

Nota bene: L'allegato 10 A/B del DPCM 12.1.2017, prestazioni per la tutela della maternità responsabile e per il controllo della gravidanza fisiologica è codificato rispetto il Nuovo Nomenclatore Tariffario Nazionale (NTN) non ancora entrato a NOME CANCELLATO REGIONALE: il codice e il relativo contenuto clinico presenti nell'allegato 10 A/B hanno trovato corrispondenza con uno stesso codice e il relativo contenuto clinico contenuto nel Nomenclatore Tariffario NOME CANCELLATO il codice e la descrizione presenti nell'allegato 10 A/B non ha trovato corrispondenza con un codice presente nel NTN o non prescrivibile.

CC CODICE CAMBIATO: il codice e il relativo contenuto clinico presenti nell'allegato 10 A/B hanno trovato corrispondenza con un altro codice e il relativo contenuto clinico contenuto nel Nomenclatore Tariffario regionale (NTR).

CI CODICE INSERITO: il codice è stato inserito perché previsto dalla normativa regionale come Livello Aggiuntivo Regionale (LAR)

CD CODICE DETTAGLIATO: il codice e il relativo contenuto clinico presenti nell'allegato 10 A/B hanno trovato corrispondenza con più codici e i relativi contenuti clinici contenuti nel Nomenclatore Tariffario regionale (NTR) e

CLASSE	Descrizione	codice prestazione allegato 10 A/B/C DPCM 12 gennaio 2017	Descrizione	prestito nome Nomenclatore Regionale	Descrizione	note
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	99 26 1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA. Incluso: eventuale prelievo citologico, eventuali indicazioni in funzione anticoncezionale o pre-concezionale. Non associabile a 89 26.3 PRIMA VISITA OSTETRICA	99 26 1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89 26, incluso: eventuale addestramento all'uso del diastamma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89 26.3, 91 48 4	
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 49 3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	90 49 3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	Prestazioni specialistiche per la donna
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 26 D	VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio	91 26 5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	Prestazioni specialistiche per la donna
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 26 E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	91 26 4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG	Prestazioni specialistiche per la donna
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 62 2	EMOCROMO, ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	90 62 2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	Prestazioni specialistiche per la donna
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 66 7	Hb - EMOGLOBINE Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	90 66 2	Hb - EMOGLOBINA (Sg/L) a	Prestazioni specialistiche per la donna
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 38 5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [Pap test convenzionale]	91 38 5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (Pap test) Include eventuale ricerca oncologica, ingiustizia ed omicaiale	Prestazioni specialistiche per la donna. Se non effettuato nei tre anni precedenti, nella fascia d'età dello screening (>25 anni)
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 62 2	EMOCROMO, ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	90 62 2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.	Prestazioni specialistiche per l'uomo. In caso di donna (partner) eterozigote per emoglobinopatie
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 66 7	Hb - EMOGLOBINE Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	90 66 2	Hb - EMOGLOBINA (Sg/L) a	Prestazioni specialistiche per l'uomo. Prescrivere sempre in associazione con 90 66 3, 90 66 4 e 90 66 5
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 48 2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV 1-2) TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91 23.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	91 23 1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI	Prestazioni specialistiche per l'uomo. Prescrivere sempre in associazione con 90 66 2, 90 66 3 e 90 66 5
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90 65 3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinina) e Rh (D)	90 65 3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinina) e Rh (D)	Prestazioni specialistiche per la coppia. Prescrivere sempre in associazione con 91 23.1, 91 23.2 e 91 25.5
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 10 B	TREPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi EIACQUA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR). Incluso: eventuale titolazione. Incluso: eventuale Immunoblotting	91 10 5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (ricerca quantitativa mediante emogluina, passiva) (TPHA)	Prestazioni specialistiche per la coppia
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91 48 2	VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA (HIV 1-2) TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91 23.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	91 11 1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Fluorescenza) (VDRL) (RPR)	Prestazioni specialistiche per la coppia. Prescrivere sempre in associazione con 91 23.1, 91 23.2 e 91 25.5
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	89 78 1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso: primo colloquio anamnestico personale e familiare, costruzione di un albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno 3 generazioni, consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifica. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione vantaggi e limiti del test genetico e somministrazione consensi informati. Scrittura della relazione. Escluso: Visita multidisciplinare 89 07	89 78 1	PRIMA VISITA DI GENETICA MEDICA. Incluso: Primo colloquio. Costruzione di un albero familiare, Anamnesi personale e familiare. Escluso: Visita multidisciplinare 89 07	Alta coppia. Dopo due aborti consecutivi o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale, o anamnesi familiare positiva per patologie ereditarie, su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista medico
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	G2 01	ANALISI CITOGENETICA POSTNATALE. Analisi del cariotipo. Incluso: coltura di linfociti con mitogeni colorazioni differenziali ed eventuale analisi per mosaicismi	91 31 2	CARIOTIPO DA METAFASI UNFOCITARE. 1 Tecnica di bandaggio (Risoluzione non inferiore alle 220 bande)	Alta coppia. Dopo due aborti consecutivi o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale, o anamnesi familiare positiva per patologie ereditarie, su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista medico
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	88 78 2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88 75.1 e 88 76.1	88 78 2	Ecografia ginecologica	Alta coppia. Dopo due aborti consecutivi o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale, o anamnesi familiare positiva per patologie ereditarie, su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista medico. Lo standard tecnico è rappresentato dalle sonde endovaginali ad alta frequenza (≥ 5 MHz). La via transaddominale è limitata ai fini investigativi o in caso di impossibilità di accesso per via vaginale

