

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
038	INIEZIONE FARMACI CITOTOSSICI NEL CAN.VERTEBRALE	H	51,65	1,03	52,53	51,50
0391	INIEZIONE ANESTETICO NEL CAN.VERTEBR.PER ANALGESIA	H	103,29	2,07	105,05	102,98
0392	INIEZIONE ALTRI FARMACI NEL CANALE VERTEBRALE	H	103,29	2,07	105,05	102,98
04071	RESEZIONE O ASPORTAZ.DEI NERVI PERIFERICI		51,13	1,02	52,00	50,98
04111	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIPSIA) NERVI PERIFERICI		51,13	1,02	52,00	50,98
04811	INIEZIONE ANESTETICO NERVO PERIFER.PER ANALGESIA	H	51,65	1,03	52,53	51,50
04812	INIEZ.ANEST.NERVO PERIFER.PER ANALGESIA BL.INTERC.	H	15,49	0,31	15,75	15,44
0531	INIEZIONE ANESTETICO NEI NERVI SIMPATICI PER ANALG	H	77,47	1,55	78,79	77,24
0532	INIEZIONI AGENTI NEUROLITICI NEI NERVI SIMPATICI	H	129,11	2,58	131,30	128,72
0601	ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA		61,46	1,23	99,80	98,57
06111	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIPSIA) DELLA TIROIDE		43,38	0,87	44,12	43,25
06112	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIPSIA)TIROIDE ECO-GUID.		61,46	1,23	99,80	98,57
0613	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	H	67,14	1,34	68,28	66,94
0801	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE		13,63	0,27	13,86	13,59
0802	APERTURA BLEFARORRAFIA		13,63	0,27	13,86	13,59
0809	ALTRA INCISIONE PALPEBRALE		13,63	0,27	13,86	13,59
0811	BIOPSIA PALPEBRA		13,63	0,27	13,86	13,59
0821	ASPORTAZ. CALAZIO		27,27	0,55	27,73	27,18
0822	ASPORTAZ. ALTRA LESIONE MINORE PALPEBRA		27,27	0,55	27,73	27,18
0823	ASPORTAZ.LESIONE MAGG.PALPEBRA NON A TUTTO SPESS.		27,27	0,55	27,73	27,18
0824	ASPORTAZ.LESIONE MAGG.PALPEBRA A TUTTO SPESSORE		45,45	0,91	46,22	45,31
0825	DEMOLIZIONI DI LESIONI DELLA PALPEBRA		34,09	0,68	34,67	33,99
0841	RIPAR.ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE		40,90	0,82	41,60	40,78
0842	RIPAR.ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA		40,90	0,82	41,60	40,78
0843	RIPARAZ.ENTROPION O ECTROPION CON RESEZ.CUNEIFORME		68,17	1,36	69,33	67,97
0844	RIPAR.ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZ.PALPEBRA	H	154,94	3,10	157,57	154,47
0852	BLEFARORRAFIA		40,90	0,82	41,60	40,78
086	RICOSTRUZ.PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	H	309,87	6,20	315,14	308,94
0881	RIPARAZ.LINEARE LACERAZ.PALPEBRA E SOPRACCIGLIA		34,09	0,68	34,67	33,99
0882	RIPARAZ.LACERAZ.PALPEB.MARG.PALPEB.NON TUTTO SPESS		34,09	0,68	34,67	33,99
0883	ALTRA RIPARAZ.LACERAZ.PALPEBR.NON A TUTTO SPESSORE		34,09	0,68	34,67	33,99
0884	RIPARAZ.LACERAZ.PALPEB.MARG.PALPEB.NON A TUTTO SP.		68,17	1,36	69,33	67,97
0891	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		22,72	0,45	23,11	22,66
0892	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA		22,72	0,45	23,11	22,66
08991	INFILTRAZIONE DI ANGIOMA PALPEBRALE		13,63	0,27	13,86	13,59
090	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		34,09	0,68	34,67	33,99
0911	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		56,81	1,14	57,78	56,64
0912	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE		40,90	0,82	41,60	40,78
0919	ALTRE PROCED.DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE		40,90	0,82	41,60	40,78

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
0921	ASPORTAZ.LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE		56,81	1,14	57,78	56,64
0941	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE		13,63	0,27	13,86	13,59
0942	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		15,91	0,32	16,18	15,86
0943	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE		56,81	1,14	57,78	56,64
0951	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE		34,09	0,68	34,67	33,99
0952	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI		34,09	0,68	34,67	33,99
0953	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE		34,09	0,68	34,67	33,99
0959	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI		34,09	0,68	34,67	33,99
096	ASPORTAZ.DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	H	258,23	5,16	262,62	257,46
0971	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE		56,81	1,14	57,78	56,64
0973	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	H	206,58	4,13	210,09	205,96
1021	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA		15,91	0,32	16,18	15,86
1031	ASPORTAZ.DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA		27,27	0,55	27,73	27,18
1032	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA		27,27	0,55	27,73	27,18
1033	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA		27,27	0,55	27,73	27,18
104	CONGIUNTIVOPLASTICA		90,90	1,82	92,45	90,63
106	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA		45,45	0,91	46,22	45,31
1091	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE		11,36	0,23	11,55	11,32
1131	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM		56,81	1,14	57,78	56,64
1132	ASPORTAZ.DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA		90,90	1,82	92,45	90,63
1139	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM		56,81	1,14	57,78	56,64
1142	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA		22,72	0,45	23,11	22,66
1143	CRIOterapia DI LESIONE DELLA CORNEA		28,41	0,57	28,89	28,32
11751	CHERATOTOMIA ARCIFORME		289,22	5,78	294,14	288,36
1191	TATUAGGIO DELLA CORNEA		34,09	0,68	34,67	33,99
11991	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO		15,91	0,32	16,18	15,86
11992	CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE		79,53	1,59	80,88	79,29
11993	CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI		79,53	1,59	80,88	79,29
1214	IRIDECTOMIA		90,90	1,82	92,45	90,63
1240	RIMOZ.DI LESIONE DEL SEGMENTO ANT DELL'OCCHIO.NAS		113,62	2,27	115,55	113,28
1241	DEMOLIZ.DI LESIONE DELL'IRIDE.NON ESCISSIONALE		90,90	1,82	92,45	90,63
1272	CICLOCRIOTERAPIA		90,90	1,82	92,45	90,63
1273	CICLOFOTOCOAGULAZIONE		90,90	1,82	92,45	90,63
1291	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE		27,27	0,55	27,73	27,18
1364	CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA		79,53	1,59	80,88	79,29
1422	DEMOLIZ.LESIONE CORIORETINICA MEDIAN.CRIOTERAPIA		56,81	1,14	57,78	56,64
1431	RIPARAZ.DI LACERAZ. DELLA RETINA MEDIAN.DIATERMIA		56,81	1,14	57,78	56,64
1432	RIPARAZ.DI LACERAZ.DELLA RETINA MEDIAN.CRIOTERAPIA		56,81	1,14	57,78	56,64
1433	RIPARAZ.LACERAZ.RETINA MED.FOTOCOAGULAZ.CON XENON		56,81	1,14	57,78	56,64

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
1434	RIPARAZ.LACERAZ.RETINA MED.FOTOCOAGULAZ.CON ARGON		56,81	1,14	57,78	56,64
14591	PNEUMORETINOPESSIA		27,27	0,55	27,73	27,18
1622	AGOBICPSIA ORBITARIA		45,45	0,91	46,22	45,31
1691	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE		36,15	0,72	36,76	36,04
1802	INCIS.CANALE UDITIVO ESTERNO E PADIGL.AURICOLARE		11,36	0,23	11,55	11,32
1812	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO		12,81	0,26	13,03	12,77
1829	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.ALTRA LESIONE ORECCHIO ESTERNO		14,20	0,28	14,44	14,16
200	MIRINGOTOMIA		19,88	0,40	20,22	19,82
2031	ELETTROCOCLEOGRAFIA		54,23	1,08	55,15	54,07
20321	BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO		21,69	0,43	22,06	21,63
20391	OTOEMISSIONI ACUSTICHE SOAE TEOAE DPOAE		9,04	0,18	9,19	9,01
208	INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO		12,65	0,25	12,87	12,62
2101	CONTR.DI EPISTASSI MED.TAMPON.NASALE ANT.		12,65	0,25	12,87	12,62
2102	CONTR.DI EPISTASSI MED.TAMPON.NASALE POST.E ANT.	H	23,24	0,46	23,64	23,18
2103	CONTR.DI EPISTASSI MED.CAUTERIZZAZIONE (E TAMPON.)		16,27	0,33	16,55	16,22
2122	BIOPSIA DEL NASO		21,69	0,43	22,06	21,63
2131	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.LOC.LESIONE INTRANASALE		21,69	0,43	22,06	21,63
2171	RIDUZIONE CHIUSA FRATTURA NASALE NON A CIELO APER.		21,69	0,43	22,06	21,63
2191	LISIADERENZE DEL NASO		21,69	0,43	22,06	21,63
2201	PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE/LAVAGGIO		21,69	0,43	22,06	21,63
2271	CHIUSURA FISTOLA OROANTRALE		28,92	0,58	29,41	28,83
2301	ESTRAZIONE DENTE DECIDUO		11,62	0,23	11,82	11,59
2309	ESTRAZ.DI DENTE PERMANENTE		16,27	0,33	16,55	16,22
2311	ESTRAZ.DI RADICE RESIDUA		16,27	0,33	16,55	16,22
2319	ALTRA ESTRAZ.CHIRURGICADENTE		30,21	0,60	30,72	30,12
23201	RICOSTRUZ.DENTE MED.OTTURAZIONE FINO A 2 SUPERFICI		18,59	0,37	18,91	18,54
23202	RICOSTR.DENTE MED.OTTURAZIONE A 3 O PIU' SUPERFICI		34,86	0,70	35,45	34,75
233	RICOSTRUZ.DI DENTE MED.INTARSIO		34,86	0,70	35,45	34,75
2341	APPLICAZ.DI CORONA		31,40	0,63	31,93	31,30
23411	APPLICAZ.DI CORONA IN LEGA AUREA		31,40	0,63	31,93	31,30
23412	ALTRA APPLICAZ.DI CORONA		38,73	0,77	39,39	38,62
23413	APPLICAZ.DI CORONA E PERNO		44,16	0,88	44,91	44,03
23414	ALTRA APPLICAZ.DI CORONA E PERNO		44,16	0,88	44,91	44,03
2342	INSERZIONEPONTE FISSO		69,72	1,39	70,91	69,52
23431	INSERZIONEPROTESI RIMOVIBILE		129,11	2,58	131,30	128,72
23432	ALTRA INSERZIONEPROTESI RIMOVIBILE		81,34	1,63	82,72	81,09
23433	INSERZIONE PROTESI PROVVISORIA		16,27	0,33	16,55	16,22
23491	ALTRA RIPARAZ.DENTARIA		16,27	0,33	16,55	16,22
235	IMPIANTODENTE		11,62	0,23	11,82	11,59

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
236	IMPIANTOPROTESI DENTARIA	81,34	1,63	82,72	81,09
23711	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	34,86	0,70	35,45	34,75
23712	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	53,45	1,07	54,36	53,29
2373	APICECTOMIA	44,16	0,88	44,91	44,03
24001	GENGIVECTOMIA	27,89	0,56	28,36	27,80
2411	BIOPSIA DELLA GENGIVA	13,94	0,28	14,18	13,90
2412	BIOPSIA DELL'ALVEOLO	13,94	0,28	14,18	13,90
24201	GENGIVOPLASTICA (CHIRURGIA PARODONTALE)	58,10	1,16	59,09	57,93
2431	ASPORTAZ.LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	27,89	0,56	28,36	27,80
24391	LEVIGATURA DELLE RADICI	23,24	0,46	23,64	23,18
24392	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	20,92	0,42	21,28	20,86
244	ASPORTAZ.LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	44,16	0,88	44,91	44,03
24701	TRATT.ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	116,20	2,32	118,18	115,86
24702	TRATT.ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	116,20	2,32	118,18	115,86
24703	TRATT.ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZ.	116,20	2,32	118,18	115,86
24801	RIPARAZ.DI APPARECCHIO ORTODONTICO	26,75	0,53	27,20	26,67
2501	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DELLA LINGUA	19,83	0,40	19,85	19,45
2591	FRENULOTOMIA LINGUALE	14,67	0,29	14,92	14,63
2592	FRENULECTOMIA LINGUALE	14,67	0,29	14,92	14,63
260	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	19,52	0,39	19,85	19,46
2611	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	14,67	0,29	14,92	14,63
2691	SPECILLAZIONE DEL DOTTO SALIVARE	14,67	0,29	14,92	14,63
2721	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	13,94	0,28	14,18	13,90
2723	BIOPSIA DEL LABBRO	13,94	0,28	14,18	13,90
2724	BIOPSIA DELLA BOCCA STRUTTURA NON SPECIFICATA	13,94	0,28	14,18	13,90
2741	FENULECTOMIA LABIALE	14,67	0,29	14,92	14,63
27491	ALTRA ASPORTAZ.LESIONE DELLA BOCCA	19,52	0,39	19,85	19,46
2751	SUTURA LACERAZ.DEL LABBRO	19,52	0,39	19,85	19,46
2752	SUTURA LACERAZ.DI ALTRA PARTE DELLA BOCCA	19,52	0,39	19,85	19,46
2771	INCISIONE UGOLA	9,76	0,20	9,93	9,73
2791	FRENULOTOMIA LABIALE	14,67	0,29	14,92	14,63
28001	INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE	19,52	0,39	19,85	19,46
2912	BIOPSIA FARINGEA	19,52	0,39	19,85	19,46
3142	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRAGHEOSCOPIA	27,11	0,54	27,57	27,03
31421	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	6,97	0,14	7,09	6,95
31422	LARINGOSTROBOSCOPIA	20,92	0,42	21,28	20,86
3143	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELLA LARINGE	24,43	0,49	24,85	24,36
31481	ESAME ELETTROGLOTTOGRAFICO	12,91	0,26	13,13	12,87
31482	ESAME FONETOGRAFICO	22,67	0,45	23,06	22,61

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
3322	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	H	82,63	1,65	84,03	82,38
3324	BIOPSIA BRONCHIALE (ENDOSCOPICA)	H	129,11	2,58	131,30	128,72
3424	BIOPSIA DELLA PLEURA	H	129,11	2,58	131,30	128,72
3491	TORACENTESI		92,96	1,86	94,54	92,68
34911	TORACENTESI TC-GUIDATA	H	165,27	3,31	168,08	164,77
3492	INIEZIONE NELLA CAVITA' TORACICA	H	61,97	1,24	63,02	61,78
3822	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA		59,29	1,19	60,30	59,11
38221	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE		59,29	1,19	60,30	59,11
38591	MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE ARTO INF.	H	209,17	4,18	212,73	208,55
3895	CATETERISMO VENOSO PER DIALISI RENALE	H	258,23	5,16	262,62	257,46
3898	PUNTURA DI ARTERIA		30,99	0,62	31,52	30,90
38991	INIEZIONE MEZZO DI CONTR.PER SIM.RADIOTERAPICA TC		25,82	0,52	26,26	25,74
38992	INIEZIONE MEZZO DI CONTR.PER SIM.RADIOTERAPICA RM		41,32	0,83	42,02	41,19
3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI		8,73	0,17	8,88	8,71
39951	EMODIALISI ACETATO/BICARBONATO	H	154,94	3,10	198,00	194,90
39952	EMODIALISI ACETATO/BICARBONATO ASS.LIMIT.		129,11	2,58	131,30	128,72
39953	EMODIALISI ACETATO/BICARBONATO DOMICIL.		103,29	2,07	105,05	102,98
39954	EMODIALISI BICARBONATO E MEMBR.MOLTO BIOC.	H	165,27	3,31	180,89	177,58
39955	EMODIAFILTRAZIONE	H	232,41	4,65	236,36	231,71
39956	EMODIAFILTRAZIONE AD ASSISTENZA LIMITATA		206,58	4,13	210,09	205,96
39957	ALTRA EMODIAFILTRAZIONE	H	258,23	5,16	262,62	257,46
39958	EMOFILTRAZIONE	H	258,23	5,16	262,62	257,46
39959	EMODIALISI - EMOFILTRAZIONE	H	206,58	4,13	210,09	205,96
39991	VALUTAZIONE DEL RICIRCOLO DI FISTOLA ARTEROVENOSA		17,46	0,35	17,76	17,41
4011	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE		41,83	0,84	42,54	41,70
40191	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA		59,29	1,19	94,54	93,35
40192	AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA		104,58	2,09	159,67	157,58
4131	BIOPSIA (AGOBIOPSIA) DEL MIDOLLO OSSEO		34,86	0,70	35,45	34,75
4224	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL' ESOFAGO		45,96	0,92	46,74	45,82
42291	TEST DI BERNSTEIN		13,94	0,28	14,18	13,90
42292	PH METRIA ESOFAGEA (24ORE)		81,60	1,63	82,99	81,36
42331	ASPORTAZ./DEMOLIZ.ENDOSCOPICA LESIONE/TESS.ESOFAGE		50,35	1,01	51,21	50,20
42332	ASPORTAZ.LESIONE O TESS.ESOFAGEO/RICAN.ENDOSC.	H	96,58	1,93	98,22	96,29
43411	ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE/TESS.STOMACO		48,81	0,98	49,64	48,66
43412	ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE/TESS.STOMACO-LASER		77,47	1,55	78,79	77,24
4414	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELLO STOMACO		51,13	1,02	52,00	50,98
44191	SONDAGGIO GASTRICO FRAZIONATO		87,80	1,76	89,29	87,53
44192	BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13)		13,94	0,28	14,18	13,90
4513	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD)		56,81	1,14	57,78	56,64

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
4514	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) INTESTINO TENUE		60,43	1,21	61,46	60,25
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA		71,01	1,42	72,22	70,80
4523	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		61,97	1,24	63,02	61,78
45231	COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGADA		103,29	2,07	105,05	102,98
4524	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE		37,18	0,74	37,81	37,07
4525	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO CRASSO		87,28	1,75	88,76	87,01
45291	BREATH TEST PER DETERMINAZ.TEMPO DI TRANS.INTEST.		74,89	1,50	76,16	74,66
45292	BREATH TEST PER DETERMINAZ.DI COLONIZZ.BATT.ANOM.		41,83	0,84	42,54	41,70
45293	BREATH TEST AL LATTOSIO		27,89	0,56	28,36	27,80
45294	MANOMETRIA DEL COLON		167,33	3,35	170,17	166,82
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO		96,84	1,94	98,49	96,55
45431	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.LOC.LESIONE/TESS.INTEST.CRASSO		103,29	2,07	105,05	102,98
4823	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO		25,05	0,50	25,48	24,98
4824	BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DEL RETTO		41,83	0,84	42,54	41,70
48291	MANOMETRIA ANO - RETTALE		58,36	1,17	59,35	58,18
4835	ASPORTAZ.LOC.LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	H	34,86	0,70	35,45	34,75
4901	INCISIONE DIASCESSO PERIANALE		34,86	0,70	35,45	34,75
4902	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI		34,86	0,70	35,45	34,75
4911	FISTULOTOMIA ANALE		34,86	0,70	35,45	34,75
4921	ANOSCOPIA		22,72	0,45	23,11	22,66
4923	BIOPSIA DELL' ANO		23,76	0,48	24,16	23,68
4931	ASPORTAZ.ENDOSCOPICA/DEMOLIZ.LESIONE/TESS.ANO		41,83	0,84	42,54	41,70
4939	ALTRA ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE./TESS.ANO		41,83	0,84	42,54	41,70
4942	INIEZIONI DELLE EMORROIDI		16,53	0,33	16,81	16,48
4945	LEGATURA DELLE EMORROIDI		41,83	0,84	42,54	41,70
4946	ASPORTAZ.DELLE EMORROIDI		41,83	0,84	42,54	41,70
4947	RIMOZ.DI EMORROIDI TROMBIZZATE		41,83	0,84	42,54	41,70
4959	SFINTEROTOMIA ANALE		41,83	0,84	42,54	41,70
5011	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DEL FEGATO	H	77,47	1,55	78,79	77,24
50191	BIOPSIA (PERCUTANEA)(AGOBIOPSIA)FEGATO-TC-GUIDATA	H	154,94	3,10	221,64	218,54
5091	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO	H	154,94	3,10	220,60	217,50
5112	BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI DEI DOTTI BILI	H	87,80	1,76	144,96	143,20
5422	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO		20,92	0,42	21,28	20,86
5424	BIOPSIA (PERCUT.)(AGOBIOPSIA)MASSA INTRAADDOMINALE	H	61,97	1,24	63,02	61,78
54241	BIOPSIA (PERCUT.)(AGOBIOPSIA)ECOGUIDATA INTRAADDOM	H	87,80	1,76	144,96	143,20
5491	DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE		34,86	0,70	35,45	34,75
54911	DRENAGGIO TC - GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE	H	129,11	2,58	199,59	197,01
5493	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE		104,58	2,09	106,36	104,27
5497	INIEZIONE SOSTANZE TERAP.AZIONE LOC.CAV.PERITONEAL	H	61,97	1,24	63,02	61,78

