

**AOO\_081/ Numero di protocollo nel timbro  
digitale allegato alla PEC di trasmissione**

*Trasmissione esclusivamente in modalità telematica  
ai sensi del d.lgs. 82/2005, se non diversamente indicato*

**Direttori Generali**

delle Aziende Sanitarie Locali  
delle Aziende Ospedaliere Universitarie  
degli IRCCS pubblici e privati  
degli Enti Ecclesiastici

*e per il loro tramite*

- ) Direttori Sanitari
- ) Referenti aziendali Edotto
- ) Referenti aziendali del Sistema Tessera Sanitaria
- ) Referenti CUP

**ARESS Puglia**

**Exprivia S.p.A.**

**InnovaPuglia S.p.A.**

**Sezione Strategia e Governo dell'Offerta**

**Sezione Promozione della Salute e del Benessere**

**Oggetto: DGR n.2134/2020 Modifica ed integrazione DGR 951 del 13/05/2013 -  
Aggiornamento Nomenclatore Tariffario regionale. DGR n. 1668/2015 -  
Aggiornamento del Catalogo regionale delle prestazioni di specialistica  
ambulatoriale.**

Con riferimento alle deliberazioni della Giunta regionale richiamate in oggetto, si comunica l'aggiornamento del Nomenclatore Tariffario regionale e del Catalogo Unico regionale delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale con l'introduzione dei nuovi codici indicati nell'Allegato A.

Sarà cura della società Exprivia S.p.A. provvedere all'aggiornamento del catalogo nel sistema informativo Edotto e a comunicare in tempo utile le modifiche al Sistema Tessera Sanitaria per mezzo delle funzionalità di cooperazione all'uopo implementate

Le modifiche decorrono dal **1° gennaio 2023**.

Si invitano le Aziende ad assicurare la massima diffusione della presente che sarà pubblicata, ad ogni modo, nel portale interno del sistema informativo Edotto e nel portale SIST Puglia ([www.sist.puglia.it](http://www.sist.puglia.it)).

**La Responsabile PO**

*Antonietta Santoro*

**La Dirigente di Servizio**

*Concetta Ladalaro*

**AGGIORNAMENTO DEL CATALOGO DELLE PRESTAZIONI – GENNAIO 2023**

**Validità dal 1° gennaio 2023**

<b>Codice Nomencl.</b>	<b>Denominazione Nomenclatore</b>	<b>Denominazione Catalogo</b>	<b>Codice Regionale Alfanumerico</b>	<b>Codice Catalogo</b>	<b>Data inizio validità</b>	<b>Note</b>
89.7	VISITA GENERALE	PRIMA VISITA SENOLOGICA PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	89.7.00.113	10253	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
89.7	VISITA GENERALE	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	89.7.00.114	10255	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	MAMMOGRAFIA BILATERALE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	87.37.1.03	16663	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D03 o D05
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	88.73.1.03	23803	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D05
45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	45.23.00.03	41283	01/01/2023	Può essere prescritta solo dal gastroenterologo, dal chirurgo, con codice esenzione D04

90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	FECI SANGUE OCCULTO PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	90.21.4.02	65203	01/01/2023	Può essere prescritta solo dal gastroenterologo, dal chirurgo, con codice esenzione D04
91.37.1	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE	IBRIDAZIONE CON Sonda MOLECOLARE PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	91.37.1.02	93063	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D02
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST] PER SOGGETTO SINTOMATICO IN ETA' SCREENING	91.38.5.02	93503	01/01/2023	Può essere prescritta solo con codice esenzione D02
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO - DOMICILIARE	89.01.00.193	12854	01/01/2023	

**AGGIORNAMENTO DEL NOMENCLATORE TARIFFARIO E DEL CATALOGO DELLE PRESTAZIONI – GENNAIO 2023**
**Validità dal 1° gennaio 2023**

Codice Nomencl.	Denominazione Nomenclatore	Denominazione Catalogo	Codice Regionale Alfanumerico	Codice Catalogo	Branca specialistica	Tariffa	Note	Data inizio validità
91.30.6	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	TEST GENOMICI PER PATOLOGIA MAMMARIA NEOPLASTICA IN STADIO PRECOCE ISTOLOGICAMENTE DIAGNOSTICATA	91.30.6.01	91661	73-Patologia clinica	€ 2.000,00	DGR 1575/2021	01/01/2023