400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	89.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	400	89.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	400	89.12.1	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	69.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1	400	69.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1	400	69.16.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1	BIOPSIA ENDOMETRIALE Non associabile a 69.12.1
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	400	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	400	90.46.5	LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgM ed eventuali IgA)	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione	400	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgM ed eventuali IgA)	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione	400	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgM ed eventuali IgA)	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM) per ciascuna determinazione
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	ANTICORPI ANTI TIROSINASI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	400	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	ANTICORPI ANTI TIROSINASI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	400	90.51.4	ANTICORPI ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	ANTICORPI ANTI TIROSINASI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)	400	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)	400	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)	ANTICORPI ANTI MICROSOEMI EPATICI E RENALI (LkMA)
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	400	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	400	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE	91.48.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Prelievo di sangue venoso	400	91.48.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Prelievo di sangue venoso	400	91.48.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	Prelievo di sangue venoso
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE				400				400			
400	EPOCA PRE-CONCEZIONALE				400				400			
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Includo: eventuale addegnamento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	401/413	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Includo: eventuale addegnamento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	401/413	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA. Incluso eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.1 PRIMA VISITA GINECOLOGICA	PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Includo: eventuale addegnamento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	401/413	90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	401/413	90.62.2	EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.66.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	401/413	90.66.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	401/413	90.66.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)	GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)	401/413	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)	401/413	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Testi di Coombs indiretto)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.27.1	GLUCOSIO <sup>3a</sup>	GLUCOSIO	401/413	90.27.1	GLUCOSIO <sup>3a</sup>	GLUCOSIO	401/413	90.27.1	GLUCOSIO <sup>3a</sup>	GLUCOSIO
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.26.D	VIRUS ROSOLIA (IgG e IgM per sospetta infezione acuta Includo: Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio)	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IgM (E.I.A.)	401/413	91.26.D	VIRUS ROSOLIA (IgG e IgM per sospetta infezione acuta Includo: Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio)	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IgM (E.I.A.)	401/413	91.26.D	VIRUS ROSOLIA (IgG e IgM per sospetta infezione acuta Includo: Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio)	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IgM (E.I.A.)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	401/413	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG (E.I.A.)	401/413	91.26.E	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG (E.I.A.)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Includo Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio. Includo eventuali IgA e Immunoblotting	TREPOXOMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emoaigino, passiva (TPHA) (Focolazione) (VDRL) (RPR)	401/413	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Includo Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio. Includo eventuali IgA e Immunoblotting	TREPOXOMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emoaigino, passiva (TPHA) (Focolazione) (VDRL) (RPR)	401/413	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Includo Testi di Avvidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbio. Includo eventuali IgA e Immunoblotting	TREPOXOMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emoaigino, passiva (TPHA) (Focolazione) (VDRL) (RPR)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.10.B	TREPOXOMA PALLIDUM. Serologia della sifilide Anticorpi ELACIA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Focolazione) (VDRL) (RPR)	401/413	91.10.B	TREPOXOMA PALLIDUM. Serologia della sifilide Anticorpi ELACIA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Focolazione) (VDRL) (RPR)	401/413	91.10.B	TREPOXOMA PALLIDUM. Serologia della sifilide Anticorpi ELACIA e/o TPHA (TPPA) più VDRL (RPR)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Focolazione) (VDRL) (RPR)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.11.1	Includo eventuale titolazione. Includo: eventuale Immunoblotting	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	401/413	91.11.1	Includo eventuale titolazione. Includo: eventuale Immunoblotting	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	401/413	91.11.1	Includo eventuale titolazione. Includo: eventuale Immunoblotting	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI	401/413	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI	401/413	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) 1-2 ANTICORPI
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	401/413	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	401/413	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	401/413	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	401/413	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	401/413	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	401/413	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	401/413	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	401/413	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario	URINE ESAME COMPLETO. Includo: sedimento urinario
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) Ricerca batteri e lieviti patogeni. Includo conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Includo: conta batterica e saggio di inibizione della crescita	401/413	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) Ricerca batteri e lieviti patogeni. Includo conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Includo: conta batterica e saggio di inibizione della crescita	401/413	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) Ricerca batteri e lieviti patogeni. Includo conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Includo: conta batterica e saggio di inibizione della crescita
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.98.1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Includo IgA se IgM negative	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie	401/413	90.98.1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Includo IgA se IgM negative	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie	401/413	90.98.1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM. Includo IgA se IgM negative	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.). Per ciascuna specie
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS	401/413	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS	401/413	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE. Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma	NEISSERIA GONORRHOEAE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE NAS