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
54981	DIALISI PERITONEALE AUTOMATIZZATA (CCPD)		54,74	1,09	55,67	54,58
54982	DIALISI PERITONEALE CONTINUA (CAPD)		46,48	0,93	47,27	46,34
5592	ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE	H	61,97	1,24	63,02	61,78
5631	URETEROSCOPIA	H	72,72	1,45	73,96	72,51
5717	CISTOSTOMIA PERCUTANEA		27,27	0,55	27,73	27,18
5732	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE)		45,45	0,91	46,22	45,31
5733	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) CON BIOPSIA		56,81	1,14	57,78	56,64
57391	CROMOCISTOSCOPIA		56,81	1,14	57,78	56,64
57392	ESAME URODINAMICO INVASIVO		56,81	1,14	57,78	56,64
57491	RESEZIONE TRANSURETRALE LES. VESCICALE O NEOPLASIA		56,81	1,14	57,78	56,64
5794	CATETERISMO VESCICALE		9,09	0,18	9,24	9,06
5822	URETROSCOFIA		27,27	0,55	27,73	27,18
5823	BIOPSIA DELL'URETRA		38,63	0,77	39,29	38,52
5831	ASPORTAZ.O ELETTROCOAGULAZIONE LESIONE/TESS.URETRA		38,63	0,77	39,29	38,52
5847	MEATOPLASTICA URETRALE	H	87,80	1,76	89,29	87,53
585	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	H	38,63	0,77	39,29	38,52
58601	DILATAZIONE URETRALE		34,09	0,68	34,67	33,99
58602	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE		10,23	0,20	10,40	10,20
58603	RIMOZIONE (ENDOSCOPICA) DI CALCOLO URETRALE		38,63	0,77	39,29	38,52
598	CATETERIZZAZIONE URETERALE		22,72	0,45	23,11	22,66
600	DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO		27,27	0,55	27,73	27,18
6011	BIOPSIA TRANSPERINEALE(PERCUT.AGOBIOPSIA) PROSTATA		27,27	0,55	27,73	27,18
60111	BIOPSIA TRANSPERIN.(PERCUT.AGOB.)PROSTATA ECO-GUI		48,29	0,97	84,03	83,06
6013	BIOPSIA (PERCUTANEA) DELLE VESCICOLE SEMINALI	H	61,97	1,24	63,02	61,78
6091	ASPIRAZIONE PERCUTANEA (CITOASPIRAZIONE) PROSTATA		27,27	0,55	27,73	27,18
610	INCISIONE E DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINALE		17,35	0,35	17,64	17,29
6191	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE TUNICA VAGINALE		17,35	0,35	17,64	17,29
6211	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DEL TESTICOLO		27,27	0,55	27,73	27,18
6352	DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO		14,87	0,30	15,12	14,82
6371	LEVATURA DEI DOTTI DEFERENTI	H	87,80	1,76	89,29	87,53
6411	BIOPSIA DEL PENE		19,83	0,40	20,17	19,77
64191	BALANOSCOPIA		6,20	0,12	6,31	6,19
64192	RICERCA DEL TREPONEMA AL PARADOLOIDE		7,75	0,15	7,88	7,73
642	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.LESIONE DEL PENE		29,75	0,59	30,26	29,67
64921	FRENULOTOMIA		18,59	0,37	18,91	18,54
6493	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE		19,83	0,40	20,17	19,77
6511	AGOASPIRAZIONE ECO-GUIDATA DEI FOLLICOLI	H	87,80	1,76	89,29	87,53
6591	AGOASPIRAZIONE DI CISTI DELL'OVAIO	H	42,14	0,84	42,86	42,02
668	INSUFFLAZIONE DELLE TUBE		21,69	0,43	22,06	21,63

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
6712	BIOPSIA ENDOCERVICALE (ISTEROSCOPIA)		24,79	0,50	25,21	24,71
67191	BIOPSIA MIRATA DELLA PORTIO A GUIDA COLPOSCOPICA		27,27	0,55	27,73	27,18
6732	CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO		37,18	0,74	37,81	37,07
6733	CRIOCHIRURGIA DEL COLLO UTERINO		37,18	0,74	37,81	37,07
68121	ISTEROSCOPIA		21,69	0,43	22,06	21,63
68161	BIOPSIA DEL CORPO UTERINO		29,75	0,59	30,26	29,67
68291	ASPORTAZ.DI TUMORI BENIGNI PEDUNCOLATI DELL'UTERO		46,48	0,93	47,27	46,34
697	INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETT.INTRAUTERINO		12,91	0,26	13,13	12,87
6992	INSEMLNAZIONE ARTIFICIALE	H	77,47	1,55	78,79	77,24
69921	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	H	12,91	0,26	13,13	12,87
70111	IMENOTOMIA		24,79	0,50	25,21	24,71
7021	COLPOSCOPIA (CON EVENTUALE PRELIEVO PER CITOLOGIA)		10,74	0,21	10,51	10,30
7024	BIOPSIA DELLE PARETI VAGINALI		19,83	0,40	20,17	19,77
70291	BIOPSIA PARETI VAGINALI A GUIDA COLPOSCOPICA		24,79	0,50	25,21	24,71
70331	ASPORTAZ.DI CONDILOMI VAGINALI		29,75	0,59	30,26	29,67
7111	BIOPSIA DELLA VULVA O DELLA CUTE PERINEALE		19,83	0,40	20,17	19,77
7122	INCISIONE DI ASCESSO DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO		24,79	0,50	25,21	24,71
71301	ASPORTAZ.CONDILOMI VULVARI E PERINEALI		19,83	0,40	20,17	19,77
71901	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE		29,75	0,59	30,26	29,67
75101	PRELIEVO DEI VILLI CORIALI	H	87,80	1,76	89,29	87,53
75102	AMNIOCENTESI PRECOCE	H	77,47	1,55	78,79	77,24
75103	AMNIOCENTESI TARDIVA	H	61,97	1,24	63,02	61,78
75331	FUNICOLOCENTESI CON RACCOLTA CELLULE STAM.EMOP.	H	87,80	1,76	89,29	87,53
75341	CARDIOTOGRAFIA		16,42	0,33	16,70	16,37
758	TAMPON.OSTETRICO DELL'UTERO O DELLA VAGINA	H	30,99	0,62	31,52	30,90
7601	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE		21,69	0,43	22,06	21,63
7602	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.LOC.LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	H	99,80	2,00	99,80	97,80
7677	RIDUZ.APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE		19,52	0,39	19,85	19,46
7693	RIDUZ.CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE		27,89	0,56	28,36	27,80
7696	INIEZIONE DI SOST.TERAPEUTICA ARTICOL.TEMPOROMAND.		27,89	0,56	28,36	27,80
787	OSTEOCLASIA		19,52	0,39	19,85	19,46
7900	RIDUZ.CHIUSA FRATTURA SENZA FISSAZIONE INT.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7901	RIDUZ.CHIUSA FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISS.INT.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7902	RIDUZ.CHIUSA FRATTURA RADIO/ULNA S/FISS.INTER.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7903	RIDUZ.CHIUSA FRATT.CARPO/METACARPO S/FISS.INT.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7904	RIDUZ.CHIUSA FRATT.FALANGI DELLA MANO S/FISS.INT.	H	41,32	0,83	42,02	41,19
7907	RIDUZ.CHIUSA FRATT.TARSO/METATARSO S/FISS.INT.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7908	RIDUZ.CHIUSA FRATT.FALANGI DEL PIEDE S/FISS.INT.	H	51,65	1,03	52,53	51,50
7970	RIDUZ.CHIUSA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	H	36,15	0,72	36,76	36,04

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
7971	RIDUZ.CHIUSA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	H	36,15	0,72	36,76	36,04
7972	RIDUZ.CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	H	36,15	0,72	36,76	36,04
7973	RIDUZ.CHIUSA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	H	36,15	0,72	36,76	36,04
7974	RIDUZ.CHIUSA LUSSAZIONE MANO/DITA DELLA MANO	H	36,15	0,72	36,76	36,04
8030	BIOPSIA DELLE STRUTT.ARTIC.NON SPECIFICATA		41,83	0,84	42,54	41,70
8191	ARTROCENTESI		27,89	0,56	28,36	27,80
8192	INIEZIONE SOSTANZE TERAP.NELL'ARTICOLAZ./LEGAMENTO		27,89	0,56	28,36	27,80
8302	MIOTOMIA		19,52	0,39	19,85	19,46
8303	BOESOTOMIA		27,89	0,56	28,36	27,80
8309	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI		33,47	0,67	34,04	33,37
8321	BIOPSIA DEI RESSUTI MOLLI		33,47	0,67	34,04	33,37
83211	BIOPSIA ECO - GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI		47,41	0,95	84,03	83,08
8331	ASPORTAZ.LESIONE DELLE FASCE TENDINEE		33,47	0,67	34,04	33,37
8398	INIEZIONE SOSTANZE TERAP.AZIONE LOC.TESS.MOLLI		6,97	0,14	7,09	6,95
850	MASTOTOMIA		29,75	0,59	30,26	29,67
8511	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGOBIOPSIA) DELLA MAMMELLA		24,79	0,50	25,21	24,71
85111	BIOPSIA ECO - GUIDATA DELLA MAMMELLA		37,18	0,74	73,53	72,79
8520	ASPORTAZ.O DEMOLIZ.DI TESSUTO DELLA MAMMELLA NAS		29,75	0,59	30,26	29,67
8521	ASPORTAZ.LOC.LESIONE DELLA MAMMELLA		29,75	0,59	30,26	29,67
85211	ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA		37,18	0,74	73,53	72,79
8601	ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT.		7,75	0,15	7,88	7,73
86021	SCLEROSI DI FISTOLA PILONIDALE		15,49	0,31	15,75	15,44
86022	INFILTRAZIONE DI CHELOIDE		9,04	0,18	9,19	9,01
8603	INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE		26,34	0,53	26,79	26,26
8604	INCISIONE CON DRENAGGIO CUTE E TESSUTO SOTTOCUT.		37,18	0,74	37,81	37,07
86051	INCISIONE CON RIMOZ.CORPO ESTRANEO		37,18	0,74	37,81	37,07
8611	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT.		13,94	0,28	14,18	13,90
86191	ELASTOMETRIA		4,29	0,09	4,36	4,27
86192	SEBOMETRIA		4,29	0,09	4,36	4,27
86193	CORNEOMETRIA		5,73	0,11	5,83	5,72
86194	MISURA PERDITA TRANSEPIDERMICA DI ACQUA (TEWL)		7,18	0,14	7,30	7,16
8622	RIMOZ.ASPORTATIVA DI FERITA INFEZIONE O USTIONE		17,04	0,34	17,33	16,99
8623	RIMOZ.DI UNGHIA MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE		25,56	0,51	25,99	25,48
8624	CHEMIOCHIRURGIA DELLA CUTE		7,18	0,14	7,30	7,16
8625	DERMOABRASIONE		17,04	0,34	17,33	16,99
8627	CUTTAGE DI UNGHIA MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEAL		17,04	0,34	17,33	16,99
8628	RIMOZ.NON ASPORTATIVA DI FERITA INFEZIONE O USTION		8,42	0,17	8,56	8,39
86301	ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE(AZOTO LIQUIDO)		12,81	0,26	13,03	12,77
86302	ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE(NEVE CARB.-AZOTO)		12,81	0,26	13,03	12,77

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
86303	ASPORTAZ./DEMOLIZ.LOC.LESIONE(CAUTERIZZ.-FOLGOR.)		12,81	0,26	13,03	12,77
864	ASPORTAZ.RADICALE LESIONE DELLA CUTE		28,41	0,57	28,89	28,32
86591	SUTURA ESTETICA DI FERITA VOLTO		28,41	0,57	28,89	28,32
86592	SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI		8,42	0,17	8,56	8,39
86593	ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA		11,36	0,23	11,55	11,32
8660	INNESTO CUTANEO NAS	H	206,58	4,13	210,09	205,96
8661	INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO	H	258,23	5,16	262,62	257,46
8662	ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO	H	206,58	4,13	210,09	205,96
8671	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI LEMBI PEDUNCOLATI	H	309,87	6,20	315,14	308,94
8672	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	H	309,87	6,20	315,14	308,94
8673	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO MANO	H	309,87	6,20	315,14	308,94
8674	TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO ALTRE SEDI	H	413,17	8,26	420,19	411,93
8675	REVIS.DI LEMBO PEDUNCOLATO	H	258,23	5,16	262,62	257,46
8681	RIPARAZIONI DI DIFETTI VISO		22,72	0,45	23,11	22,66
8684	CORREZIONE CICATRICE O BRIGLIA RETRATT.DELLA CUTE	H	258,23	5,16	262,62	257,46
8703	TOMOGR.COMPUTER.(TC) CAPO		83,15	1,66	82,99	81,33
870301	TC CRANIO		83,15	1,66	82,99	81,33
870302	TC DELLA SELLA TURCICA		83,15	1,66	82,99	81,33
870303	TC ORBITE		83,15	1,66	82,99	81,33
870304	TC DELL'ENCEFALO		83,15	1,66	82,99	81,33
87031	TOMOGR.COMPUTER.(TC) CAPO S/C		133,76	2,68	159,67	156,99
870311	TC CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO		133,76	2,68	159,67	156,99
870312	TC DELLA SELLA TURCICA, SENZA R CON CONTRASTO		133,76	2,68	159,67	156,99
870313	TC ORBITE, SENZA E CON CONTRASTO		133,76	2,68	159,67	156,99
870314	TC DELL'ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO		133,76	2,68	159,67	156,99
87032	TOMOGR.COMPUTER.(TC) MASSICCIO FACCIALE		89,35	1,79	88,23	86,44
870321	TC MASCELLARI		89,35	1,79	88,23	86,44
870322	TC SENI PARANASALI		89,35	1,79	88,23	86,44
870323	TC ETMOIDE		89,35	1,79	88,23	86,44
870324	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO - MANDIBOLARI		89,35	1,79	88,23	86,44
87033	TOMOGR.COMPUTER.(TC) MASSICCIO FACCIALE S/C		142,03	2,84	154,42	151,58
870331	TC MASCELLARI		142,03	2,84	154,42	151,58
870332	TC SENI PARANASALI		142,03	2,84	154,42	151,58
870333	TC ETMOIDE		142,03	2,84	154,42	151,58
870334	TC ARTICOLAZIONI TEMPORO - MANDIBOLARI		142,03	2,84	154,42	151,58
87034	TOMOGR.COMPUTER.(TC) DELLE ARCATE DENTARIE		103,29	2,07	104,00	101,93
870341	TC DEI DENTI (ARCATA SUP.)		103,99	2,08	104,00	101,92
870342	TC DEI DENTI (ARCATA INF.)		103,99	2,08	104,00	101,92
87035	TOMOGR.COMPUTER.(TC) DELL'ORECCHIO		83,15	1,66	82,99	81,33

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
870351	TC ORECCHIO (ORECCHIO MEDIO O INTERNO)		83,15	1,66	82,99	81,33
870352	TC ORECCHIO (ROCCHIE E MASTOIDI)		83,15	1,66	82,99	81,33
870353	TC ORECCHIO (BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CER.)		83,15	1,66	82,99	81,33
87036	TOMOGR.COMPUTER.(TC) DELL'ORECCHIO S/C		133,76	2,68	159,67	156,99
870361	TC ORECCHIO (ORECCHIO MEDIO O INTERNO)		133,76	2,68	159,67	156,99
870362	TC ORECCHIO (ROCCHIE E MASTOIDI)		133,76	2,68	159,67	156,99
870363	TC ORECCHIO (BASE CRANICA E ANGOLO PONTO CER)		133,76	2,68	159,67	156,99
87037	TOMOGR.COMPUTER.(TC) COLLO		83,15	1,66	82,99	81,33
870371	TC COLLO (TIROIDE - PARAT./FAR./LAR./ES.)		83,15	1,66	82,99	81,33
870372	TC COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)		83,15	1,66	82,99	81,33
87038	TOMOGR.COMPUTER.(TC) COLLO S/C		133,76	2,68	159,67	156,99
870381	TC COLLO (TIROIDE - PARAT./FAR./LAR./ES.CER.)		133,76	2,68	159,67	156,99
870382	TC COLLO (GHIANDOLE SALIVARI)		133,76	2,68	159,67	156,99
870391	TOMOGR.COMPUTER.(TC) GHIANDOLE SALIVARI DX		83,15	1,66	140,76	139,10
870392	TOMOGR.COMPUTER.(TC) GHIANDOLE SALIVARI SX		83,15	1,66	140,76	139,10
87041	TOMOGR.(STRATIGRAFICA) LARINGE		30,99	0,62	31,52	30,90
8705	DACRIOCISTOGRAFIA	H	85,22	1,70	86,14	84,44
8706	FARINGOGRAFIA		30,47	0,61	31,52	30,91
870611	RADIOGR.CON CONTR.GHIANDOLE SALIVARI DX		54,74	1,09	55,67	54,58
870612	RADIOGR.CON CONTR.GHIANDOLE SALIVARI SX		54,74	1,09	55,67	54,58
8707	LARINGOGRAFIA CON CONTR.		46,48	0,93	47,27	46,34
87091	RADIOGR.TESSUTI MOLLI FACCIA DEL CAPO E COLLO		15,24	0,30	15,75	15,45
870911	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) LARINGE		15,24	0,30	15,75	15,45
870912	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) RINOFARINGE		15,24	0,30	15,75	15,45
870913	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) GHIAND.SALIVARI DX		15,24	0,30	15,75	15,45
870914	ESAME DIRETTO (2 PROIEZIONI) GHIAND.SALIVARI SX		15,24	0,30	15,75	15,45
87092	RADIOGR. TRATTO FARINGO-CRICO-ESOF.- CARDIALE		66,62	1,33	67,23	65,90
87111	RADIOGR.ARCATA DENTARIA		10,33	0,21	18,91	18,70
87112	RADIOGR.CON OCCLUSALE ARCATA DENTARIA		9,30	0,19	16,81	16,62
87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE		20,66	0,41	25,21	24,80
87114	TOMOGR.(STRATIGRAFIA) ARCADE DENTI CONTIGUI (4)		24,27	0,49	38,87	38,38
871211	TELERADIOGR.CRANIO LATERO-LATERALE(ESCL.VALUT.CEF.		10,33	0,21	10,51	10,30
871212	TELERADIOGR.CRANIO FRONTALE (ESCL.VALUT.CEFALOM.		10,33	0,21	10,51	10,30
87122	ALTRA RADIOGRAFIA DENTARIA		6,20	0,12	9,46	9,34
87131	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTR.MONOLAT.		67,14	1,34	99,80	98,46
87132	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTR.BILAT.		84,70	1,69	117,66	115,97
871611	ALTRA RADIOGR.DI OSSA DELLA FACCIA		14,98	0,30	15,75	15,45
871612	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) DO OSSA NASALI		14,98	0,30	15,75	15,45
87162	TOMOGR.STRATIGRAFIA (ARTIC.) TEMPOROMAND.BASALE		53,20	1,06	54,62	53,56

