviare con drenaggio in situ	30
H	54.97	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE NELLA CAVITA' PERITONEALE. Incluso farmaco. Escluso: Dialisi peritoneale (da 54.98.1 a 54.98.7)	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	55.03	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con catetere in situ	50
	55.92	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE. Puntura di cisti renale con o senza sclerotizzazione	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 2 Acquisizioni da archiviare, inizio e fine procedura	50
	55.93	SOSTITUZIONE DI CATETERE NEFROSTOMICO	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con catetere in situ	30
H	57.17	CISTOSTOMIA PERCUTANEA. Escluso: Rimozione di sonda cistostomica, Sostituzione di sonda cistostomica, Cistotomia e cistostomia come approccio chirurgico	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con catetere in situ	30
	63.99.1	SCLEROTIZZAZIONE DI VARICOCELE	D13	Accesso venoso percutaneo ecoguidato, fluoroscopia, 1 acquisizione flebografia pre sclerosi/embolizzazione in Valsalva. 1 acquisizione addome al termine della procedura	60
	77.40	BIOPSIA DELL'OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	D13	TC preliminare con algoritmo per osso-Biopsia TC-guidata-Controllo TC post procedura	50
H	80.30	BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Escluso: Biopsia dell'anca	D13	Guida Imaging US, TC, Fluoroscopia 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**



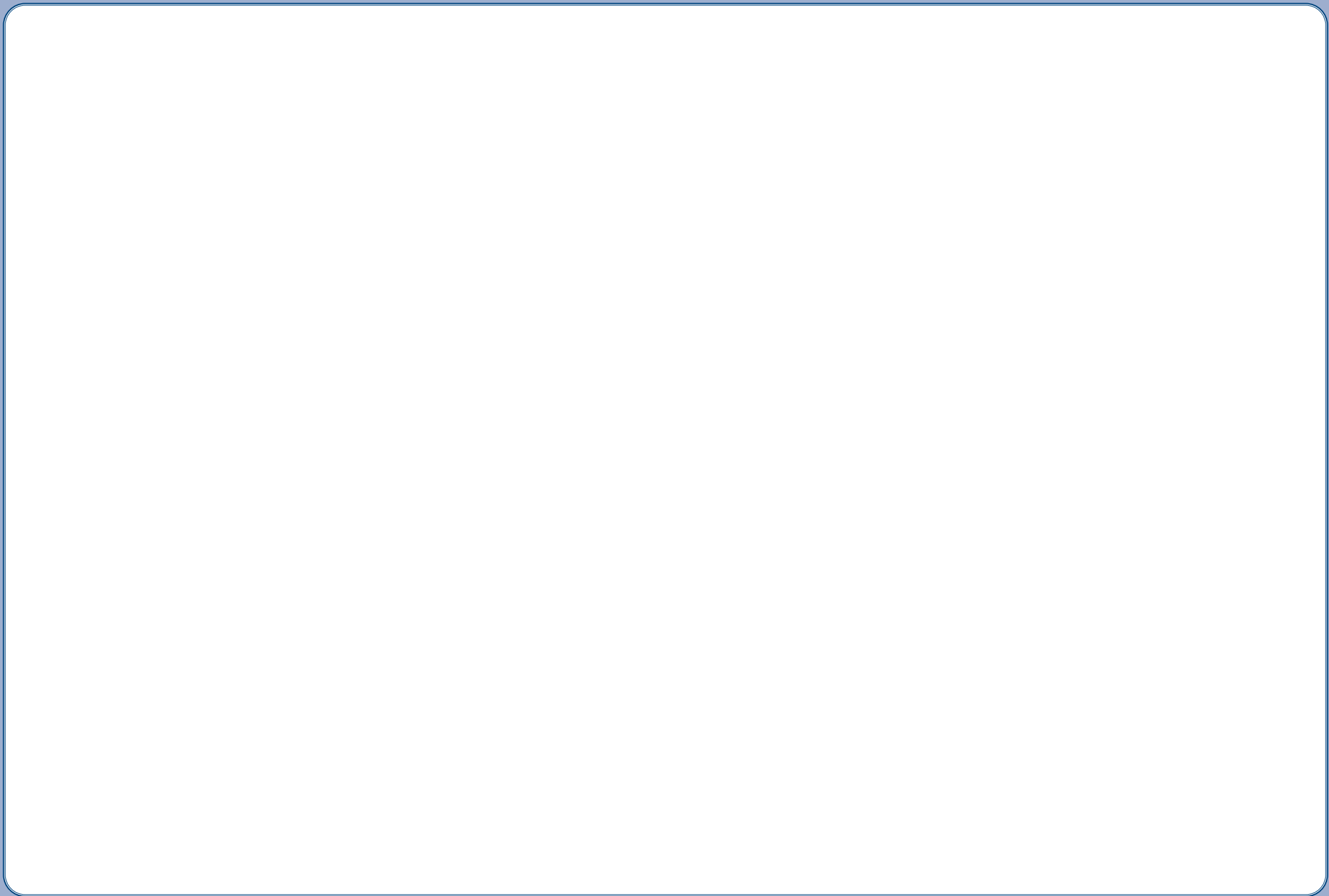
NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
	83.21	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI. Escluso: Biopsia di cute e tessuto sottocutaneo (86.11)	D13	Guida Imaging US, TC, Fluoroscopia 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
H	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL'INTERNO DI ALTRI TESSUTI MOLLI Escluso: Iniezioni da 99.25 a 99.29.9. Incluso: costo del farmaco ed eventuale guida ecografica	D13	Guida Imaging US, TC, Fluoroscopia 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	D13	Guida Imaging US, 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	88.42.1	AORTOGRAFIA TORACICA. Angiografia digitale arteriosa dell'aorta e dell'arco aortico e origine dei vasi epiaortici	D13	Accesso arterioso percutaneo eco-guidato. Catetere in aorta ascendente in fluoroscopia. 3 Acquisizioni (ap, oas, oad)	50
	88.42.2	AORTOGRAFIA ADDOMINALE. Angiografia digitale dell' aorta addominale	D13	Accesso arterioso percutaneo eco-guidato. Catetere in aorta addominale sopra renale in fluoroscopia. 3 Acquisizioni (ap, oas, oad)	50
H	88.48	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO INFERIORE	D13	Accesso arterioso percutaneo eco-guidato. Catetere in arteria iliaca esterna, femorale in fluoscopia. Minimo 3 Acquisizioni dalla testa del femore alla tibio-tarsica	50
H	88.49.1	ARTERIOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	D13	Accesso arterioso percutaneo eco-guidato. Catetere in aorta ascendente o arteria succlavia in fluoscopia. Minimo 3 Acquisizioni dalla testa dell'omero alla radio carpale.	50
	88.63.1	CAVOGRAFIA SUPERIORE	D13	Accesso venoso percutaneo eco-guidato. Catetere/ago in vena cubitale in fluoroscopia. Minimo 3 Acquisizioni dalla testa dell'omero alla giunzione atrio-cavale	30
H	88.63.2	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL' ARTO SUPERIORE	D13	Accesso venoso vena superficiale della mano . Minimo 4 Acquisizioni dalla articolazione radio-carpale alla sterno, 2 acquisizioni con laccio per circolo profondo.	30
H	88.65.1	CAVOGRAFIA INFERIORE	D13	Accesso venoso percutaneo eco-guidato. Catetere/ago in vena femorale in fluoroscopia. Minimo 3 Acquisizioni dalla sinfisi alla giunzione atrio-cavale	30