401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.	In caso di fattori di rischio nonconsueti secondo Linee Guida sulla Gravidenza fisiologica aggiornamento 2011.
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TRIPPLICAZIONE GENOMICA. Incluso, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione. Indicazione Invasiva o sequenziamento	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TRIPPLICAZIONE GENOMICA. ECOGRAFIA OSTETRICA.	Solo in caso di HCV positivo Da eseguire nel primo trimestre, per determinare l'età gestazionale
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	88.78	HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A. Da eseguire solo in associazione con 88.79.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCCENZA NUCLEARE. Incluso: consulenza pre e post test combinato. (1° trimestre)	90.17.6	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN (1° trimestre), HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A.	Da eseguire esclusivamente tra il 11 settimana + 0 gg e 13 settimana +8 gg
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	88.78.4	ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCCENZA NUCLEARE. Incluso: consulenza pre e post test combinato.	90.17.6	DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER SINDROME DI DOWN (1° trimestre), HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A.	Da eseguire esclusivamente tra il 11 settimana + 0 gg e 13 settimana +8 gg
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test convenzionale)	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP test). Include eventuale ricerca oncologica, flogistica ed ormonale	Qualora non effettuato nell'ambito dei programmi di screening
401/413	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.49.2	TRIPLET PER APP. HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA E3. DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (2° trimestre)	91.49.2	TRIPLET PER APP. HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA E3. DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (2° trimestre)	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 568/2015
414/418	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.17.8	GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	90.43.1	TRI TEST. ALFA 1 FETTO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO. (Per screening S. Down e altre anomalie)	Con 75 g di Glucosio (OGTT 75 g) e solo in presenza di fattori di rischio secondo Linee Guida sulla Gravidenza fisiologica aggiornamento 2011 (3)
414/418	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.26.5	VIRUS ROSOLIA (IG e IGM Per sospetta infezione acuta inclusa. Test di Avvidità delle IgG se IgG positive e IGM positive o dubbie	91.28.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	In caso di sieronegatività
414/418	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG e IGM. Incluso Test di Avvidità delle IgG se IgG positive e IGM positive o dubbie. Incluso eventuale Iga e Immunoblotting	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	In caso di sieronegatività
419/423	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG e IGM. Incluso Test di Avvidità delle IgG se IgG positive e IGM positive o dubbie. Incluso eventuale Iga e Immunoblotting	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	In caso di sieronegatività
424/427	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.26.5	GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	90.26.5	GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (4 o 5 o 6 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1	Con 75 g di Glucosio (OGTT 75 g) e solo in presenza di fattori di rischio secondo Linee Guida sulla Gravidenza fisiologica aggiornamento 2011
424/427	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 568/2015
424/427	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.4	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA). Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	90.93.6	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Incluso: conta batterica e saggio di inibizione della crescita.	In caso di sieronegatività
428/432	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.49.2	EMOCROMO. ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT. IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	91.49.2	EMOCROMO. HB, GR, GB, HCT, PLT. IND. DERIV., F.L.	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 568/2015
428/432	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs indiretto)	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 568/2015
428/432	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.D	TOXOPLASMA ANTICORPI (IgG e IGM. Incluso Test di Avvidità delle IgG se IgG positive e IGM positive o dubbie	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	In caso di sieronegatività
428/432	GRAVIDANZA ORDINARIA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	Solo in caso di patologia fetale elo ammissibile o materna
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.62.2	EMOCROMO. ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT. IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico	90.62.2	EMOCROMO. HB, GR, GB, HCT, PLT. IND. DERIV., F.L.	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 568/2015