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
87163	TOMOGR.STRATIGRAFIA (ARTIC.) TEMPOROMAND.MONOLAT.	26,86	0,54	27,32	26,78
87164	TOMOGR.STRATIGRAFIA (ARTIC.) TEMPOROMAND.BILAT.	44,42	0,89	51,47	50,58
87171	RADIOGR. CRANIO E DEI SENI PARANASALI	22,21	0,44	24,68	24,24
87172	RADIOGR.DELLA SELLA T URCICA	15,24	0,30	16,81	16,51
871731	CONTR.RADIOL.DERIVAZIONI LIQUORALI CRANIO COLLO	17,30	0,35	17,86	17,51
871732	CONTR.RADIOL.DERIVAZIONI LIQUORALI TORACE	17,30	0,35	17,86	17,51
871733	CONTR.RADIOL.DERIVAZIONI LIQUORALI ADDOME	17,30	0,35	17,86	17,51
8722	RADIOGR.COLONNA CERVICALE	18,08	0,36	19,96	19,60
8723	RADIOGR.COLONNA TORACICA (DORSALE)	17,30	0,35	19,43	19,08
8724	RADIOGR.COLONNA LOMBOSACRALE	17,30	0,35	19,43	19,08
87241	RADIOGR.RACHIDE LOMBOSACRALE	17,30	0,35	19,43	19,08
87242	RADIOGR.RACHIDE SACROCOCCIGEO	17,30	0,35	19,43	19,08
8729	RADIOGR.COMPL.COLONNA 2PROIEZ.	34,60	0,69	50,42	49,73
87291	RADIOGR.COMPL.COLONNA E BACINO SOTTO CARICO (R.U)	34,60	0,69	38,87	38,18
87292	RADIOGR.COMPL.COLONNA E BACINO FUORI CARICO (R.U)	34,60	0,69	38,87	38,18
8735	GALATTOGRAFIA MONOLATERALE	68,17	1,36	69,33	67,97
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	34,86	0,70	35,72	35,02
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	22,98	0,46	23,11	22,65
87373	PNEUMOCISTIGRAFIA MAMMARIA MONOLATERALE	32,02	0,64	32,56	31,92
8738	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE TORACICA	54,23	1,08	55,15	54,07
8741	TOMOGR.COMPUTER.(TC) TORACE	86,25	1,72	87,72	86,00
87411	TOMOGR.COMPUTER.(TC) TORACE S/C	137,89	2,76	175,43	172,67
87421	TOMOGR.(STRATIGRAFIA) TORACICA BILAT.1 PROIEZ.	49,06	0,98	63,02	62,04
87422	TOMOGR.(STRATIGRAFIA) TORACICA MONOL.1 PROIEZ.	34,60	0,69	35,19	34,50
87423	TOMOGR.(STRATIGRAFIA) MEDIASTINO 1 PROIEZ.	40,03	0,80	40,71	39,91
87431	RADIOGR.DI COSTE ESTERNO O CLAVICOLA	24,27	0,49	26,79	26,30
87432	ALTRA RADIOGR.DI COSTE ESTERNO O CLAVICOLA	16,01	0,32	17,86	17,54
874321	SCHELETRO TORACICO COSTALE MONOLATERALE	16,01	0,32	17,86	17,54
874322	RX STERNO	16,01	0,32	17,86	17,54
874323	RX CLAVICOLA	16,01	0,32	17,86	17,54
87441	RADIOGR. TORACE DI ROUTINR NAS	15,49	0,31	19,96	19,65
87442	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	0,63	51,47	50,84
87491	RADIOGR.DELLA TRACHEA	14,98	0,30	15,23	14,93
8752	COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	68,69	1,37	69,86	68,49
87541	COLANGIOGRAFIA TRANS - KEHR	44,42	0,89	60,93	60,04
87591	COLECISTOGRAFIA	50,10	1,00	50,95	49,95
876101	RADIOGR.COMPL. TUBO DIGER.ESCL.ESOFAGO	70,50	1,41	71,70	70,29
876102	RADIOGR.COMPL. TUBO DIGERENTE	70,50	1,41	78,79	77,38
876201	RADIOGR.TRATTO GASTROINTESTINALE SUP.	50,10	1,00	50,95	49,95

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
876202	RADIOGR.TRATTO GASTROINTEST.SUP.ESCL.ESOFAGO		50,10	1,00	43,07	42,07
87621	RADIOGR.ESOFAGO CON CONTR.		37,44	0,75	38,08	37,33
87622	RADIOGR.ESOFAGO CON DOPPIO CONTR.		47,26	0,95	48,06	47,11
87623	RADIOGR.STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CONTR.		59,39	1,19	60,40	59,21
8763	STUDIO SERIATO DELL'INTESTINO TENUE		45,45	0,91	46,22	45,31
8764	RADIOGR.TRATTO GASTROINTESTINALE INF.		29,95	0,60	30,46	29,86
87651	CLISMA OPACO SEMPLICE		51,65	1,03	52,53	51,50
87652	CLISMA CON DOPPIO CONTR.		91,67	1,83	93,23	91,40
87653	CLISMA TENUE CON DOPPIO CONTR.		140,99	2,82	143,39	140,57
8766	RADIOGR.PANCREAS CON CONTR.	H	59,65	1,19	60,66	59,47
87691	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO DIGER.		63,27	1,27	64,35	63,08
876911	DEFECOGRAFIA		63,27	1,27	64,35	63,08
876912	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE		63,27	1,27	64,35	63,08
8771	TOMOGR.COMPUTER.(TC) RENI		95,03	1,90	84,03	82,13
87711	TOMOGR.COMPUTER.(TC) RENI S/C		149,26	2,99	175,43	172,44
8772	TOMOGR.(STRATIGRAFIA) RENALE		30,99	0,62	39,39	38,77
8773	UROGRAFIA ENDOVENOSA		89,35	1,79	120,81	119,02
87741	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE	H	68,69	1,37	110,30	108,93
87742	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE	H	91,93	1,84	120,81	118,97
87751	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA		43,38	0,87	84,03	83,16
8776	CISTIOURETROGRAFIA RETROGRADA	H	66,11	1,32	99,80	98,48
87761	CISTIOURETROGRAFIA MINZIONALE		53,71	1,07	54,62	53,55
8777	CISTOGRAFIA		48,29	0,97	49,11	48,14
87771	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTR.		68,69	1,37	69,86	68,49
8779	RADIOGR.APPARATO URINARIO		19,37	0,39	19,70	19,31
87791	URETROGRAFIA		43,90	0,88	44,65	43,77
8783	ISTEROSALPINGOGRAFIA		108,46	2,17	110,30	108,13
87891	COLPOGRAFIA		55,78	1,12	56,73	55,61
87991	CAVERNOSOGRAFLA SEMPLICE		72,30	1,45	73,53	72,08
87992	CAVERNOSOGRAFLA DINAMICA		73,85	1,48	75,11	73,63
88011	TOMOGRAFIA COMPUTER.(TC) ADDOME SUP.		88,31	1,77	84,03	82,26
88012	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ADDOME SUP.S/C		140,99	2,82	177,53	174,71
88013	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ADDOME INF.		88,31	1,77	84,03	82,26
88014	TOMOGRAFIA COMPUTER.(TC) ADDOME INF.S/C		140,99	2,82	161,77	158,95
88015	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ADDOME COMPLETO		115,17	2,30	110,30	108,00
88016	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ADDOME COMPLETO S/C		175,60	3,51	204,84	201,33
88031	FISTOLOGRAFIA DELLA PARETE ADDOMINALE E/O ADDOME		54,23	1,08	55,15	54,07
8804	LINFOGRAFIA ADDOMINALE		126,02	2,52	128,16	125,64
8819	RADIOGR.DELL'ADDOME		19,37	0,39	19,70	19,31

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
88211	RADIOGR.DELLA SPALLA E ARTO SUP.	17,82	0,36	19,96	19,60
882111	RADIOGR.(2 PROIEZ.) SPALLA E/O TORACICO-BRACHIALE	17,82	0,36	19,96	19,60
882112	RADIOGR.(2 PROIEZ.) BRACCIO E/O OMERO	17,82	0,36	19,96	19,60
88221	RADIOGRAFIE GOMITO E DELL'AVAMBRACCIO	14,98	0,30	16,81	16,51
882211	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) GOMITO	14,98	0,30	16,81	16,51
882212	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) AVAMBRACCIO	14,98	0,30	16,81	16,51
8823	RADIOGRAFIA POLSO E MANO	14,20	0,28	15,75	15,47
882301	RADIOGR.(2 PROIEZ.) POLSO	14,20	0,28	15,75	15,47
882302	RADIOGR.(2 PROIEZ.) MANO E/O DITO MANO	14,20	0,28	15,75	15,47
8825	PELVIMETRIA	17,56	0,35	19,96	19,61
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	17,56	0,35	19,96	19,61
88261	RADIOGR.DEL BACINO	17,56	0,35	19,96	19,61
88262	RADIOGR.DELL'ANCA	17,56	0,35	21,53	21,18
8827	RADIOGR.DEL FEMORE GINOCCHIO E GAMBA	21,17	0,42	23,64	23,22
88271	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) FEMORE	21,17	0,42	23,64	23,22
88272	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) GINOCCHIO	21,17	0,42	23,64	23,22
88273	RADIOGR.(2 PROIEZIONI) GAMBA	21,17	0,42	23,64	23,22
8828	RADIOGRAFIA PIEDE E CAVIGLIA	17,82	0,36	19,96	19,60
88281	RADIOGR.(2 PROIEZ) CAVIGLIA E/O TIBIO TARSICA	17,82	0,36	19,96	19,60
88282	RADIOGR.(2 PROIEZ) PIEDE E/O CALCAGNO E/O DITO PIE	17,82	0,36	19,96	19,60
88291	RADIOGR.COMPL.DEGLI ARTI INF.E BACINO SOTTO CARICO	30,21	0,60	30,72	30,12
88292	RADIOGR.ASSIALE DELLA ROTULA	26,34	0,53	19,96	19,43
8831	RADIOGR.DELLO SCHELETRO IN TOTO	90,38	1,81	91,92	90,11
88311	RADIOGR.COMPL.DEL LATTANTE	22,47	0,45	22,85	22,40
8832	ARTROGRAFIA CON CONTR.	82,12	1,64	83,52	81,88
88331	STUDIO DELL'ETA' OSSEA	12,14	0,24	18,91	18,67
88332	TOMOGR.(STATIGRAFIA) SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	0,63	32,04	31,41
88351	FISTOLOGRAFIA ARTO SUP.	54,23	1,08	55,15	54,07
88371	FISTOLOGRAFIA ARTO INF.	54,23	1,08	55,15	54,07
88381	TOMOGR.COMPUTER.(TC) RACHIDE E SPECO VERTEBR.	86,25	1,72	82,99	81,27
88382	TOMOGR.COMPUTER.(TC) RACHIDE E SPECO VERT.S/C	137,89	2,76	159,67	156,91
88383	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ARTO SUP.	90,90	1,82	80,88	79,06
883831	TC SPALLA	90,90	1,82	80,88	79,06
883832	TC BRACCIO	90,90	1,82	80,88	79,06
883833	TC GOMITO	90,90	1,82	80,88	79,06
883834	TC AVAMBRACCIO	90,90	1,82	80,88	79,06
883835	TC POLSO	90,90	1,82	80,88	79,06
883836	TC MANO	90,90	1,82	80,88	79,06
88384	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ARTO SUP.S/C	144,09	2,88	159,67	156,79

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
883841	TC SPALLA		144,09	2,88	159,67	156,79
883842	TC BRACCIO		144,09	2,88	159,67	156,79
883843	TC GOMITO		144,09	2,88	159,67	156,79
883844	TC AVAMBRACCIO		144,09	2,88	159,67	156,79
883845	TC POLSO		144,09	2,88	159,67	156,79
883846	TC MANO		144,09	2,88	159,67	156,79
88385	TOMOGR.COMPUTER.(TC) BACINO		86,51	1,73	82,99	81,26
88386	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ARTO INF.		86,51	1,73	82,99	81,26
883861	TC COXO - FEMORALE		86,51	1,73	82,99	81,26
883862	TC FEMORE		86,51	1,73	82,99	81,26
883863	TC GINOCCHIO		86,51	1,73	82,99	81,26
883864	TC GAMBA		86,51	1,73	82,99	81,26
883865	TC CAVIGLIA		86,51	1,73	82,99	81,26
883866	TC PIEDE		86,51	1,73	82,99	81,26
88387	TOMOGR.COMPUTER.(TC) ARTO INF.S/C		137,89	2,76	159,67	156,91
883871	TC COXO - FEMORALE SENZA E CON CONTRASTO		137,89	2,76	159,67	156,91
883872	TC FEMORE		137,89	2,76	159,67	156,91
883873	TC GINOCCHIO		137,89	2,76	159,67	156,91
883874	TC GAMBA		137,89	2,76	159,67	156,91
883875	TC CAVIGLIA		137,89	2,76	159,67	156,91
883876	TC PIEDE		137,89	2,76	159,67	156,91
88388	ARTO TC		150,81	3,02	153,37	150,35
883881	TC SPALLA		150,81	3,02	153,37	150,35
883882	TC GOMITO		150,81	3,02	153,37	150,35
883883	TC GINOCCHIO		150,81	3,02	153,37	150,35
88391	LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO		15,49	0,31	15,75	15,44
88421	AORTOGRAFIA	H	283,28	5,67	288,10	282,43
88422	AORTOGRAFIA ADDOMINALE	H	283,28	5,67	288,10	282,43
8848	ARTERIOGRAFIA ARTO INF.	H	283,28	5,67	288,10	282,43
88601	FLEBOGRAFIA SPINALE	H	263,91	5,28	268,40	263,12
886011	FLEBOGRAFIA SPINALE CERVICALE	H	263,91	5,28	268,40	263,12
886012	FLEBOGRAFIA SPINALE DORSALE	H	263,91	5,28	268,40	263,12
886013	FLEBOGRAFIA SPINALE LOMBARE	H	263,91	5,28	268,40	263,12
88611	FLEBOGRAFIA ORBITARIA	H	98,13	1,96	115,55	113,59
88612	FLEBOGRAFIA GIUGULARE	H	256,68	5,13	261,04	255,91
88631	CAVOGRAFIA SUP.	H	256,68	5,13	261,04	255,91
88632	FLEBOGRAFIA ARTO SUP. MONOLATERALE	H	246,35	4,93	250,54	245,61
88651	CAVOGRAFIA INF.	H	246,35	4,93	250,54	245,61
88652	FLEBOGRAFIA RENALE	H	246,35	4,93	250,54	245,61

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
88653	FLEBOGRAFIA ILIACA	H	256,68	5,13	261,04	255,91
88661	FLEBOGRAFIA ARTI INF.-MONOLATERALE	H	246,35	4,93	250,54	245,61
88662	FLEBOGRAFIA ARTI INF.-BILATERALE	H	285,08	5,70	289,93	284,23
88711	ECOENCEFALOGRAFIA		31,25	0,62	31,78	31,16
88712	STUDIO DOPPLER TRANSCRANIO-ANALISI SPETTRALE		45,96	0,92	46,74	45,82
88713	STUDIO DOPPLER TRANSCRANIO		49,06	0,98	49,89	48,91
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO		28,41	0,57	31,52	30,95
887141	ECOGRAFIA DI GHIANDOLE SALIVARI		28,41	0,57	31,52	30,95
887142	ECOGRAFIA DI COLLO PER LINFONODI		28,41	0,57	31,52	30,95
887143	ECOGRAFIA DI TIROIDE - PARATIROIDI		28,41	0,57	31,52	30,95
88721	ECOGRAFIA CARDIACA		51,65	1,03	52,53	51,50
88722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA		60,43	1,21	61,46	60,25
88723	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA		61,97	1,24	63,02	61,78
88724	ECO (COLOR) DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA		77,47	1,55	78,79	77,24
88725	ECOCARDIOGRAMMA FETALE		41,32	0,83	42,02	41,19
88731	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE		35,89	0,72	44,65	43,93
88732	ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE		21,17	0,42	25,21	24,79
88733	ECOGRAFIA POLMONARE		35,89	0,72	42,02	41,30
88734	ECO (COLOR) DOPPLER DELLA MAMMELLA		30,73	0,61	31,25	30,64
88735	ECO (COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI		43,90	0,88	44,65	43,77
88741	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUP.		43,90	0,88	59,88	59,00
88742	ECO (COLOR) DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI		43,38	0,87	44,12	43,25
88743	ECO (COLOR) DOPPLER PANCREAS		43,38	0,87	44,12	43,25
88744	ECO (COLOR) DOPPLER MILZA		43,38	0,87	44,12	43,25
88745	ECO (COLOR) DOPPLER RENI E SURRENI		34,09	0,68	44,12	43,44
88751	ECOGRAFIA ADDOME INFER.		32,02	0,64	40,96	40,32
88752	ECO (COLOR) DOPPLER DELL'ADDOME INF.		50,10	1,00	50,95	49,95
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO		60,43	1,21	73,53	72,32
88762	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI		32,02	0,64	40,96	40,32
887711	ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUP.O DISTRETT.ARTER.O VENOSA		24,79	0,50	25,21	24,71
887712	ECOGRAFIA DEGLI ARTI INF.O DISTRETT.ARTER.O VENOSA		24,79	0,50	25,21	24,71
887721	ECO (COLOR) DOPPLERGRAFIA ARTI SUP.O DISTR.ART.		43,90	0,88	44,65	43,77
887722	ECO (COLOR) DOPPLERGRAFIA ARTI INF.O DISTR.ART.		43,90	0,88	44,65	43,77
887731	LASERDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUP.		23,24	0,46	23,64	23,18
887732	LASERDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INF.		23,24	0,46	23,64	23,18
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA		30,99	0,62	31,52	30,90
88781	ECOGRAFIA OVARICA		22,98	0,46	23,37	22,91
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA		30,99	0,62	31,52	30,90
88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUT.		28,41	0,57	28,89	28,32

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
887921	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE DISTRETT.	32,54	0,65	33,09	32,44
887922	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE PLURIDISTRETT.	32,54	0,65	47,27	46,62
88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	28,41	0,57	28,89	28,32
88794	ECOGRAFIA TRANSESOFOGEEA DEL TORACE	50,61	1,01	51,47	50,46
88795	ECOGRAFIA DEL PENE	30,99	0,62	31,52	30,90
88796	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI	30,99	0,62	31,52	30,90
88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	43,38	0,87	44,12	43,25
88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	43,38	0,87	44,12	43,25
88831	TELETERMOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	25,31	0,51	25,74	25,23
8885	TELETERMOGRAFIA DELLA MAMMELLA	25,31	0,51	25,74	25,23
8889	TELETERMOGRAFIA PARTI MOLLI	25,31	0,51	25,74	25,23
88901	EVENTUALE TOMOGR.(STRATIGRAFIA) GHIAND.SAL.TRACHEA	14,98	0,30	15,23	14,93
88902	RICOSTRUZ.TRIDIMENSIONALE TC	20,14	0,40	20,48	20,08
88903	TOMOGR.COMPUTER.(TC) RACHIDE E SPECO VERTEBRALE	29,44	0,59	29,94	29,35
88911	RISONAN.MAGNET.NUCL.(RM) CERVELLO E TRONCO ENC.	222,08	4,44	189,08	184,64
88912	RISONAN.MAGNET.NUCL.(RM) CERV./TRONCO ENCEF.S/C	330,02	6,60	309,89	303,29
88913	RISONAN.MAGNET.NUCL.(RM) DEL MASSICCIO FACCIALE	160,10	3,20	162,82	159,62
889131	RM SELLA TURCICA	160,10	3,20	162,82	159,62
889132	RM ORBITE	160,10	3,20	162,82	159,62
889133	RM ROCCHIE PETROSE	160,10	3,20	162,82	159,62
889134	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI	160,10	3,20	162,82	159,62
88914	RISONAN.MAGNETICA NUCLEARE (RM) MASS.FACC.S/C	249,45	4,99	283,63	278,64
889141	RM SELLA TURCICA	249,45	4,99	283,63	278,64
889142	RM ORBITE	249,45	4,99	283,63	278,64
889143	RM ROCCHIE PETROSE	249,45	4,99	283,63	278,64
889144	RM ARTICOLAZIONI TEMPOROMANDIBOLARI	249,45	4,99	283,63	278,64
88915	ANGIO - RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	246,35	4,93	250,54	245,61
88916	RISONAN.MAGNETICA NUCL. (RM) DEL COLLO	160,10	3,20	162,82	159,62
88917	RISONANZE MAGNETICA NUCL. (RM) DEL COLLO S/C	249,45	4,99	283,63	278,64
88918	ANGIO - RM DEI VASI DEL COLLO	246,35	4,93	250,54	245,61
8892	RISONAN.MAGNETICA NUCL. (RM) DEL TORACE	154,42	3,09	157,05	153,96
88921	RISONAN.MAGNETICA NUCL. (RM) DEL TORACE S/C	241,70	4,83	278,37	273,54
88922	ANGIO - RM DEL DISTRETTO TORACICO	246,35	4,93	250,54	245,61
88923	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) CUORE	160,10	3,20	162,82	159,62
88924	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) CUORE S/C	249,45	4,99	283,63	278,64
88925	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(CINE-RM) CUORE	310,39	6,21	315,67	309,46
88926	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) MAMMELLA	148,22	2,96	150,74	147,78
88927	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) MAMMELLA S/C	233,95	4,68	237,93	233,25
88928	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) MAMMELLA	160,10	3,20	162,82	159,62