\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	COD FA-RE III LIV	STANDARD DI ESECUZIONE	Tempo PRESTAZIONE IN MINUTI *
H	88.65.2	FLEBOGRAFIA RENALE	D13	Accesso venoso percutaneo eco-guidato. Catetere in vena vena femorale in fluoroscopia. Minimo 1 Acquisizione	30
H	88.65.4	FLEBOGRAFIA SPERMATICA	D13	Accesso venoso percutaneo ecoguidato, catetere in vena spermatica in fluoroscopia, 2 acquisizioni	30
H	88.66.1	FLEBOGRAFIA MONOLATERALE DELL'ARTO INFERIORE	D13	Esame non utilizzato nella pratica clinica	
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIO SINOVIRTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	20
H	88.66.2	FLEBOGRAFIA BILATERALE DEGLI ARTI INFERIORI	D13	Esame non utilizzato nella pratica clinica	
	92.28.3	TERAPIA ENDOARTICOLARE (RADIO SINOVIRTESI) DI AFFEZIONI NON NEOPLASTICHE	D13	Guida Imaging (US, TC, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con ago in situ	30
	97.61	RIMOZIONE O SOSTITUZIONE DI PIELOSTOMIA PERCUTANEA	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con catetere in situ	30
H	97.82	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	D13	Guida Imaging (US, Fluoroscopia) 1 Acquisizione da archiviare con catetere in situ	30

**\* comprensivo di anamnesi, giustificazione, consenso, esecuzione, refertazione**

CLASSIFICAZIONE FA-RE	
D11	RX
D12	TC
D21	ECO
D22	ECOCOLOR
D25	RM
D13	VASC
D30	BIOPSIE





© 2022

**Società Italiana di Radiologia Medica e Interventistica**  
Via della Signora, 2 - 20122 Milano MI

ISBN: 9791280086648  
ISBN (e-book): 9791280086655

Stampa ARTE.N - Napoli - arte.n@fastwebnet.it