433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.09.10	AVVIDIA DELLE IGG SE IGG POSITIVE E IGM POSITIVE O DUBBIE. INCLUSO EVENTUALI IGA E IMMUNOBLOTTING	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	In caso di sieronegatività
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.18.6	VIRUS HERPESVIRENTER ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HbsAg + ANTICORPI anti HBeAg	91.17.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.10.8	INCLUSO ANTICORPI anti HbsAg IGM SE HbsAg E ANTI HBeAg POSITIVI. INCLUSO ANTIGENE HBeAg ED HBeAg	91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HbsAg	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.10.8	TRIPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi ELACUA e/o TRPA (TRPA) su VDRL (RPR) incluso eventuale titolazione. Incluso eventuale Immunoblotting.	91.10.5	TRIPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantitativa mediante emeagglutinazione passiva) (TRPA) (focolazione) (VDRL) (RPR)	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA			91.11.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.23.F	VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA (HIV 1-2) TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24 incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1-2) ANTICORPI	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA			91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING. (Saggio di conferma)	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA			91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 1) ANTICORPI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA			91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA (HIV 2) ANTICORPI IMMUNOBLOTTING. (Saggio di conferma)	
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	90.44.3	URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario	secondo linee Guida sulla Gravidenza fisiologica aggiornamento 2011
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma	90.93.6	ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) RICERCA COMPLETA MICROORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. La prestazione sostituisce cod. 90.94.2. Incluso: conta batterica e saggio di inibizione della crescita	In caso di batteriuria o leucocituria significativa ero altri indici di infezione urinaria
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.08.4	STREPTOCOCCO BETA-EMOLITICO GRUPPO B	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTICAE NEL TAMPONE VAGINALE E/O RETTALE ESAME COLTURALE	Raccomandato a 36-37 settimane
433/437	GRAVIDANZA ORDINARIA	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
441	GRAVIDANZA ORDINARIA	89.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	89.78.5	VALUTAZIONE OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2	Prescrivibile all'interno del percorso di gravidanza a basso rischio DGR n. 566/2015
441	GRAVIDANZA ORDINARIA	75.34.1	CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA	75.34.1	ECOGRAFIA OSTETRICA. CARDIOTOCOGRAFIA ESTERNA.	per valutazione quantitativa del liquido amniotico