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
88929	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) MAMMELLA S/C	249,45	4,99	253,69	248,70
8893	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) COLONNA	154,42	3,09	157,05	153,96
889301	RM CERVICALE	154,42	3,09	157,05	153,96
889302	RM TORACICA	154,42	3,09	157,05	153,96
889303	RM LOMBOSACRALE	154,42	3,09	157,05	153,96
88931	RISONAN.MAGNETICA NUCL. (RM) COLONNA S/C	241,70	4,83	287,83	283,00
889311	RM CERVICALE	241,70	4,83	287,83	283,00
889312	RM TORACICA	241,70	4,83	287,83	283,00
889313	RM LOMBOSACRALE	241,70	4,83	287,83	283,00
88941	RISONAN.MAGNET.NUCL.MUSCOLOSCH.ELETRICA	177,66	3,55	180,68	177,13
889411	RM SPALLA E/O BRACCIO	177,66	3,55	180,68	177,13
889412	RM GOMITO E/O AVAMBRACCIO	177,66	3,55	180,68	177,13
889413	RM POLSO E/O MANO	177,66	3,55	180,68	177,13
889414	RM BACINO	177,66	3,55	180,68	177,13
889415	RM ARTICOLAZIANE COXO - FEMORALE E/O FEMORE	177,66	3,55	180,68	177,13
889416	RM GINOCCHIO E/O GAMBA	177,66	3,55	180,68	177,13
889417	RM CAVIGLIA E/O PIEDE	177,66	3,55	180,68	177,13
88942	RISONAN.MAGNET.NUCL.MUSCOLOSCH.S/C	272,17	5,44	276,80	271,36
889421	RM SPALLA E/O BRACCIO	272,17	5,44	276,80	271,36
889422	RM GOMITO E/O AVAMBRACCIO	272,17	5,44	276,80	271,36
889423	RM POLSO E/O MANO	272,17	5,44	276,80	271,36
889424	RM BACINO	272,17	5,44	276,80	271,36
889425	RM ARTICOLAZIANE COXO - FEMORALE E/O FEMORE	272,17	5,44	276,80	271,36
889426	RM GINOCCHIO E/O GAMBA	272,17	5,44	276,80	271,36
889427	RM CAVIGLIA E/O PIEDE	272,17	5,44	276,80	271,36
889431	ANGLO - RM ARTO SUP.	246,35	4,93	250,54	245,61
889432	ANGLO - RM ARTO INF.	246,35	4,93	250,54	245,61
88951	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) ADDOME SUP.	160,10	3,20	189,08	185,88
88952	RISONAN.MAGNETICA NUCL.(RM) ADDOME SUP.S/C	249,45	4,99	283,63	278,64
88953	ANGIO - RM DELL'ADDOME SUP.	246,35	4,93	250,54	245,61
88954	RISONAN.MAGN.NUCL.(RM) ADDOME INF.E SCAVO PELVICO	160,10	3,20	162,82	159,62
88955	RISONAN.MAGN.NUCL.(RM) ADDOME INF.E SCAVO PELV.S/C	249,45	4,99	278,37	273,38
88956	ANGIO RM DELL'ADDOME INF.	246,35	4,93	250,54	245,61
88991	DENSITOMETRIA OSSEA TECNICA ASSORB.A FOTONE S/D	21,17	0,42	21,53	21,11
88992	DENSITOMETRIA OSSEA TECNICA ASSORB.A RAGGI X	31,50	0,63	21,53	20,90
88993	DENSITOMETRIA OSSEA TECNICA ASSORB.A RAGGI X TB	43,38	0,87	44,12	43,25
88994	DENSITOMETRIA OSSEA CON TC	76,95	1,54	78,26	76,72
88995	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	17,56	0,35	17,86	17,51
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI	12,91	0,26	13,13	12,87

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
8903	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE	20,66	0,41	18,91	18,50
8911	TONOMETRIA	13,94	0,28	14,18	13,90
8912	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE	13,94	0,28	14,18	13,90
8913	VISITA NEUROLOGICA	20,66	0,41	18,91	18,50
8914	ELETTROENCEFALOGRAMMA	23,24	0,46	23,64	23,18
89141	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO	34,86	0,70	35,45	34,75
89142	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO	34,86	0,70	35,45	34,75
89143	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 24 ORE	46,48	0,93	47,27	46,34
89144	ELETTROENCEFALOGRAMMA DINAMICO 12 ORE	34,86	0,70	35,45	34,75
89145	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE	34,86	0,70	35,45	34,75
89151	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	23,24	0,46	23,64	23,18
89152	POTENZIALI EVOCATI STIMOLO ED EVENTO CORRELATI	48,81	0,98	49,64	48,66
89153	POTENZIALI EVOCATI MOTORI	34,86	0,70	35,45	34,75
89154	POTENZIALI EVOCATI SOMATO - SENSORIALI	34,86	0,70	35,45	34,75
89155	TEST NEUROFISIOLOGICI VALUTAZ.SISTEMA NERVOSO VEG.	55,78	1,12	56,73	55,61
89156	POLIGRAFIA	46,48	0,93	47,27	46,34
89157	POLIGRAFIA DINAMICA AMBULATORIALE	46,48	0,93	47,27	46,34
89158	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI PER RICERCA DI SOGLIA	41,83	0,84	42,54	41,70
89159	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI STIMOLO ELETTRICO	92,96	1,86	94,54	92,68
8917	POLISONNOGRAMMA	139,44	2,79	141,81	139,02
89181	TEST POLISONNOGRAFICI DEL LIVELLO DI VIGILANZA	139,44	2,79	141,81	139,02
89182	MONITORAGGIO PROTRATTO DEL CICLO SONNO - VEGLIA	139,44	2,79	141,81	139,02
89191	ELETTROENCEFALOGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE	27,89	0,56	28,36	27,80
89192	POLIGRAFIA CON VIDEOREGISTRAZIONE	51,13	1,02	52,00	50,98
8922	CISTOMETROGRAFIA	55,78	1,12	56,73	55,61
8923	ELETTROMIOGRAFIA DELLO SFINTERE URETRALE	23,24	0,46	23,64	23,18
8924	UROFLUSSOMETRIA	11,62	0,23	11,82	11,59
8925	PROFILO PRESSORIO URETRALE	11,62	0,23	11,82	11,59
8926	VISITA GINECOLOGICA	20,66	0,41	18,91	18,50
8932	MANOMETRIA ESOFAGEA	67,14	1,34	68,28	66,94
89321	MANOMETRIA ESOFAGEA 24 ORE	92,96	1,86	94,54	92,68
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,24	0,46	23,64	23,18
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	37,18	0,74	37,81	37,07
89373	SPIROMETRIA SEPARATA DUE POLMONI (MET.DI ARNAUD)	46,48	0,93	47,27	46,34
89374	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA	37,18	0,74	37,81	37,07
89375	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTR.SPEC.O ASPEC.	55,78	1,12	56,73	55,61
89376	PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTR.SPECIFICO	46,48	0,93	47,27	46,34
89381	RESISTENZE DELLE VIE AEREE	23,24	0,46	23,64	23,18
89382	SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA	23,24	0,46	23,64	23,18

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
89383	DIFFUSIONE ALVEOLO - CAPILLARE DEL CO	23,24	0,46	23,64	23,18
89384	COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA	46,48	0,93	47,27	46,34
89385	DETERMINAZ.DEL PATTERN RESPIR.A RIPOSO	23,24	0,46	23,64	23,18
89386	VALUTAZIONE VENTILAZIONE E GAS ESPIRATI	69,72	1,39	70,91	69,52
89387	DETERMINAZ.MASSIME PRESSIONI INSPIRAT.ED ESPIRAT.	46,48	0,93	47,27	46,34
89388	TEST DISTRIBUZIONE VENTILAZIONE CON GAS NON RAD.	23,24	0,46	23,64	23,18
89389	DETERMINAZ.DELLA P O 1	23,24	0,46	23,64	23,18
89391	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	6,97	0,14	7,09	6,95
89392	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDIASCOPIA	6,97	0,14	7,09	6,95
89393	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRAT.	18,59	0,37	18,91	18,54
89394	GUSTOMETRIA	9,30	0,19	9,46	9,27
89395	ELETTROGUSTOMETRIA	7,44	0,15	7,57	7,42
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	55,78	1,12	56,73	55,61
8942	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	18,59	0,37	18,91	18,54
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	55,78	1,12	56,73	55,61
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	55,78	1,12	56,73	55,61
89441	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO	83,67	1,67	85,09	83,42
89442	TEST DEL CAMMINO	55,78	1,12	56,73	55,61
89481	CONTR.E PROGRAMMAZIONE PACE - MAKER	23,24	0,46	23,64	23,18
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	61,97	1,24	63,02	61,78
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62	0,23	11,82	11,59
8954	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO	46,48	0,93	47,27	46,34
89581	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP.O INF.	18,59	0,37	18,91	18,54
89582	FOTOPLETISMOGRAFIA DEGLI ARTI SUP.E INF.	27,89	0,56	28,36	27,80
89583	FOTOPLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18,59	0,37	18,91	18,54
89584	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP.O INF	18,59	0,37	18,91	18,54
89585	PLETISMOGRAFIA AD OCCLUSIONE VENOSA ARTI SUP.E INF	27,89	0,56	28,36	27,80
89586	PLETISMOGRAFIA PENIENA	20,66	0,41	21,01	20,60
89587	PLETISMOGRAFIA DI ALTRI DISTRETTI	18,59	0,37	18,91	18,54
89588	PLETISMOGRAFIA DI UN ARTO	18,59	0,37	18,91	18,54
89591	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUT.NEUROPATIA AUTON.	41,32	0,83	42,02	41,19
89611	MONITORAGGIO CONTINUO (24 ORE) PRESSIONE ARTER.	41,32	0,83	42,02	41,19
8962	MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE VENOSA CENTRALE	46,48	0,93	47,27	46,34
89651	EMOGASANALISI ARTERIOSI SISTEMICA	13,69	2,74	13,92	11,18
89652	EMOGASANALISI RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTR.	18,59	0,37	18,91	18,54
89653	EMOGASANALISI RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTR.	18,59	0,37	18,91	18,54
89654	MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2	18,59	0,37	18,91	18,54
89655	MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA	9,30	0,19	9,46	9,27
89656	EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE	18,59	0,37	18,91	18,54

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
8966	EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO		18,59	3,72	18,91	15,19
897	VISITA GENERALE		20,66	0,41	18,91	18,50
90011	11 DEOSSICORTISOLO		16,37	3,27	16,65	13,38
90012	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH - P)		10,64	2,13	19,85	17,72
90013	17 CHETOSTEROIDI (DU)		10,69	2,14	13,13	10,99
90014	17 IDROSSICORTLCOIDI (DU)		11,36	2,27	11,55	9,28
90015	ACIDI BILIARI		9,14	1,83	9,30	7,47
90021	ACIDO 5 IDROSSI INDOLACETICO (DU)		15,96	3,19	16,23	13,04
90022	ACIDO CITRICO		4,13	0,83	4,20	3,37
90023	ACIDO DELTA AMINOLE/ULINICO (ALA)		9,61	1,92	9,77	7,85
90024	ACIDO IPPURICO		5,84	1,17	5,94	4,77
90025	ACIDO LATTICO		5,32	1,06	5,41	4,35
90031	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)		7,80	1,56	7,93	6,37
90032	ACIDO PIRUVICO		3,98	0,80	4,05	3,25
90033	ACIDO SIALICO		13,94	2,79	14,18	11,39
900341	ACIDO VALPROICO (METODO CROMATOGRAFICO HPLC)		9,30	1,86	16,18	14,32
900342	ACIDO VALPROICO (METODO I.E.)		9,30	1,86	13,34	11,48
90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) (DU)		20,61	4,12	20,96	16,84
90041	ADIURETINA (ADH)		9,14	1,83	9,30	7,47
90042	ADRENALINA - NORADRENALINA (P)		22,88	4,58	23,27	18,69
90043	ADRENALINA - NORADRENALINA (U)		22,88	4,58	23,27	18,69
90044	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA		5,22	1,04	5,31	4,27
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)		1,14	0,23	2,42	2,19
90051	ALBUMINA (S/U/DU)		2,58	0,52	2,62	2,10
90052	ALDOLASI (S)		2,79	0,56	3,20	2,64
90053	ALDOSTERONE (S/U)		14,62	2,92	17,07	14,15
90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA (S)		6,30	1,26	4,73	3,47
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA (S/LA/ALB)		10,79	2,16	16,96	14,80
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (S)		7,59	1,52	7,72	6,20
90062	ALFA 1 MICROGLOBULINA (S/U)		10,85	2,17	11,03	8,86
90063	ALFA 2 MACROGLOBULINA		4,18	0,84	4,25	3,41
90064	ALFA AMILASI (S/U) AMILASEMIA		2,43	0,49	3,10	2,61
90065	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		5,22	1,04	5,31	4,27
90071	ALLUMINIO (S/U)	R	9,09	1,82	9,24	7,42
90072	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO (S/U/SG/P)	R	3,46	0,69	3,52	2,83
90073	AMINOACIDI TOTALI (S/U/SG/P)	R	12,86	2,57	13,08	10,51
90074	AMITRIPTILINA		7,33	1,47	7,45	5,98
90075	AMMONIO (P)		9,09	1,82	9,24	7,42
90081	ANDROSTENEDILOLO GLUCURONIDE (S)		12,50	2,50	12,71	10,21

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90082	ANGIOTENSINA II		13,94	2,79	14,18	11,39
90083	ANTIBIOTICI		7,33	1,47	7,45	5,98
90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA		6,09	1,22	6,19	4,97
90085	APOLIPOPROTEINA B		5,94	1,19	6,04	4,85
90091	APTOGLOBINA		4,65	0,93	4,73	3,80
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)		1,14	0,23	2,42	2,19
90093	BARBITURICI		8,01	1,60	11,72	10,12
90094	BENZODIAZEPINE		8,83	1,77	8,98	7,21
90095	BENZOLO		9,19	1,84	9,35	7,51
90101	BETA2 MICROGLOBULINA (S/U)		10,79	2,16	10,97	8,81
90102	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)		0,72	0,14	0,73	0,59
90103	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETICA LIQU.AMNIOTICO)		0,88	0,18	0,89	0,71
90104	BILIRUBINA TOTALE		1,24	0,25	2,31	2,06
90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		1,55	0,31	4,15	3,84
90111	C PEPTIDE		11,57	2,31	19,43	17,12
90112	C PEPTIDE DOS.SERIATI DOPO TEST STIMOLO(5) ES.FAR.		48,24	9,65	76,42	66,77
90113	CADMIO	R	9,09	1,82	9,24	7,42
90114	CALCIO TOTALE (S/U/DU)		1,24	0,25	2,21	1,96
90115	CALCITONINA HCT		14,56	2,91	24,74	21,83
90121	CALCOLI E CONCREZIONI (RICERCA SEMIQUANTITATIVA)		10,07	2,01	10,24	8,23
90122	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)		5,32	1,06	5,41	4,35
901231	CARBAMAZEPINA (METODO CROMATOGRAFICO HPLC)		13,38	2,68	19,70	17,02
901232	CARBAMAZEPINA (METODO I.E.)		13,38	2,68	13,34	10,66
90124	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		12,60	2,52	12,81	10,29
90125	CERULOPLASMINA		5,68	1,14	5,78	4,64
90131	CHIMOTRIPSINA (FECI)		5,42	1,08	5,51	4,43
90132	CICLOSPORINA (METODO CROMATOGAFICO HPLC)		16,27	3,25	16,55	13,30
901321	CICLOSPORINA (METODO I.E.)		16,27	3,25	9,24	5,99
90133	CLORURO (S/U/DU)		1,24	0,25	2,26	2,01
90134	CLORURO SOCIO E POTASSIO (SD STIMOL.PILOCARPINA)		8,42	1,68	8,56	6,88
90135	COBALAMINA (VIT B12) (S)		9,09	1,82	15,50	13,68
90141	COLESTEROLO HDL		1,86	0,37	2,31	1,94
90142	COLESTEROLO LDL		0,67	0,13	2,21	2,08
90143	COLESTEROLO TOTALE		1,14	0,23	2,21	1,98
90144	COLINESTERASI (PSEUDO - CHE)		1,55	0,31	2,36	2,05
90145	COPROPORFIRLINE		6,40	1,28	6,51	5,23
90151	CORPI CHETONLCI		0,77	0,15	0,78	0,63
90152	CORTICOTROPINA (ACTH) (P)		20,55	4,11	21,28	17,17
90153	CORTISOLO (S/U)		10,64	2,13	16,44	14,31

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK) CK NAC		1,96	0,39	2,57	2,18
90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK - MB)		3,72	0,74	3,78	3,04
90161	CREATINCHINASI ISOENZIMI		2,79	0,56	2,84	2,28
90162	CREATINCHINASI ISOFORME		12,55	2,51	12,76	10,25
90163	CREATININA (S)		1,24	0,25	2,21	1,96
901631	CREATININA URINARIA		1,24	0,25	2,21	1,96
90164	CREATININA CLEARANCE		1,76	0,35	4,00	3,65
90165	CROMO	R	9,09	1,82	9,24	7,42
90171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		10,69	2,14	17,91	15,77
90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA - S)		15,39	3,08	17,91	14,83
90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE ANDR		9,61	1,92	18,28	16,36
90174	DESIPRAMINA		7,33	1,47	7,45	5,98
90175	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		22,88	4,58	30,52	25,94
90181	DOPAMINA (S/U)		13,32	2,66	13,55	10,89
90182	DOXEPINA		7,33	1,47	7,45	5,98
90183	DROGHE D'ABUSO		5,99	1,20	6,09	4,89
90184	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		18,44	3,69	29,57	25,88
90185	ERITROPOIETINA		17,66	3,53	17,96	14,43
90191	ESTERI ORGANOFOSFORICI		5,42	1,08	5,51	4,43
90192	ESTRADIOLO (E2) (S/U)		13,01	2,60	13,71	11,11
90193	ESTRIOLO (E3) (S/U)		7,70	1,54	19,38	17,84
90194	ESTRIOLO NON CONIUGATO		9,19	1,84	19,38	17,54
90195	ESTRONE (E1)		15,13	3,03	25,99	22,96
90201	ETANOLO		5,78	1,16	5,88	4,72
902021	ETOSUCCIMIDE (METODO CROMATOLOGRAFICO HPLC)		1,24	0,25	19,70	19,45
902022	ETOSUCCIMIDE (METODO I.E.)		1,24	0,25	11,72	11,47
90203	FARMACI ANTIARITMICI (CHINIDINA..ALTRI)		9,09	1,82	9,24	7,42
902031	FARMACI ANTIARITMICI		9,09	1,82	16,18	14,36
902032	FARMACI ANTIEPILETTICI (NON ELENCATI METODO HPLC)		9,09	1,82	16,18	14,36
902033	FARMACI ANTIEPILETTICI (NON ELENCATI METODO I.E.)		9,09	1,82	13,34	11,52
902034	FARMACI ASMATICI (NON ELENCATI METODO HPLC )		9,09	1,82	16,18	14,36
902035	FARMACI ASMATICI (NON ELENCATI METODO I.E.)		9,09	1,82	13,34	11,52
90204	FARMACI ANTIINFIAMMATORI		7,23	1,45	7,35	5,90
90205	FARMACI ANTITUMORALI		9,35	1,87	9,51	7,64
90211	FARMACI DIGITALICI FOLLOW UP FARMACOLOGICO DIGOX		11,10	2,22	11,29	9,07
90212	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	R	9,14	1,83	9,30	7,47
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO		4,91	0,98	5,31	4,33
90214	FECI SANGUE OCCULTO		3,87	0,77	4,30	3,53
90215	FENILANINA	R	3,46	0,69	3,52	2,83

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
902211	FENITOINA (METODO CROMATOGRAFICO HPLC)		10,85	2,17	19,70	17,53
902212	FENITOINA (METODO I.E.)		10,85	2,17	13,34	11,17
90222	FENOLO (U)		3,56	0,71	3,62	2,91
90223	FERRITINA (P/(SG)ER)		9,09	1,82	16,33	14,51
90224	FERRO (DU)		5,32	1,06	5,41	4,35
90225	FERRO (S) SIDEREMIA		1,55	0,31	2,47	2,16
90231	FLUORO	R	6,25	1,25	6,36	5,11
90232	FOLATO (S(SG)ER)		9,09	1,82	19,27	17,45
90233	FOLLITROPINA (FSH) (S/U)		6,82	1,36	13,76	12,40
90234	FOSFATASI ACIDA		1,76	0,35	2,52	2,17
90235	FOSFATASI ALCALINA ALP		1,39	0,28	2,21	1,93
90241	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO		10,54	2,11	10,72	8,61
90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)		11,31	2,26	17,38	15,12
90243	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		1,60	0,32	1,63	1,31
90244	FOSFOESOSISOMERASI (PHI)		1,08	0,22	1,10	0,88
90245	FOSFORO		0,98	0,20	2,31	2,11
90251	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) (S)		3,15	0,63	7,93	7,30
90252	FRUTTOSIO [LS]		4,13	0,83	4,20	3,37
90253	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)		6,92	1,38	7,04	5,66
90254	GALATTOSIO (S/U)		2,12	0,42	2,16	1,74
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)		1,24	0,25	2,26	2,01
90261	GASTRINA (S)		11,62	2,32	11,82	9,50
90262	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)		7,44	1,49	20,53	19,04
90263	GLUCAGONE (S)		8,31	1,66	8,45	6,79
90264	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)		2,43	0,49	6,51	6,02
90265	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)		4,75	0,95	13,08	12,13
90271	GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA) GLICEMIA		1,29	0,26	2,21	1,95
90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) ((SG)ER)		9,30	1,86	7,98	6,12
90273	GRAVINDEX PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA		6,61	1,32	4,88	3,56
90274	GONADOTROPINA CORIONICA (BETA TRAZ.LIBERA) (S/U)		12,60	2,52	17,76	15,24
90275	GONADOTROPINA CORIONICA (BETA MOLEC.INT.) BHCG		14,25	2,85	17,76	14,91
90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA		10,59	2,12	10,77	8,65
90282	IDROSSIPROLINA (U)		17,82	3,56	19,75	16,19
90283	IMIPRAMINA		14,25	2,85	14,49	11,64
90284	IMMUNOGLOBULINE CATENE KAPPA E LAMBDA (S/U)		9,30	1,86	9,46	7,60
90285	INSULINA (CURVA DA CARICO )		30,57	6,11	65,66	59,55
90291	INSULINA (S) IRI		9,61	1,92	13,86	11,94
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) (S/F)		1,24	0,25	2,21	1,96
90293	LATTE MULIEBRE		3,98	0,80	4,05	3,25

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90294	LATTOSIO (U/LS)		2,53	0,51	2,57	2,06
90295	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) (S)		2,79	0,56	2,84	2,28
90301	LEVODOPA		7,33	1,47	7,45	5,98
90302	LIPASI (S)		3,20	0,64	2,62	1,98
90303	LIPOPROTEINA (A)		13,63	2,73	13,86	11,13
90304	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICR.		3,98	0,80	4,05	3,25
90305	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI		1,03	0,21	1,05	0,84
90311	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOLOGRAFIA)		11,36	2,27	11,55	9,28
90312	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA		17,66	3,53	17,96	14,43
90313	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS		1,03	0,21	1,05	0,84
90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOG.INDICE DI FERTIL.		4,18	0,84	4,25	3,41
90315	LIQUIDO SEMINALE PROVE VALUTAZIONE FERTILITA'		7,59	1,52	7,72	6,20
90321	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSC.		2,58	0,52	2,62	2,10
90322	LITIO (P) LITIEMIA		4,13	0,83	4,20	3,37
90323	LUTEOTROPINA (LH) (S/U)		10,28	2,06	13,76	11,70
90324	LUTEOTROPINA(LH) 0 FOLLITROPINA (FSH)		55,88	11,18	53,73	42,55
90325	MAGNESIO TOTALE		1,70	0,34	2,52	2,18
90331	MANGANESE (S)	R	6,25	1,25	6,36	5,11
90332	NEPROBAMATO		7,33	1,47	7,45	5,98
90333	MERCURIO	R	9,09	1,82	9,24	7,42
90334	MICROALBUMINURIA		4,65	0,93	4,73	3,80
90335	MIOGLOBINA (S/U)		7,59	1,52	7,72	6,20
90341	NEOPTERINA		10,90	2,18	11,09	8,91
90342	NICHEL	R	10,12	2,02	10,29	8,27
90343	NORTRIPTILINA		5,42	1,08	5,51	4,43
90344	OLIGOELEMENTI DOSAGGIO PLASMATICO	R	6,92	1,38	7,04	5,66
90345	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA		11,00	2,20	17,64	15,44
90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) (P/U)		10,59	2,12	15,44	13,32
90352	ORMONI DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)ESCL.FAR.		33,05	6,61	65,66	59,05
90353	OSSALATI (U)		8,93	1,79	9,08	7,29
90354	OSTEOCALCINA (BGP)		25,41	5,08	25,84	20,76
90355	PARATORMONE(PTH)(S)		21,02	4,20	30,84	26,64
90361	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]		6,25	1,25	6,36	5,11
90362	PH EMATICO		7,44	1,49	7,57	6,08
90363	PIOMBO (SU)		20,25	4,05	20,59	16,54
90364	PIRUVATOCHINASI (PK) ((SG)ER)		7,85	1,57	7,98	6,41
90365	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)		6,25	1,25	6,36	5,11
90371	PORFIRINE (RICERCA QUALITATIVA E QUANTITATIVA)		13,32	2,66	13,55	10,89
90372	PORFOBILINOGENO (U)		5,94	1,19	6,04	4,85

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90373	POST SCITAL TEST		2,79	0,56	2,84	2,28
90374	POTASSIO (S/U/DU(SG)ER)		1,24	0,25	2,26	2,01
903751	PRIMIDONE (METODO CROMATOGRAFICO HPTC)		9,09	1,82	19,70	17,88
903752	PRIMIDONE (METODO I.E.)		9,09	1,82	11,72	9,90
90381	PROGESTERONE (S)		12,45	2,49	13,71	11,22
90382	PROLATTINA (PRL) (S)		9,66	1,93	13,86	11,93
90383	PROLATTINA (PRL) DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4) E.F.		28,15	5,63	54,26	48,63
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) (S)		4,65	0,93	7,25	6,32
90385	PROTEINE (S/U/DU/LA) PROTEINURIA 24H		1,24	0,25	2,16	1,91
90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		4,65	0,93	4,73	3,80
90392	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA		7,70	1,54	7,83	6,29
90393	PURINE E LORO METABOLITI	R	10,54	2,11	10,72	8,61
90394	RAME (S/U)		4,96	0,99	3,37	2,38
90395	RECETTORI DEGLI ESTROGENI		21,17	4,23	21,53	17,30
90401	RECETTORI DEL PROGESTERONE		17,56	3,51	17,86	14,35
90402	RENINA (P)		25,82	5,16	25,94	20,78
90403	SELENIO	R	6,92	1,38	7,04	5,66
90404	SODIO (S/U/DU/(SG)ER)		1,24	0,25	2,21	1,96
90405	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO		4,65	0,93	4,73	3,80
90411	SUDORE (ESAME CON DETERMINAZ.DI NA+ E K+)		0,88	0,18	0,89	0,71
904121	TEOFILLINA (METODO CROMATOGRAFICO HPTC)		11,00	2,20	16,18	13,98
904122	TEOFILLINA (METODO I.E.)		11,00	2,20	11,19	8,99
90413	TESTOSTERONE (P/U)		12,14	2,43	13,44	11,01
90414	TESTOSTERONE LIBERO		15,80	3,16	23,32	20,16
90415	TIREOGLOBULINA (TG)		15,65	3,13	20,53	17,40
90421	TIREOTROPLNA (TSH)		7,80	1,56	13,66	12,10
90422	TIREOTROPINA (TSH) DOSAGGI SERIALI DOPO TRH(4)E.F.		23,24	4,65	53,47	48,82
90423	TIROXINA LIBERA (FT4)		9,09	1,82	14,97	13,15
90424	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)		3,98	0,80	3,94	3,14
90425	TRANSFERRINA (S)		5,16	1,03	4,78	3,75
90431	TRI TEST ALFA 1 FETO GONADOTR.CORION.ED ESTRIOLO L		19,94	3,99	44,54	40,55
90432	TRIGLICERIDI		1,29	0,26	2,36	2,10
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA(FT3)		9,14	1,83	14,97	13,14
90434	TRIPSINA (S/U)		10,48	2,10	10,66	8,56
90435	URATO (S/U/DU) URICEMIA		1,24	0,25	2,26	2,01
90441	UREA (S/P/U/DU) AZOTEMIA		1,24	0,25	2,21	1,96
90442	URINE CONTA DI ADDIS		3,87	0,77	3,94	3,17
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		2,07	0,41	3,20	2,79
90444	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTIT.)		0,72	0,14	0,73	0,59

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90445	VITAMINA D		16,27	3,25	16,55	13,30
90451	VITAMINE IDROSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO	R	10,43	2,09	10,61	8,52
90452	VITAMINE LIPOSOLUBILI DOSAGGIO PLASMATICO	R	10,43	2,09	10,61	8,52
90453	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)		5,94	1,19	6,04	4,85
90454	ZINCO (S/U)		6,25	1,25	6,36	5,11
90455	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]		8,52	1,70	8,66	6,96
90463	AGGLUTININE A FREDDO		7,44	1,49	7,57	6,08
90464	ALFA 2 ANTIPLASMINA		8,78	1,76	8,93	7,17
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	*	4,65	0,93	4,73	3,80
90471	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA		4,65	0,93	4,73	3,80
90472	ANTICORPI ANTI A/B		4,18	0,84	4,25	3,41
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		13,32	2,66	13,55	10,89
90474	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	R	11,41	2,28	11,60	9,32
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG IGA IGM)		12,55	2,51	12,76	10,25
90481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)		8,37	1,67	8,51	6,84
90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)		11,41	2,28	11,60	9,32
90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		11,88	2,38	12,08	9,70
90484	ANTICORPI ALATI ERITROCITARI (CARATT.RANGE TERMICO		1,76	0,35	1,79	1,44
90485	ANTICORPI ALATI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZ.)		8,37	1,67	8,51	6,84
90491	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)		18,90	3,78	19,22	15,44
90492	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIF.		24,27	4,85	24,68	19,83
90493	ANTICORPI ANTI ERITROCITI (TEST DI COOMBS IND.)		9,30	1,86	9,46	7,60
90494	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII		11,41	2,28	11,60	9,32
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG IGA)		11,41	2,28	11,60	9,32
90501	ANTICORPI ANTI HLA(CROSS-MATCH.SINGOLO IND.URGENTE	R	35,84	7,17	36,45	29,28
90502	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITÀ	R	35,84	7,17	36,45	29,28
90503	ANTICORPI ANTI HLA PANNELLO LINFOCITARIO(10)	R	20,97	4,19	21,33	17,14
90504	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENS.LINFOCITARIE(10)	R	18,80	3,76	19,12	15,36
90505	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		8,62	1,72	8,77	7,05
90511	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)		12,19	2,44	12,40	9,96
90512	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI		41,88	8,38	42,59	34,21
90513	ANTICORPI ANTI MAG	R	11,41	2,28	11,60	9,32
90514	ANTIC ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOP. AAM		11,41	2,28	28,99	26,71
90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		8,26	1,65	8,40	6,75
90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		9,45	1,89	9,61	7,72
90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCI (ASMA)		7,44	1,49	7,57	6,08
90523	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)		7,44	1,49	7,57	6,08
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		9,66	1,93	9,82	7,89
90525	ANTICORPI ANTI ORGANO		14,51	2,90	14,76	11,86

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90531	ANTICORPI ANTI OVAIO		7,44	1,49	7,57	6,08
90532	ANTICORPI ANTI PIASTRINE		42,81	8,56	43,54	34,98
90533	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIF.		88,21	17,64	89,71	72,07
90534	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE		25,31	5,06	25,74	20,68
90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		25,31	5,06	25,74	20,68
90541	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)		8,62	1,72	8,77	7,05
90542	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)		8,62	1,72	8,77	7,05
90543	ANTICORPI ANTI SURRENE		7,44	1,49	7,57	6,08
90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA ABTG AAT		12,70	2,54	18,64	16,10
90545	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI		6,97	1,39	7,09	5,70
90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		18,54	3,71	21,38	17,67
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3(CA 15.3)		18,08	3,62	21,21	17,59
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		16,42	3,28	20,85	17,57
90554	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)		15,49	3,10	15,75	12,65
90555	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		15,49	3,10	21,38	18,28
90561	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4(CA72-4)		18,44	3,69	18,75	15,06
90562	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)		12,09	2,42	20,85	18,43
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		10,59	2,12	18,59	16,47
90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) PSA LIBERO		18,44	3,69	21,74	18,05
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		10,59	2,12	21,33	19,21
90571	ANTIGENE TA 4 (SOCC)		22,05	4,41	22,42	18,01
90572	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	R	17,09	3,42	17,38	13,96
90573	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)		17,40	3,48	17,70	14,22
90574	ANTIGENI PIASTRENICI		42,14	8,43	42,86	34,43
90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE		2,79	0,56	6,62	6,06
90581	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (TPA)		18,44	3,69	18,75	15,06
90582	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (TEST DI COOMBS IND.		6,87	1,37	4,52	3,15
90583	BETA TROMBOGLOBULINA		9,14	1,83	9,30	7,47
90584	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER)		4,03	0,81	4,10	3,29
90585	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI		24,43	4,89	24,85	19,96
90591	CITOTOSSICITA CTL		22,36	4,47	22,74	18,27
90592	CITOTOSSICITA LAK		22,36	4,47	22,74	18,27
90593	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK		19,42	3,88	19,75	15,87
90594	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE		93,89	18,78	95,49	76,71
90601	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)		6,20	1,24	6,31	5,07
90602	COMPLEMENTO C1Q.C3.C3 ATT.C4 (CIASCUNO)		6,61	1,32	6,72	5,40
90603	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAM.(PLACENTARI)X TRAP.	R	361,52	72,30	367,67	295,37
90604	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	R	2,43	0,49	2,47	1,98
90605	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	R	32,90	6,58	33,46	26,88

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90611	CRIOGLOBULINE RICERCA	R	1,76	0,35	1,79	1,44
90612	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE		11,67	2,33	11,87	9,54
90613	CYFRA 21-1		21,17	4,23	21,53	17,30
90614	D-DIMERO (EIA)		8,52	1,70	8,66	6,96
90615	D-DIMERO (TEST AL LATICE)		7,13	1,43	7,25	5,82
90621	EMAZIE (CONTEGGIO) EMOGLOBINA		0,98	0,20	1,00	0,80
90622	EMOCROMO HB.GR GB HCT PLT IND.DERIV.F.L.		3,20	0,64	6,19	5,55
90623	EMOLISINA BIFASICA		12,09	2,42	12,30	9,88
90624	ENZIMI ERITROCITARI		15,49	3,10	15,75	12,65
90625	EOSINOFILI (CONTEGGIO) (AIB)		2,48	0,50	2,67	2,17
90631	EPARINA (MED.DOSAGGIO INIBITORE FATTORE X ATTIVATO		11,05	2,21	11,24	9,03
90632	ERITROCITI ANTIGENI NON ABO E NON RH (X CIASC.ATIG		6,71	1,34	6,82	5,48
90633	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STR.		20,86	4,17	21,21	17,04
90634	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFER.		3,72	0,74	3,78	3,04
90635	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO/APP.CITOASP.LINF.		15,04	3,01	19,12	16,11
90641	FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA		23,96	4,79	24,37	19,58
90642	FATTORE REUMATOIDE REUMATEST		4,75	0,95	4,62	3,67
90643	FATTORI DELLA COAGULAZIONE		14,31	2,86	14,55	11,69
90644	FENOTIPO RH		10,59	2,12	10,77	8,65
90645	FIBRINA/ FIBRINOGENO PROO.DEGRAZIONE (FDPFSP)(S/		13,53	2,71	9,82	7,11
90651	FIBRINOGENO		2,63	0,53	3,62	3,09
90652	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA		9,14	1,83	9,30	7,47
90653	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)		7,75	1,55	7,88	6,33
90654	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH LI CERTROLLO	H	5,16	1,03	5,25	4,22
90661	HB BIOSINTESI IN VITRO	R	108,46	21,69	110,30	88,61
90662	HB-EMOGLOBINA [SG/LA]		1,76	0,35	1,79	1,44
90663	HB-EMOGLOBINA A2		9,61	1,92	9,88	7,96
90664	HB-EMOGLOBINA FETALE(DOSAGGIO)		3,98	0,80	4,05	3,25
90665	HB-EMOGLOBINA ANOMALE (HBS.HBD.HBH ECC.)		14,36	2,87	14,60	11,73
90666	HB HPLC E HB ELETTROFORESI (ETA' FERTILE)		27,78	5,56	34,72	29,16
90667	HB HPLC E HB ELETTROFORESI (STATO GRAVIDANZA)		40,84	8,17	51,05	42,88
90671	HB-ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	R	13,89	2,78	14,13	11,35
90672	HB-RIGERCA MUTAZIONI CATENE GLOBINICHE (CROMAT.)	R	12,86	2,57	13,08	10,51
90673	HB-TEST DI STABILITA' (SGER)		1,76	0,35	1,79	1,44
90674	IDENTIF.DI SPECIFICITA' ANTI HLA	R	86,92	17,38	88,40	71,02
90675	IGA SECRETORIE (SA/ALB)		7,33	1,47	7,45	5,98
906811	IGE SPEC.ALLERGOLOGICHE QUANT.X PANNELLO (12 AF)		101,69	20,34	103,42	83,08
906812	IGE SPEC. X SINGOLO ALLERGENE MAX DI 7		101,69	3,05	15,23	12,18
90682	IGE SPEC.ALLERGOLOGICHE SCREENING MULTIALL.QUAL.		12,03	2,41	12,23	9,82

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90683	IGE TOTALI		11,10	2,22	12,71	10,49
90684	IGG SOTTOCLASSE 1.2.3.(CIASCUNA)		15,49	3,10	15,75	12,65
90685	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE		16,37	3,27	16,65	13,38
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLARI	R	7,85	1,57	7,98	6,41
90692	IMMUNOFISSAZIONE SIERO IFE		29,70	5,94	30,20	24,26
90693	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE		16,37	3,27	16,65	13,38
90694	IMMUNOGLOBULINE IGA IGG O IGM (CIASCUNA)		5,84	1,17	5,94	4,77
90695	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI)		9,61	1,92	9,77	7,85
90701	INTERFERONE	R	22,88	4,58	23,27	18,69
90702	INTERLEUCHINA 2	R	19,63	3,93	19,96	16,03
90703	INTRADEAMOREAZIONI CON PPD CANDIDA STREPTOCHINASI		5,53	1,11	7,88	6,77
90704	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCIT.MICROSC.)		4,34	0,87	4,41	3,54
90705	LEUCOCITI (CONTEGGIO) (SG)		0,98	0,20	1,00	0,80
90711	METAEMOGLOBINA ((SG)/ER)		2,79	0,56	2,84	2,28
90712	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS TEST)	R	7,08	1,42	7,20	5,78
90713	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]		1,24	0,25	2,99	2,74
90714	PINK TEST		2,79	0,56	2,84	2,28
90715	PLASMINOGENO	R	11,67	2,33	11,87	9,54
90721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE (P)		9,09	1,82	9,24	7,42
90722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE (P)		9,09	1,82	9,24	7,42
90723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		4,75	0,95	4,41	3,46
90724	PROTEINA S LIBERA (P)		9,81	1,96	9,98	8,02
90725	PROTEINA S TOTALE (P)		9,81	1,96	9,98	8,02
90731	PROTROMBINA FRAMMENTI 1 2	R	4,65	0,93	4,73	3,80
90732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	H	8,47	1,69	8,61	6,92
90733	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	R	6,04	1,21	6,14	4,93
90734	PROVA COMPATIB.MOLEC.PRE-TRAPIANTO	R	117,91	23,58	119,91	96,33
90735	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO	R	53,61	10,72	54,52	43,80
90741	PROVA DI COMPATIB.SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (3)	R	51,18	10,24	52,05	41,81
90742	REAZIONE DI WAALER ROSE		3,05	0,61	3,10	2,49
90743	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)		4,18	0,84	4,25	3,41
90744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)		8,52	1,70	8,98	7,28
90745	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) (SG)		5,47	1,09	7,40	6,31
90751	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	R	3,41	0,68	3,47	2,79
90752	TEMPO DI EMORRAGIA SEC.MIELKE		1,60	0,32	1,63	1,31
90753	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA		1,76	0,35	1,79	1,44
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT) TAP		2,58	0,52	2,74	2,22
90755	TEMPO DI TROMBINA (TT)		2,79	0,56	2,42	1,86
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		2,53	0,51	2,74	2,23

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90762	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN		3,98	0,80	4,05	3,25
90763	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO		2,79	0,56	2,84	2,28
90764	TEST DI FALOIZZAZIONE		2,79	0,56	2,84	2,28
90765	TEST DI HAM		4,80	0,96	4,88	3,92
90771	TEST DI KLEIHAUER (RICERCA EMAZIE FETALI)		2,69	0,54	2,74	2,20
90772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA CATTIVATA		9,04	1,81	9,19	7,38
90773	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)		36,41	7,28	37,03	29,75
90774	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPE		36,41	7,28	37,03	29,75
90775	TEST FUNZIONALI PRE - TRAPIANTO (HTLPCTLP)		477,21	95,44	485,32	389,88
90781	TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)		3,46	0,69	7,88	7,19
90782	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - A	R	101,48	20,30	103,21	82,91
90783	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MED.SEQUENZIAM.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90784	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - B	R	101,48	20,30	103,21	82,91
90785	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - B MED.SEQUENZ.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90791	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - C	R	101,48	20,30	103,21	82,91
90792	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - C MED.SEOUENZ.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90793	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DP MED.SEOUENZ.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90794	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DPA 1 AD ALTA RISOLUZ.	R	155,30	31,06	157,94	126,88
90795	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DPB 1 AD ALTA RISOLUZ.	R	188,71	37,74	191,92	154,18
90801	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DQ MED.SEOUENZ.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90802	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DQA 1 AD ALTA RISOLUZ.	R	178,38	35,68	181,41	145,73
90803	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DQB 1 A BASSA RISOLUZ.	R	109,13	21,83	110,99	89,16
90804	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DQB 1 AD ALTA RISOLUZ.	R	178,38	35,68	181,41	145,73
90805	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DR MED.SEOUENZ.DIRETTO	R	54,12	10,82	55,04	44,22
90811	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DRB (1 3 4 5) B.RIS.	R	213,35	42,67	216,98	174,31
90812	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA - DRB (1 3 4 5) A.RIS.	R	311,58	62,32	316,88	254,56
90813	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I	R	149,26	29,85	151,80	121,95
90814	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II	R	158,66	31,73	161,36	129,63
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP.CELLULE DEL SANGUE	R	17,09	3,42	17,38	13,96
90821	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	R	2,79	0,56	2,84	2,28
90822	TROMBOSSANO B2		5,63	1,13	5,73	4,60
90823	TROPONINA I		16,37	3,27	16,65	13,38
90824	VALORE EMATOCRITO		0,77	0,15	0,78	0,63
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		1,81	0,36	2,26	1,90
90831	VISCOSITA' EMATICA		26,34	5,27	26,79	21,52
90832	VISCOSITA' PLASMATICA		6,20	1,24	6,31	5,07
90833	ACTLNOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURAL		8,57	1,71	8,72	7,01
90834	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MAT.BIOL.IBRIDAZIONE NAS	R	59,91	11,98	60,93	48,95
90835	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MAT.BIOL.IBRIDAZ.DIR.NAS		34,09	6,82	34,67	27,85

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90841	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGR.DA COLTURA	12,19	2,44	12,40	9,96
90842	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA	8,16	1,63	8,30	6,67
90843	BATTERI ANAEROBI IN MATER.BIOL.ESAME COLTURALE	11,41	2,28	11,60	9,32
90844	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATT.ASSOC.ANTIB.	6,35	1,27	6,46	5,19
90845	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (ATT.BATT. C.M.B	6,35	1,27	6,46	5,19
90851	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (KIRBY BAUER )	6,35	1,27	6,46	5,19
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.L C.)	12,19	2,44	12,40	9,96
90853	BATTERI ANTIGENI CELL.ED EXTRAC.ID.DIR.(E.I.A.)	5,84	1,17	5,94	4,77
90854	BATTERI ANTIGENI CELL.ED EXTRAC.ID.DIR.(AGGLUTIN.)	1,29	0,26	1,31	1,05
90855	BATTERI ANTIGENI CELL.ED EXTRAC.ID.DIRETTA	2,27	0,45	2,31	1,86
90861	BATTERI DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA NAS	12,19	2,44	12,40	9,96
90862	BATTERI DA COLTURA IDENTIF.SIEROLOGICA NAS	6,82	1,36	6,94	5,58
90863	BATTERI DETERM.CARICA MICROBICA IN LIQ.BIOL.DIVERS	3,82	0,76	3,88	3,12
90864	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA	1,86	0,37	1,89	1,52
90865	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RIC.MICR.COLOR.SPEC.	2,43	0,49	2,47	1,98
90871	BATTERI POTERE ANTI BATTER.RESID.IN MATER.BIOL.DIV	4,65	0,93	4,73	3,80
90872	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOL.CL.	6,35	1,27	6,46	5,19
90873	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATER.BIOL.DIV.IDE.	2,27	0,45	2,31	1,86
90874	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,09	1,82	9,24	7,42
90875	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,49	1,50	7,62	6,12
90881	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60	2,52	12,81	10,29
90882	BRUCELLE ANTICORPI (TIT.MED.AGGLUTINAZIONE)WRIGHT	3,31	0,66	3,37	2,71
90883	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,64	1,53	7,77	6,24
90884	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA	6,20	1,24	6,31	5,07
90885	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85	0,97	4,93	3,96
90891	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,57	2,31	11,77	9,46
90892	CHLAMYDIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)	5,22	1,04	5,31	4,27
90893	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIF.MICROSC.(IODIO GIEMSA	3,41	0,68	3,47	2,79
90894	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIF.(I.F.)	3,62	0,72	3,68	2,96
90895	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20	5,04	25,63	20,59
90901	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,75	1,55	7,88	6,33
90902	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	2,80	14,24	11,44
90903	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (MED.IBRIDAZIONE)	26,70	5,34	32,41	27,07
90904	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMIC	11,36	2,27	11,55	9,28
90905	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,41	2,28	11,60	9,32
90911	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA FECI RIC.DIR.(EIA)	5,84	1,17	5,94	4,77
90912	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI FECI RICERCA DIR. (EIA)	3,41	0,68	3,47	2,79
90913	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI FECI RICERCA DIR. (IF)	5,16	1,03	5,25	4,22
90914	E.COLI ENTEROPATOGINL NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07	0,41	2,11	1,70

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
90915	E.COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA	8,16	1,63	8,30	6,67
90921	E.COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIF.SIEROLOGICA	6,20	1,24	6,31	5,07
90922	ECHINOCOCCO (LDATIDOSI) ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	1,55	7,88	6,33
90923	ECHINOCOCCO (DATIDOSI) ANTICORPI (I.H.A.)	8,06	1,61	8,20	6,59
90924	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	3,19	16,23	13,04
90925	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (EMOAGGLUT.PASS.)	6,20	1,24	6,31	5,07
90931	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE	7,64	1,53	7,77	6,24
90932	ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSC.	3,05	0,61	3,10	2,49
90933	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	6,66	1,33	6,77	5,44
90934	ES COLTURALE APPARATO GENITOURINARIO SPERMIOCULTUR	6,20	1,24	6,31	5,07
90935	TAMP FARINGEO ES COLTURALE CAVITA' ORO-FARINGO-NAS	6,20	1,24	6,31	5,07
90941	ESAME COLTURALE DEL SANGUE (EMOCOLTURA)	21,15	4,23	26,89	22,66
90942	ESAME COLTURALE URINA (URINOCOLTURA) URICEMIA	8,31	1,66	8,45	6,79
90943	ESAME COLTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA)	9,40	1,88	9,56	7,68
90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,16	1,63	8,30	6,67
90945	HELICOBACTER PYLORI IN MATER.BIOLOG.ESAME COLTUR.	4,44	0,89	4,52	3,63
90951	HELICOBACTER PYLORI UREASI MATER.BIOPTICO (BIOCH.)	6,20	1,24	6,31	5,07
90952	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,51	1,30	6,62	5,32
90953	LEGIONELLE ANTICORPI (I.F.)	18,44	3,69	18,75	15,06
90954	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,64	1,53	7,77	6,24
90955	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RIC.DIRETTA (IF)	13,94	2,79	14,18	11,39
90961	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.I.F.)	10,59	2,12	10,77	8,65
90962	LEISHMANIA SPP MATER.BIOPTICO RIC.MICROSC.(GIEMSA)	3,98	0,80	4,05	3,25
90963	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,94	2,79	14,18	11,39
90964	LEPTOSPIRE ANTICORPI (F.C.)	7,85	1,57	7,98	6,41
90965	LEPTOSPIRE ANTICORPI (MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)	9,55	1,91	9,71	7,80
90971	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (AGGLUTINAZIONE)	3,72	0,74	3,78	3,04
90972	MICETI ANTICORPI (DID)	11,31	2,26	11,50	9,24
90973	MICETI (LIEVITI) ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (MIC)	10,54	2,11	10,72	8,61
90974	MICETI (LIEVITI) IDENTIF.BIOCHIMICA	11,36	2,27	11,55	9,28
90975	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.AGGLUTINAZIONE)	5,94	1,19	6,04	4,85
90981	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)	5,32	1,06	5,41	4,35
90982	MICETI DA COLTURA IDENTIF.MICROSCOP.(OSSER.MORF.)	2,74	0,55	2,79	2,24
90983	MICETI DA COLTURA IDENTIF.SIEROLOGICA	6,20	1,24	6,31	5,07
90984	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLT.	3,31	0,66	3,37	2,71
90985	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RIC.MICR.	2,74	0,55	2,79	2,24
91011	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (RAD.3 ANT.)	56,81	11,36	57,78	46,42
91012	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (TRAD.3 ANT.)	10,79	2,16	10,97	8,81
91013	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,79	2,16	10,97	8,81

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91014	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIF.(INIB.NAP RADIOM.)		15,49	3,10	15,75	12,65
91015	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA		8,16	1,63	8,30	6,67
91021	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIF.MED.IBRIDAZIONE	R	37,49	7,50	38,13	30,63
91022	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOL.DIV.ESAME COLT.(RAD.)		16,01	3,20	16,28	13,08
91023	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOL.ESAME COLT.(MET.TRAD.)		8,62	1,72	8,77	7,05
91024	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOL.RIC.MICR.(ZIEHL-N.K.)		3,56	0,71	3,62	2,91
91025	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI		11,21	2,24	11,40	9,16
91031	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (I.F.)		7,08	1,42	7,20	5,78
91032	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA BIOCHIMICA		8,16	1,63	8,30	6,67
91033	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA SIEROLOGICA		6,20	1,24	6,31	5,07
91034	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MAT.BIOL.ESAME COLTURALE		7,75	1,55	7,88	6,33
91035	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE		3,15	0,63	3,20	2,57
91041	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE		3,15	0,63	3,20	2,57
91042	NISSERIAE IDENTIF.BIOCHIMICA		11,36	2,27	11,55	9,28
91043	NEISSERIAE IDENTIF.SIEROLOGICA		6,20	1,24	6,31	5,07
91044	PARASSITI (ELMINTI PROTOZOI) SANGUE ES.MICR.(GIEMS		3,56	0,71	3,62	2,91
91045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOG.RIC.MACRO E MICROSC.		3,56	0,71	3,62	2,91
91051	ES. PARASSITOLOGICO DELLE FECI INTESTINALE		2,74	0,55	2,79	2,24
91052	PARASSITI INTEST.(ELMINTI PROTOZOI) MICROSC.(COL.T		4,70	0,94	4,78	3,84
91053	PARASSITI INTESTINALI (PROTOZOI) ESAME COLTURALE (		7,64	1,53	7,77	6,24
91054	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSC.(PREVIA CONC		4,70	0,94	4,78	3,84
91055	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCO		3,56	0,71	3,62	2,91
91061	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.I.		7,85	1,57	7,98	6,41
91062	PNEUMOCISTIS CARINI NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICRO		3,98	0,80	4,05	3,25
91063	PNEUMOCISTIS CARINA NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIR		7,23	1,45	7,35	5,90
91064	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLT		7,64	1,53	7,77	6,24
91065	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.I.F.)		4,96	0,99	5,04	4,05
91071	RICKETTSIE ANTICORPI WEIL FELIX		8,21	1,64	8,35	6,71
91072	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)		6,61	1,32	6,72	5,40
91073	SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.AGGLUTINAZIO		3,31	0,66	3,37	2,71
91074	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIF.SIEROLOGICA		7,33	1,47	7,45	5,98
91075	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIF.SIEROLOGICA		9,09	1,82	9,24	7,42
91081	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (AGGLUTIN.) (WIDAL		6,61	1,32	6,72	5,40
91082	SCHISTOSOMA ANTICORPI (EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)		6,20	1,24	6,31	5,07
91083	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA E SIEROLOGI		8,16	1,63	8,30	6,67
91084	STREPTOCOCCO AGALACTIAE TAMPONE VAGINALE ES.COLT.		3,72	0,74	3,78	3,04
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA TAS		4,85	0,97	4,62	3,65
91091	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B		5,89	1,18	5,99	4,81
91092	STREPTOCOCCO PIOGENES TAMP.OROFARINGEO ES.COLT.		5,78	1,16	5,88	4,72

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91093	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)		15,96	3,19	16,23	13,04
91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) IGA IGG IGM CIASC.		7,75	1,55	8,56	7,01
91095	TOXOPLASMA ANTICORPI (AGGLUTINAZIONE TEST DI FULTO)		3,36	0,67	3,42	2,75
91101	TOXOPLASMA ANTICORPI (I.F.)		11,78	2,36	11,98	9,62
91102	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)		6,61	1,32	6,72	5,40
91103	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.)(FTA - ABS)		8,16	1,63	8,30	6,67
91104	TREPONEMA PALLILUM (EMOAGGLUTIN.PASSIVA) TPHA		3,46	0,69	3,52	2,83
91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTIC.(EMOAGGLUTIN.PASSIVA) (TP		5,78	1,16	5,88	4,72
91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTIC.ANTI CARDIOLIPINA		3,36	0,67	3,42	2,75
91112	TRICHOMONAS VAGINALIS SECRETO VAGINALE ESAME COLT.		4,13	0,83	4,20	3,37
91113	VIBRIO CHOLERAЕ DELLE FECI ESAME COLTURALE		2,07	0,41	2,11	1,70
91114	VIBRIO DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA E SIEROLOGICA		8,16	1,63	8,30	6,67
91115	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATER.BIOL.IBRIDAZIONE NAS	R	63,52	12,70	64,60	51,90
91121	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATER.BIOL.IBRID.NAS POLIM	R	69,88	13,98	71,07	57,09
91122	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATER.BIOL.IBRIDAZIONE DIR	R	34,09	6,82	34,67	27,85
91123	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A)		12,65	2,53	12,87	10,34
91124	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (F.C.)		6,51	1,30	6,62	5,32
91125	VIRUS ADENOVIRUS IN MATER.BIOL.ESAME COLTURALE		27,99	5,60	28,47	22,87
91131	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)		5,22	1,04	5,31	4,27
91132	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA		36,20	7,24	36,82	29,58
91133	VIRUS ANTIGENI IN MATER.BIOL.RIC.DIRETTA (PASSIVA)		6,30	1,26	6,41	5,15
91134	VIRUS ANTIGENI IN MATER.BIOL.RIC.DIRETTA (E.L A.)		6,30	1,26	6,41	5,15
91135	VIRUS ANTIGENI IN MATER.BIOL.RIC.DIRETTA (L.F.)		10,02	2,00	10,19	8,19
91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		7,75	1,55	8,83	7,28
91142	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F		5,32	1,06	5,41	4,35
91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)		8,78	1,76	8,83	7,07
91144	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIF.MED.IBRID		36,15	7,23	36,76	29,53
91145	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATER.ECOL.DIV.(METODO R)	R	27,99	5,60	28,47	22,87
91151	VIRUS CITOMEGALOVIRUS LATTE MATERNO E TAMP.FARING.		50,41	10,08	51,27	41,19
91152	VIRUS DI TOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI	R	36,15	7,23	36,76	29,53
91153	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE		50,41	10,08	51,27	41,19
91154	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ESAME COLTURALE		50,41	10,08	51,27	41,19
91155	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL'URINA ACIDI NUCLEICI	R	36,15	7,23	36,76	29,53
91161	VIRUS COXSACKIE (B1 B2 B3 B4 B5 B6) ANTICORPI F.C.		6,51	1,30	6,62	5,32
91162	VIRUS COXSACKIE (B1 B2 B3 B4 B5 B6) ANTICORPI I.F.		12,39	2,48	12,60	10,12
91163	VIRUS DA COLTURA IDENTIF.(I.F.)		5,16	1,03	5,25	4,22
91164	VIRUS DA COLTURA IDENTIF.(M.E.)	R	27,99	5,60	28,47	22,87
91165	VIRUS DA COLTURA IDENTIF.(NEUTRALIZZAZIONE)		7,59	1,52	7,72	6,20
91171	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI		9,35	1,87	17,18	15,31

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91172	VIRUS EPATITE A (HAV) ANTICORPI IGM		11,00	2,20	19,54	17,34
91173	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZIONE	R	63,42	12,68	64,50	51,82
91174	VIRUS EPATITE B (HBV) ACIDI NUCLEICI BRIDAZ.DIR.	R	36,15	7,23	36,76	29,53
91175	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAB		8,83	1,77	15,23	13,46
91181	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBCAB IGM		9,45	1,89	15,23	13,34
91182	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBEAB		9,35	1,87	17,86	15,99
91183	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBSAB		8,99	1,80	15,23	13,43
91184	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBEAG		9,04	1,81	15,87	14,06
91185	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG		5,53	1,11	11,24	10,13
91191	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBSAG (CONFERMA)		13,84	2,77	14,08	11,31
91192	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE DNA- POLIMERASI	R	23,34	4,67	23,74	19,07
91193	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUAL.DI HCV RNA		63,01	12,60	64,08	51,48
91194	VIRUS EPATITE C (HCV) ANALISI QUANT.DI HCV RNA	R	77,47	15,49	78,79	63,30
91195	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI		8,78	1,76	15,55	13,79
91201	VIRUS EPATITE C (HCV) IMMUNOBLOTTING (CONFERMA)		69,77	13,95	70,96	57,01
91202	VIRUS EPATITE C (HCV) TIPIZZAZIONE GENOMICA	R	77,47	15,49	78,79	63,30
91203	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI		12,03	2,41	12,23	9,82
91204	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTICORPI IGM		21,74	4,35	22,11	17,76
91205	VIRUS EPATITE DELTA (HDV) ANTIGENE HDVAG		17,97	3,59	18,28	14,69
91211	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) MONONUCLEOSI		13,48	2,70	13,71	11,01
91212	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTIC. (TIT.I.F.)		12,45	2,49	12,66	10,17
91213	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTIC.(TEST RAPIDO)		7,64	1,53	7,77	6,24
91214	VIRUS EPSTEIN BARR (EBV) ANTIC.(R.PAUL B.DAVIDS.)		8,68	1,74	8,83	7,09
91215	VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)		6,51	1,30	6,62	5,32
91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 10 2)		7,75	1,55	9,51	7,96
91222	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) RNA (REAZ.POLIM.)	R	63,01	12,60	64,08	51,48
91223	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) RNA (POLIM.)	R	77,47	15,49	78,79	63,30
91224	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) 1-2 ANTICORPI		8,78	1,76	15,92	14,16
91225	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) 1-2 ANTICORPI IMMUNOB		69,77	13,95	70,96	57,01
91231	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) IMMUNOBLOTTING		85,63	17,13	87,09	69,96
91232	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) ANTIGENE P24 (E.I.A.)		21,74	4,35	22,11	17,76
91233	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) ANTIGENE P24 (E.I.A.)		25,72	5,14	26,16	21,02
91234	VIRUS IMMUNODEF.ACQUIS.(HIV) ANTIGENE P24 LINFOCIT		69,98	14,00	71,17	57,17
91235	VIRUS IMMUNOCEF.ACQUIS.(HIV) ANTICORPI IMMUNOBLOTT		63,42	12,68	64,50	51,82
91241	VIRUS IN MATER.BIOL.ESAME COLTURALE (RAPIDO)		27,99	5,60	28,47	22,87
91242	VIRUS IN MATER.BIOL.ESAME COLTURALE (TRADIZ.)		50,41	10,08	51,27	41,19
91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)		7,75	1,55	7,88	6,33
91244	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)		7,75	1,55	7,88	6,33
91245	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)		6,51	1,30	6,62	5,32

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91251	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)		9,14	1,83	9,30	7,47
91252	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)		5,89	1,18	5,99	4,81
91253	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.F.C.)		7,49	1,50	7,62	6,12
91254	VIRUS PARVOVIRUS B19-ANTICORPI (E.I.A.)		7,75	1,55	7,88	6,33
91255	VIRUS RESPIR.SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)		9,14	1,83	9,30	7,47
91261	VIRUS RESPIR.SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)		7,23	1,45	7,35	5,90
91262	VIRUS RESPIR.SINCIZIALE ANTICORPI (TITOLAZIONE MED)		4,75	0,95	4,83	3,88
91263	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2		63,01	12,60	15,92	3,32
91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGA IGG IGM CIASCUNO		7,75	1,55	8,72	7,17
91265	VIRUS RDSOLIA ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.I.H.A.)		3,98	0,80	4,05	3,25
91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)		7,75	1,55	7,88	6,33
91272	VIRUS ARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)		7,23	1,45	7,35	5,90
91273	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (TITOLAZIONE MED.)		7,23	1,45	7,35	5,90
91274	YERSINIA DA COLTURA IDENTIF.BIOCHIMICA		6,51	1,30	6,62	5,32
91275	VERINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE		2,07	0,41	2,11	1,70
91281	ANALISI CITOGENETICA X PATOLOGIA DA FRAG.CROMOS.	R	130,10	26,02	132,31	106,29
91282	ANALISI CITOGENETICA X RICERCA SITI FRAGILI		123,95	24,79	126,06	101,27
91283	ANALISI CITOGENETICA X SCAMBI DI CROMATIDI FRATELL	R	120,33	24,07	122,38	98,31
91284	ANALISI CITOGENETICA X STUDIO MOSAICISMO CROMOS.	R	112,59	22,52	114,50	91,98
91285	ANALISI CITOGENETICA X STUDIO RIARRANG.CROMOS.	R	123,95	24,79	126,06	101,27
91291	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOL.	R	126,53	25,31	128,68	103,37
91292	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	R	64,56	12,91	65,66	52,75
91293	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA-ELETTROFORESI	R	56,81	11,36	57,78	46,42
91294	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA-IBRIDAZIONE	R	120,08	24,02	122,12	98,10
91295	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA-SONDE RADIOMARCAE	R	120,08	24,02	122,12	98,10
91301	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA-REV.DOT BLOT	R	158,55	31,71	161,25	129,54
91302	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR VNTR)	R	127,56	25,51	129,73	104,22
91303	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MED.SEQUENZIAMENTO	R	155,97	31,19	158,62	127,43
91304	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZ.	R	115,17	23,03	117,13	94,10
91305	CARIOTIPO DA METAFASI FIBROBLASTI O ALTRI TESSUTI	R	92,96	18,59	94,54	75,95
91311	CARIOTIPO DA METAFASI LIQUIDO AMNIOTICO	R	112,07	22,41	113,98	91,57
91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	R	92,96	18,59	94,54	75,95
91313	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	R	110,52	22,10	112,40	90,30
91314	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	R	112,07	22,41	113,98	91,57
91315	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE ACTINOMICINA D	R	28,41	5,68	28,89	23,21
91321	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO C	R	28,41	5,68	28,89	23,21
91322	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO G	R	24,79	4,96	25,21	20,25
91323	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO G ALT.R.	R	27,89	5,58	28,36	22,78
91324	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO NOR	R	28,41	5,68	28,89	23,21

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91325	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO Q	R	26,08	5,22	26,52	21,30
91331	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO R	R	24,79	4,96	25,21	20,25
91332	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE BANDEGGIO T	R	25,56	5,11	25,99	20,88
91333	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE DISTAMICINA A	R	28,41	5,68	28,89	23,21
91334	COLTURA DI AMNIOCITI	R	89,09	17,82	90,60	72,78
91335	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	R	87,80	17,56	89,29	71,73
91341	COLTURA DI FIBROBLASTI	R	118,79	23,76	120,81	97,05
91342	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	R	143,58	28,72	146,02	117,30
91343	COLTURA DI LINEE LINFOCIT.STABIL.CON VIRUS/INTERL.	R	122,92	24,58	125,01	100,43
91344	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	R	95,54	19,11	97,16	78,05
91345	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA	R	80,05	16,01	81,41	65,40
91351	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	R	118,79	23,76	120,81	97,05
91352	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE	R	92,96	18,59	94,54	75,95
91353	COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	R	82,63	16,53	84,03	67,50
91354	COLTURA DI VILLI CORIALI	R	119,82	23,96	121,86	97,90
91355	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA	R	58,62	11,72	59,62	47,90
91361	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	R	40,54	8,11	41,23	33,12
91362	CRIOCONSERVAZ.IN AZOTO LIQUIDO COLTURE CELLULARI	R	32,90	6,58	33,46	26,88
91363	CRIOCONSERVAZ.IN AZOTO LIQUIDO CELLULE E TESSUTI	R	32,90	6,58	33,46	26,88
91364	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	R	42,35	8,47	43,07	34,60
91365	ESTRAZ.DI DNA O DI RNA	R	45,45	9,09	46,22	37,13
91371	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	R	81,60	16,32	82,99	66,67
91372	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) - YAC	R	282,50	56,50	287,30	230,80
91373	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) - SONDE MOLECOLARI	R	186,44	37,29	189,61	152,32
91374	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) - ALFOIDI	R	150,29	30,06	152,84	122,78
91375	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) PAINTING	R	186,44	37,29	189,61	152,32
91381	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	R	120,59	24,12	122,64	98,52
91382	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	R	120,59	24,12	122,64	98,52
91383	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)	R	120,59	24,12	122,64	98,52
91384	ANALISI DEL DNA CELLULARE	R	47,00	9,40	47,80	38,40
91385	ES.CITOLOGICO CERVICO VAGINALE (PAP TEST)		11,16	2,23	11,35	9,12
91391	ES.CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS		33,78	6,76	34,35	27,59
91392	ES.CITOLOGICO DI ESPETTORATO 5 VETR. E/O COTER.		27,17	5,43	27,63	22,20
91393	ES.CITOLOGICO DI VERSAMENTI 5 VETR. E/O C.		27,17	5,43	27,63	22,20
91394	ES.CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTIC		14,10	2,82	14,34	11,52
91395	ES.ISTOCITOP.ARTICOLAZIONI TESSUTO FIBROTENDINEO		27,17	5,43	27,63	22,20
91401	ES.ISTOCITOP.ARTICOLAZIONI BIOPSIA SINOVIALE/TEND.		27,17	5,43	27,63	22,20
91402	ES.ISTOCITOP.BULBO OCULARE BIOPSIA SEMPLICE		14,10	2,82	14,34	11,52
91403	ES.ISTOCITOP.CAVO ORALE BIOPSIA SEMPLICE		14,10	2,82	14,34	11,52

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91404	ES.ISTOCITOP.CUTE (SHAVE O PUNCH)	14,10	2,82	14,34	11,52
91405	ES.ISTOCITOP.CUTE E/O TESSUTI MOLLI BIOPSIA ESCISS	27,17	5,43	27,63	22,20
91411	ES.ISTOCITOP.CUTE E/O TESSUTI MOLLI BIOPSIA INCIS.	14,10	2,82	14,34	11,52
91412	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.AGCBIOPSIA EPATICA	39,41	7,88	40,08	32,20
91413	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.BIOPSIA ENDOSCOPICA (UNICA)	14,10	2,82	14,34	11,52
91414	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.BIOPSIA ENDOSCOPICA (MULT.)	46,48	9,30	47,27	37,97
91415	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	14,10	2,82	14,34	11,52
91421	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.POLIPEC.ENDOSCOPICA (MULT.)	46,48	9,30	47,27	37,97
91422	ES.ISTOCITOP.APP.DIGER.POLIPEC.ENDOSCOPICA (SING.)	14,10	2,82	14,34	11,52
91423	ES.ISTOCITOP.APP.MUSCOLO SCHELETRICO BIOPSIA INC.	43,64	8,73	44,38	35,65
91424	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.AGOBIOPSIA PLEURICA	43,64	8,73	44,38	35,65
91425	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.BIOPSIA CAVITÀ NASALI	14,10	2,82	14,34	11,52
91431	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (U)	14,10	2,82	14,34	11,52
91432	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (M)	46,48	9,30	47,27	37,97
91433	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.BIOPSIA LARINGEA	14,10	2,82	14,34	11,52
91434	ES.ISTOCITOP.APP.RESPIR.BIOPSIA VIE AEREE (M)	46,48	9,30	47,27	37,97
91435	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE AGOBIOPSIA OVARICA	46,48	9,30	47,27	37,97
91441	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE AGOBIOPSIA PROSTATICA	46,48	9,30	47,27	37,97
91442	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA ANNESSI TEST.	14,10	2,82	14,34	11,52
91443	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA CERV.ENDOM.	46,48	9,30	47,27	37,97
91444	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA CERV.UTERINA	14,10	2,82	14,34	11,52
91445	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOP.ENDOMETR.(VABRA)	14,10	2,82	14,34	11,52
91451	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOP.ENDOSC.VESCIC.(U)	14,10	2,82	14,34	11,52
91452	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOP.ENDOSC.VESCIC.(M)	46,48	9,30	47,27	37,97
91453	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALEBIOPSIA PENE	14,10	2,82	14,34	11,52
91454	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA TESTICOLARE	14,10	2,82	14,34	11,52
91455	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA VAGINALE	14,10	2,82	14,34	11,52
91461	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA VULVARE (U)	14,10	2,82	14,34	11,52
91462	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIA VULVARE (M)	46,48	9,30	47,27	37,97
91463	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE BIOPSIE CERVICALI	46,48	9,30	47,27	37,97
91464	ES.ISTOCITOP.APP.UROGENITALE.POLIPECTOMIA END.	14,10	2,82	14,34	11,52
91465	ES.ISTOCITOP.MAMMELLE BIOPSIA STEREOTASSICA	46,48	9,30	47,27	37,97
91471	ES.ISTOCITOP.MAMMELLA NODULECTOMIA	27,17	5,43	27,63	22,20
91472	ES.ISTOCITOP.SISTEMA EMOPOIETICO AGOBIOPSIA LINF.	46,48	9,30	47,27	37,97
91473	ES.ISTOCITOP.SISTEMA EMOPOIET.AGOBIOPSIA LINF.(M)	79,64	15,93	80,99	65,06
91474	ES.ISTOCITOP.SISTEMA EMOPOIETICO ASPORT.LINFONODO	79,64	15,93	80,99	65,06
91475	ES.ISTOCITOP.SISTEMA EMOPOIETICO BIOPSIA OSTEO MID	79,64	15,93	80,99	65,06
91481	ES.ISTOCITOP.SISTEMA ENDOCRINO AGOBIOPSIA TIROIDEA	46,48	9,30	47,27	37,97
91482	ES.ISTOCITOP.S.N.P.BIOPSIA DI NERVO PERIFER.	27,17	5,43	27,63	22,20

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
91483	ES.ISTOCITOP.ULTRASTRUTTURALE (S.E.M.T.E.M.)	R	85,06	17,01	86,51	69,50
91484	PRELIEVO CITOLOGICO		2,58	0,52	2,62	2,10
91485	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO		5,16	1,03	5,25	4,22
91491	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE		2,58	0,52	2,62	2,10
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		2,58	0,52	2,94	2,42
91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		2,58	0,52	2,62	2,10
91901	ESAME ALLERGOLOGICO STRUMENTALE PER ORTICARIE FIS.		6,04	0,12	6,14	6,02
91902	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI		5,58	0,11	5,67	5,56
91903	INDAGINI FOTOBIOLOGICHE PER FOTODERMATOSI		4,65	0,09	4,73	4,64
91904	SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI		11,62	2,32	11,82	9,50
91905	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA - PATCH TEST		32,54	0,65	33,09	32,44
91906	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA		23,24	0,46	23,64	23,18
92011	CAPTAZIONE TIROIDEA		44,98	0,90	26,26	25,36
92012	SCINTIGRAFIA TIRODEA CON CAPTAZIONECON/S.P. FARMAC		46,12	0,92	39,39	38,47
92013	SCINTIGRAFIA TIROIDEA		33,36	0,67	34,14	33,47
92014	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON INDICATORI POSITIVI		179,73	3,59	151,27	147,68
92021	SCINTIGRAFIA EPATICA		64,56	1,29	65,66	64,37
92022	SCINTIGRAFIA EPATICA PER RICERCA LESIONI ANGIOMAT.		115,01	2,30	116,97	114,67
92023	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE EPATOBILIARE INCL.COLEC.		103,55	2,07	105,31	103,24
92024	SCINTIGRAFIA EPATICA CON INDICATORI POSITIVI		154,94	3,10	131,30	128,20
92025	TOMOSCINTIGRAFIA EPATICA		25,93	0,52	26,37	25,85
92031	SCINTIGRAFIA RENALE		56,81	1,14	57,78	56,64
92032	SCINTIGRAFIA RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA		22,98	0,46	23,37	22,91
92033	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE RENALE		112,33	2,25	126,06	123,81
920331	MISURA DEL FILTRATO GLOMER./FLUSSO PLASMICO RENALE		112,33	2,25	52,53	50,28
92034	STUDIO DEL REFLUSSO VESCICO-URETERALE		74,42	1,49	75,63	74,14
92035	TOMOSCINTIGRAFIA RENALE		41,26	0,83	36,76	35,93
92041	SCINTIGRAFIA SEQUENZIALE DELLE GHIANDOLE SALIVARI		63,89	1,28	51,47	50,19
92042	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE		51,65	1,03	52,53	51,50
92043	STUDIO DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO/DUODENO-GASTR.		92,96	1,86	86,67	84,81
92044	VALUTAZIONE DELLE GASTROENTERORRAGIE		103,29	2,07	89,29	87,22
92045	STUDIO DELLA PERMEABILITA' INTESTINALE		61,46	1,23	62,49	61,26
92051	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE		187,01	3,74	190,14	186,40
920511	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE A RIPOSO		187,01	3,74	141,81	138,07
92052	SCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI LESIONE		51,65	1,03	52,53	51,50
92053	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA 1 PASSAGGIO (FIRST PASS)		98,13	1,96	99,80	97,84
92054	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA ALL'EQUILIBRIO		129,11	2,58	115,55	112,97
92055	SCINTIGRAFIA SPLENICA		90,12	1,80	78,79	76,99
92056	SCINTIGRAFIA DEL MIDOLLO OSSEO TOTAL BODY		108,46	2,17	99,80	97,63

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
92091	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA (PET)	1.071,65	21,43	1.089,87	1.068,44
92092	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA DI PERFUSIONE (SPET)	134,80	2,70	147,07	144,37
92093	TOMOSCINTIGRAFIA MIOCARDICA CON INDICATORI LESIONE	41,26	0,83	29,41	28,58
92094	DETERMINAZ.VOLUME PLASMATICO/VOLUME ERITROCITARIO	46,22	0,92	47,01	46,09
92095	STUDIO DI SOPRAVVIVENZA DEGLI ERITROCITI	179,31	3,59	105,05	101,46
92096	STUDIO COMPLETO DELLA FERROCINETICA	143,58	2,87	146,02	143,15
92097	STUDIO DELLA CINETICA DELLE PIASTRINE O DEI LEUCOC	221,25	4,42	179,63	175,21
92111	SCINTIGRAFIA CEREBRALE STATICA STUDIO COMPLETO	98,13	1,96	94,54	92,58
92112	SCINTIGRAFIA CEREBRALE CON ANGIOSCINTIGRAFIA COMPL	126,27	2,53	120,81	118,28
92113	VALUTAZIONE DELLE DERIVAZIONI LIQUORALI	129,11	2,58	126,06	123,48
92114	DETERMINAZ.E LOCALIZZAZIONE PERDITE DI LCR	206,58	4,13	194,34	190,21
92115	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET)	238,81	4,78	262,62	257,84
92116	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUALIT.	939,95	18,80	955,93	937,13
92117	TOMOSCINTIGRAFIA CEREBRALE (PET) STUDIO QUANT.	1.071,65	21,43	1.208,04	1.186,61
92118	TOMOSCINTIGRAFIA METABOLICA (PET)	787,85	15,76	787,86	772,10
9213	SCINTIGRAFIA DELLE PARATIROIDI	191,09	3,82	183,83	180,01
92141	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA	57,84	1,16	58,82	57,66
92142	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTIC.SEGMENTARIA POLIFASICA	78,35	1,57	120,81	119,24
92151	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE	68,48	1,37	89,29	87,92
92152	SCINTIGRAFIA POLMONARE VENTILATORIA	198,63	3,97	210,09	206,12
92153	STUDIO QUANTITATIVO DIFFER.DELLA FUNZIONE POLMONAR	22,98	0,46	23,37	22,91
92154	SCINTIGRAFIA POLMONARE CON INDICATORE POSITIVO	169,45	3,39	172,28	168,89
92155	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	34,71	0,69	35,30	34,61
92161	SCINTIGRAF.LINFATICA E LINFOGHIANDOLARE SEGMENTARI	110,52	2,21	112,40	110,19
92181	SCINTIGRAF.GLOBALE CORPOREA CON INDICATORI POSITIV	213,55	4,27	254,74	250,47
921811	SCINTIGRAFIA SEGMENT.CORPOREA CON INDICATORI POS.	213,55	4,27	172,28	168,01
921812	TOMOSCINTIGRAFIA (SPET) CON INDICATORI POSITIVI	213,55	4,27	36,76	32,49
92182	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE	113,10	2,26	141,81	139,55
921821	TOMOSCINTIGRAFIA OSSEA (SPET) SCINTOGRAFIA OSSEA	113,10	2,26	36,76	34,50
92183	RICERCA DI METASTASI DI TUMORI TIROIDEI	136,60	2,73	138,92	136,19
92184	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORP.CON CELLULE AUT.MARCAE	251,57	5,03	255,79	250,76
92185	SCINTIGRAFIA GLOBALE CORPO CON TRACC.IMMUNOL.E REC	251,57	5,03	787,86	782,83
92186	TOMOSCINTIGRAFIA GLOBALE CORPOREA (PET)	1.071,65	21,43	1.089,86	1.068,43
92191	SCINTIGRAFIA SURRENALICA CORTICALE	259,00	5,18	451,70	446,52
92192	SCINTIGRAFIA SURRENALICA MIDOLLARE	293,45	5,87	435,95	430,08
92193	SCINTIGRAFIA DEI TESTICOLI	51,65	1,03	52,53	51,50
92195	ANGIOSCINTIGRAFIA (ANGIOGRAFIAVENOGRAFIA RADIOIS.)	86,25	1,72	87,72	86,00
92196	SCINTIGRAFIA SEGMENTARIA DOPO SCINT.TOTAL BODY	24,79	0,50	25,21	24,71
92211	ROENTGENTERAPIA	7,18	0,14	7,30	7,16

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
92231	TELECOBALTOTERAPIA (FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI)	21,69	0,43	22,06	21,63
92232	TELECOBALTOTERAPIA (CAMPI MULTIPLI DI MOVIMENTO)	26,08	0,52	26,52	26,00
92233	TELECOBALTOTERAPIA (TECNICA FLASH)	51,65	1,03	52,53	51,50
92241	TELETERAPIA CON ACCELL.LINEARE (FISSO O 2 CONTR.)	35,84	0,72	36,45	35,73
92242	TELETERAPIA CON ACCELL.LINEARE (MULTIPLI DI MOV.)	51,65	1,03	52,53	51,50
92243	TELETERAPIA CON ACCELL.LINEARE (TECNICA FLASH)	77,47	1,55	78,79	77,24
92244	RADIOTERAPIA STEREOTASSICA	790,18	15,80	803,61	787,81
92251	TELETERAPIA CON ELETTRONI A UNO O PIU' CAMPI FISSI	38,42	0,77	39,07	38,30
92252	IRRADIAZIONE CUTANEA TOTALE CON ELETTRONI	1.053,57	21,07	1.071,48	1.050,41
92271	BRACHITERAPIA ENDOCAVITARIA	278,89	5,58	283,63	278,05
92272	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	436,82	8,74	444,25	435,51
92273	BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE	143,58	2,87	146,02	143,15
92274	BRACHITERAPIA INTERSTIZIALE	368,75	7,37	375,02	367,65
92275	BETATERAPIA DI CONTATTO	51,65	1,03	52,53	51,50
92281	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBq	67,60	1,35	84,03	82,68
92282	TERAPIA DEGLI IPERTIROIDISMI FINO A 370 MBq S.	14,20	0,28	63,02	62,74
92283	TERAPIA ENDOCAVITARIA	179,99	3,60	183,05	179,45
92284	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBq	526,79	10,54	787,86	777,32
92285	TERAPIA CON ANTICORPI MONOCLONALI FINO A 185 MBq S	219,49	4,39	393,92	389,53
92286	TERAPIA PALLIATIVA DEL DOLORE DA METASTASI OSSEE	826,33	16,53	1.208,04	1.191,51
92291	INDIVIDUAZIONE DEL VOL.BERSAGLIO E SIMUL.(RADIOL.)	54,23	1,08	55,15	54,07
92292	INDIVIDUAZIONE DEL VOL.BERSAGLIO E SIMUL.(TC)	98,13	1,96	99,80	97,84
92293	INDIVIDUAZIONE DEL VOL.BERSAGLIO E SIMUL.(RM)	129,11	2,58	131,30	128,72
92294	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO	23,86	0,48	24,27	23,79
92295	STUDIO FISICO-DOSIMETRICO CON ELABOR.SU SCANS.TC	90,38	1,81	91,92	90,11
92296	DOSIMETRIA IN VIVO	11,16	0,22	11,35	11,13
92297	SCHERMATURA PERSONALIZZATA	47,51	0,95	48,32	47,37
92298	SISTEMA DI IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATO	101,43	2,03	97,91	95,88
92299	PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI	86,92	1,74	88,40	86,66
93011	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	12,91	0,26	13,13	12,87
93012	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	7,75	0,15	7,88	7,73
93013	VALUTAZIONE MONOFUNZIONALE	7,75	0,15	7,88	7,73
93014	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZ.CORTICALI SUP.	7,75	0,15	7,88	7,73
9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA	7,75	0,15	7,88	7,73
9303	VALUTAZIONE PROTESICA	7,75	0,15	7,88	7,73
93041	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	11,62	0,23	11,82	11,59
93042	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	7,75	0,15	6,57	6,42
93051	ANALISI CINEMATICA ARTO SUP.O INF.O DEL TRONCO	19,37	0,39	19,70	19,31
93052	ANALISI DINAMOMETRICA ARTO SUP.O INF.O DEL TRONCO	10,85	0,22	11,03	10,81

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
93053	ANALISI DINAMOMETRICA ISOCINETICA-SEGMENTALE	13,43	0,27	13,66	13,39
93054	TEST POSTUROGRAFICO	8,01	0,16	8,15	7,99
93055	TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO	9,71	0,19	9,88	9,69
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	10,33	0,21	10,51	10,30
93082	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA	10,33	0,21	10,51	10,30
93083	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	10,33	0,21	10,51	10,30
93084	ELETTROMIOGRAFIA DI MUSCOLI SPECIALI	13,43	0,27	13,66	13,39
93085	RISPOSTE RIFLESSE	10,33	0,21	10,51	10,30
93086	STIMOLAZIONE RIPETITIVA	10,33	0,21	10,51	10,30
93087	TEST PER TETANIA LATENTE	10,33	0,21	10,51	10,30
93088	TEST DI ISCHEMIA PROLUNGATA	10,33	0,21	10,51	10,30
93091	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA	10,33	0,21	10,51	10,30
93092	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA	10,33	0,21	10,51	10,30
9310	DISABILITA' CONS.PAT.S.N.C.POLID.POST-ACUTE E CRON	31,22	0,62	31,22	30,60
93111	RIEDUCAZ.MOTORIA INDIV.MOTULESO GRAVE STRUM.COMPL.	11,36	0,23	3,05	2,82
93112	RIEDUCAZ.MOTORIA INDIV.MOTULESO GRAVE SEMPLICE	9,09	0,18	4,73	4,55
93113	RIEDUCAZ.MOTORIA INDIV.MOTULESO SEGM.STRUMEN.COMPL	8,52	0,17	2,94	2,77
93114	RIEDUCAZ.MOTORIA INDIV.MOTULESO SEGM.SEMPLICE	6,82	0,14	3,47	3,33
93115	RIEDUCAZ.MOTORIA DI GRUPPO	4,96	0,10	2,11	2,01
9315	MOBILIZZAZIONE COLONNA VERTEBRALE	14,20	0,28	14,44	14,16
93151	MANIPOLAZ.COLONNA VERTEBRALE (SEGMENTO CERVICALE)	4,99	0,10	4,99	4,89
93152	MANIPOLAZ.COLONNA VERTEBRALE (SEGMENTO DORSALE)	4,99	0,10	4,99	4,89
93153	MANIPOLAZ.COLONNA VERTEBRALE (SEGMENTO LOMBARE)	4,99	0,10	4,99	4,89
9316	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI	8,83	0,18	4,05	3,87
93181	ESERCIZI RESPIRATORI (SEDUTA INDIV.)	11,36	0,23	11,55	11,32
93182	ESERCIZI RESPIRATORI (SEDUTA COLLETTIVO)	3,41	0,07	3,47	3,40
93191	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI (SED.INDIV.15 M)	10,23	0,20	2,94	2,74
93192	ESERCIZI POSTURALI-PROPRIOCETTIVI (SED.COLL. 30 M)	4,44	0,09	1,89	1,80
9320	DISABILITA' CONS.PAT.S.N.C.MONOD.POST-ACUTE E CRON	22,18	0,44	22,18	21,74
9322	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO	10,17	0,20	10,34	10,14
9326	RISOLUZ.MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI	7,95	0,16	8,09	7,93
9329	ALTRE CORREZIONI FORZATE DI DEFORMITA'	7,23	0,14	7,35	7,21
9330	DISABILITA' CONS.PAT.S.N.P.MONOD.POST-ACUTE E CRON	31,22	0,62	31,22	30,60
93311	ESERCIZ.ASSISTITO IN ACQUA (SED.INDIV.30 M)	9,96	0,20	10,14	9,94
93312	ESERCIZ.ASSISTITO IN ACQUA (SED.COLL. 30 M)	2,42	0,05	2,47	2,42
93313	IDROMASSOTERAPIA	3,71	0,07	3,78	3,71
93331	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA (SED.IND.30 M)	7,23	0,14	7,35	7,21
93332	GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA (SED.COLL.30 M)	2,06	0,04	2,11	2,07
93341	DIATERMIA AD ONDE CORTE E MICROONDE	2,11	0,04	2,23	2,19

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
93351	AGOPUNTURA CON MOXA REVULSIVANTE	12,80	0,26	13,03	12,77
93352	IRRADIAZIONE INFRAROSSA	1,81	0,04	1,31	1,27
93353	PARAFFINOTERAPIA	2,32	0,05	2,36	2,31
93354	IPERTERMIA NAS	7,74	0,15	7,88	7,73
9336	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	19,11	0,38	19,43	19,05
9337	TRAINING PRENATALE	122,56	2,45	124,64	122,19
93391	MASSOTERAPIA DISTRETT.RIFLESSOGENA	3,71	0,07	1,79	1,72
93392	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO	8,52	0,17	3,42	3,25
93393	PRESSOTERAPIA O PRESSO-DEPRESSOTERAPIA INTERM.	4,44	0,09	1,89	1,80
93394	ELETTROTERAPIA ANTALGICA (SEDUTA 10 MN)	2,11	0,04	2,79	2,75
93395	ELETTROTERAPIA ANTALGICA (SEDUTA 30 MN)	3,04	0,06	3,10	3,04
93396	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERVATI MANO/VISO	2,53	0,05	2,89	2,84
93397	ELETTROTERAPIA MUSCOLI NORMO O DENERV.ALTRI DISTR.	2,53	0,05	2,57	2,52
93398	MAGNETOTERAPIA	1,34	0,03	1,36	1,33
93399	ULTRASONOTERAPIA (US)	1,34	0,03	2,21	2,18
9340	DISABILITA' CONS.PAT.S.N.P.POLID.POST-ACUTE E CRON	22,18	0,44	22,18	21,74
93431	TRAZIONE SCHELETRICA	3,82	0,08	2,62	2,54
9346	ALTRE TRAZIONI CUTANEE DEGLI ARTI	11,36	0,23	11,55	11,32
935001	DISABILITA' SEC.PAT.OSTEOMIOART.POST-TRAUM.MONOD.	17,30	0,35	17,31	16,96
935002	DISABILITA' SEC.PAT.OSTEOMIOART.POST-TRAUM.POLID.	26,65	0,53	26,66	26,13
9351	APPLICAZ.DI CORSETTO GESSATO	30,99	0,62	31,52	30,90
9352	APPLICAZ.DI SUPPORTO PER IL COLLO	30,99	0,62	31,52	30,90
9353	APPLICAZ.DI ALTRO CORSETTO GESSATO	30,99	0,62	31,52	30,90
93541	BENDAGGIO CON DOCCIA DI IMMOBILIZZAZIONE	7,75	0,15	7,88	7,73
93542	BENDAGGIO DESAULT AMIDATO O GESSATO	13,58	0,27	13,81	13,54
93543	APPARECCHIO GESSATO TORACO-BRACHIALE-COSCIA-PIEDE	25,20	0,50	25,63	25,13
93544	APPARECCHIO GESSATO OMERO-MANO-STIVALE	18,90	0,38	19,22	18,84
93545	APPARECCHIO GESSATO AVAMBRACCIO-MANO	12,60	0,25	12,81	12,56
93546	APPARECCHIO GESSATO GINOCCHIO	22,72	0,45	23,11	22,66
93547	APPARECCHIO GESSATO POLSO-MANO-PIEDE	11,62	0,23	11,82	11,59
93548	DOCCIA GESSATA DI DITO DELLA MANO O DEL PIEDE	5,84	0,12	5,94	5,82
93561	FASCIATURA SEMPLICE	3,87	0,08	3,94	3,86
93562	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI COSCIA-PIEDE	25,20	0,50	25,63	25,13
93563	BENDAGGIO ALLA COLLA DI ZINCO DI GAMBA-PIEDE	21,33	0,43	21,69	21,26
93564	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	7,75	0,15	7,88	7,73
93565	BENDAGGIO A 8 PER CLAVICOLA	13,58	0,27	13,81	13,54
93566	MEDICAZIONE DI SHANZ	21,33	0,43	21,69	21,26
93567	ALTRO BENDAGGIO	17,46	0,35	17,76	17,41
93571	MEDICAZIONE DI USTIONI	9,71	0,19	9,88	9,69

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
936001	DISABILITA' SEC.PAT.OSTEOMIOART.DEGENER.MONODISTR.	14,52	0,29	14,52	14,23
936002	DISABILITA' SEC.PAT.OSTEOMIART.DEGENER.POLIDISTR.	22,52	0,45	22,53	22,08
9370	DISABILITA' CONSEG.GRAVI USTIONI-INTERV.CHIR.DEMOL	24,71	0,49	24,71	24,22
93711	TRAINING PER DISLESSIA (SEDUTA INDIV.)	8,42	0,17	8,56	8,39
93712	TRAINING PER DISLESSIA (SEDUTA COLLETTIVA)	2,07	0,04	2,11	2,07
93713	TRAINING PER DISCALCULIA (SEDUTA INDIV.)	8,42	0,17	8,56	8,39
93714	TRAINING PER DISCALCULIA (SEDUTA COLLETTIVA)	2,07	0,04	2,11	2,07
93721	TRAINING PER DISFASIA (SEDUTA INDIV.)	8,42	0,17	8,56	8,39
93722	TRAINING PER DISFASIA (SEDUTA COLLETTIVA)	2,07	0,04	2,11	2,07
93781	RIABIUTAZIONE DEL CIECO (SEDUTA INDIV.)	8,42	0,17	8,56	8,39
93782	RIABILITAZIONE DEL CIECO (SEDUTA COLLETTIVA)	2,07	0,04	2,11	2,07
938001	DISABILITA' CONSEG.PATOLOG.INTERNIST.CARDIOLOGICHE	26,67	0,53	26,68	26,15
938002	DISABILITA' CONSEG.PATOLO.INTERNIST.RESPIRATORIO	24,92	0,50	24,93	24,43
938003	DISABILITA' CONSEG.PATOLOG.INTERNIST.VESCICALE	19,25	0,38	19,25	18,87
93821	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO (SEDUTA INDIV.)	4,39	0,09	4,46	4,37
93822	TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO (SEDUTA COLL.)	1,08	0,02	1,10	1,08
9383	TERAPIA OCCUPAZIONALE (SEDUTA INDIV.)	4,39	0,09	4,05	3,96
93831	TERAPIA OCCUPAZIONALE (SEDUTA COLLETTIVA)	1,08	0,02	1,10	1,08
93891	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE	8,73	0,17	8,88	8,71
93892	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI (SEDUTA INDIV.)	8,42	0,17	8,56	8,39
93893	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI (SEDUTA COLL.)	2,07	0,04	2,11	2,07
9390	TRATTAMENTO PARAMORF.E DISMORF.ETA' EVOLUTIVA	19,71	0,39	19,72	19,33
9391	RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE	5,84	0,12	5,94	5,82
9394	MEDICAMENTO RESPIR.SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEBU	1,55	0,03	1,58	1,55
9395	OSSIGENAZIONE IPERBARICA	82,63	1,65	84,03	82,38
9399	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE	8,21	0,16	8,35	8,19
93991	BRONCOINSTILLAZIONI	7,75	0,15	7,88	7,73
94011	SOMMIN.DI TEST DI INTELLIGENZA	9,71	0,19	9,88	9,69
94012	SOMMIN.DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVIL.INTELLETT.	15,49	0,31	15,75	15,44
94021	SOMMIN.DI TEST DELLA MEMORIA	5,84	0,12	5,94	5,82
94022	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER (WMS)	5,84	0,12	5,94	5,82
94081	SOMMIN. DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	5,84	0,12	5,94	5,82
94082	SOMMIN. DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	5,84	0,12	5,94	5,82
94083	SOMMIN. DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	7,75	0,15	7,88	7,73
94084	ESAME DELL'AFASIA	27,11	0,54	27,57	27,03
94085	TEST DI VALUTAZ.DELLA DISABILITA' SOCIALE	5,84	0,12	5,94	5,82
94086	TEST DI VALUTAZ.CARICO FAMILIARE E STRAT.DI COPING	5,84	0,12	5,94	5,82
9409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19,37	0,39	19,70	19,31
94121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTR.	12,91	0,26	13,13	12,87

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
94191	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37	0,39	19,70	19,31
943	PSICOTERAPIA INDIV.	19,37	0,39	19,70	19,31
9432	IPNOTERAPIA	15,49	0,31	15,75	15,44
9442	PSICOTERAPIA FAMILIARIE	23,24	0,46	23,64	23,18
9444	PSICOTEPAPIA DI GRUPPO	9,71	0,19	9,88	9,69
9501	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	13,27	0,27	13,50	13,23
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20,66	0,41	18,91	18,50
95031	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58,10	1,16	59,09	57,93
9505	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16,78	0,34	17,07	16,73
9506	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	7,75	0,15	7,88	7,73
9507	STUDIO DELL'ADATTABILITA' AL BUIO	7,75	0,15	7,88	7,73
95071	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL CONTR.	7,75	0,15	7,88	7,73
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	0,15	7,88	7,73
95092	ESOFALMOMETRIA	7,75	0,15	7,88	7,73
95093	CHERATOESTESIOMETRIA	7,75	0,15	7,88	7,73
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	3,87	0,08	3,94	3,86
95111	FOTOGRAFIA DEL SEGMENTO ANTERIORE	3,87	0,08	3,94	3,86
9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE	46,48	0,93	47,27	46,34
9513	ECOGRAFIA OCULARE	19,37	0,39	19,70	19,31
95131	PACHIMETRIA CORNEALE	38,73	0,77	39,39	38,62
95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	30,99	0,62	31,52	30,90
9514	STUDIO RADIOLOGO DELL'OCCHIO	15,49	0,31	15,75	15,44
9515	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	15,49	0,31	15,75	15,44
952	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO	7,75	0,15	7,88	7,73
9521	ELETTRORETINOGRAMMA (ERG.FLASH-PATTERN)	33,57	0,67	34,14	33,47
9522	ELETTROOCULOGRAFIA (EOG)	33,57	0,67	34,67	34,00
9523	POTENZIALI EVOCATI VISIVA (VEP)	23,24	0,46	23,64	23,18
95231	INTERFEROMETRIA	7,75	0,15	7,88	7,73
95241	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTR.SPONTANEO O POSIZIONAL	18,23	0,36	18,54	18,18
95242	STUDIO DEL NISTAGMO REGISTR.PROVOCATO	25,98	0,52	26,42	25,90
9525	ELETTROMIOGRAFIA DELL'OCCHIO (EMG)	30,99	0,62	31,52	30,90
9526	TONOGRAFIA TEST DI PROVOC.E ALTRI TEST PER GLAUCOM	7,75	0,15	7,88	7,73
9535	TRAINING ORTOTTICO	5,42	0,11	5,51	5,40
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	9,76	0,20	9,93	9,73
95412	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	9,76	0,20	9,93	9,73
95413	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	20,66	0,41	21,01	20,60
95414	ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE	11,93	0,24	12,13	11,89
9542	IMPEDENZOMETRIA	8,68	0,17	8,83	8,66
9543	VALUTAZIONE AUDIOLOGICA	25,31	0,51	25,74	25,23

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
95441	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,27	0,33	16,55	16,22
95442	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE	16,27	0,33	16,55	16,22
9545	STIMOLAZIONI VESTIBOLARI ROTATORIE	32,54	0,65	33,09	32,44
9546	ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZ.VESTIBOLARE	16,27	0,33	16,55	16,22
9547	ESAME DELL'UDITO NAS	12,91	0,26	13,13	12,87
95481	MESSA A PUNTO DI MEZZI PER L'UDITO	11,93	0,24	12,13	11,89
95482	CONTR.PROTESICO ELETROACUSTICO	9,76	0,20	9,92	9,72
95483	MISURE PROTESICHE IN SITU	12,29	0,25	12,50	12,25
95484	TEST DI STIMOLAZIONE ELETTRICA AL PROMONTORIO	23,71	0,47	24,11	23,64
9549	ADATTAMENTO IMPIANTI COCLEARI	19,52	0,39	19,85	19,46
9617	INSERZIONE DI DIAFRAMMA VAGINALE	9,71	0,19	9,88	9,69
9618	INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE	9,71	0,19	9,88	9,69
9622	DILATAZIONE DEL RETTO	9,71	0,19	9,88	9,69
9623	DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	9,71	0,19	9,88	9,69
9626	RIDUZ. MANUALE DI PROLASSO RETTALE	11,62	0,23	11,82	11,59
9627	RIDUZ. MANUALE DI ERNIA	11,62	0,23	11,82	11,59
9649	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	9,71	0,19	9,88	9,69
9651	IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO	3,87	0,08	3,94	3,86
9652	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO TAPPO CERUME	7,75	0,15	7,88	7,73
96541	ABLAZIONE TARTARO	9,71	0,19	9,88	9,69
96542	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	3,87	0,08	3,94	3,86
96543	CURA STOMATITE GENGIVITE ALVEOLITE	5,84	0,12	5,94	5,82
9657	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	15,49	0,31	15,75	15,44
9659	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA (MEDICAZIONE)	3,87	0,08	3,94	3,86
971	SOSTITUZ.NON OPERAT.SUSSIDIO SISTEMA MUSC.E TEGUM.	9,71	0,19	9,88	9,69
97291	REVIS.DI CATETERE PERITONEALE	15,49	0,31	15,75	15,44
9735	RIMOZ.DI PROTESI DENTALE	6,46	0,13	6,57	6,44
9771	RIMOZ.DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO	9,71	0,19	9,88	9,69
9782	RIMOZ.DI DISPOSITIVO DI DRENAGGIO PERITONEALE	9,71	0,19	9,88	9,69
9788	RIMOZ.DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	9,71	0,19	9,88	9,69
9801	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE BOCCA S/C	8,42	0,17	8,56	8,39
9802	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE ESOFAGO S/C	31,25	0,62	31,78	31,16
9803	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE STOMACO E INTESTINO	61,97	1,24	63,02	61,78
9805	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE RETTO E ANO S/C	29,44	0,59	29,94	29,35
9811	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE ORECCHIO S/C	8,42	0,17	8,56	8,39
9812	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE NASO S/C	8,42	0,17	8,56	8,39
9813	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE FARINGE S/C	15,13	0,30	15,39	15,09
9814	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE LARINGE S/C	15,13	0,30	15,39	15,09
9815	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE TRACHEA/BRONCHI S.I	18,49	0,37	20,22	19,85

CODICE	DESCRIZIONE		TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
9816	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE DALL'UTERO S/C		23,50	0,47	23,90	23,43
9817	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE DELLA VAGINA S/C		10,07	0,20	10,24	10,04
9818	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE DA STOMA ARTIF.S.IN		10,07	0,20	10,24	10,04
9819	RIMOZ.CORPO ESTR.INTRALUMINALE DALL'URETRA S/C		35,79	0,72	36,40	35,68
9820	RIMOZ.CORPO ESTRANEO NAS		7,75	0,15	7,88	7,73
9821	RIMOZ.CORPO ESTR.SUPERFICIALE DALL'OCCHIO S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9822	RIMOZ.CORPO ESTR.SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9823	RIMOZ.CORPO ESTR.DALLA VULVA S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9824	RIMOZ.CORPO ESTR.DA SCROTO E PENE S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9825	RIMOZ.ALTRO CORPO ESTRAN.DAL TRONCO S.INC.		7,75	0,15	7,88	7,73
9826	RIMOZ.CORPO ESTRANEO DALLA MANO SENZA INCIS.		7,75	0,15	7,88	7,73
9827	RIMOZ.CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUP.ECC.LA MANO.S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9828	RIMOZ.CORPO ESTRANEO DAL PIEDE S/C		7,75	0,15	7,88	7,73
9829	RIMOZ.CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INF.ECC.IL PIEDE S/		7,75	0,15	7,88	7,73
99061	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE		11,62	2,32	11,82	9,50
99071	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	H	25,82	5,16	26,26	21,10
9912	IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA		11,62	0,23	11,82	11,59
9913	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE		11,62	0,23	11,82	11,59
99141	INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA		11,62	0,23	11,82	11,59
9923	INIEZIONE DI STEROIDI		9,71	0,19	9,88	9,69
99241	INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI		11,62	0,23	11,82	11,59
9925	INIEZIONE O INFUS.SOSTANZE CHEMIOTERICHE X TUMOR		9,71	0,19	9,88	9,69
9927	IONOFRESI		1,75	0,03	1,73	1,70
99291	INIEZIONE PERINERVOSA		10,07	0,20	10,24	10,04
99292	INIEZIONE PERIARTERIOSA		10,07	0,20	10,24	10,04
99293	INFILTRAZIONE PERINEALE		6,46	0,13	6,57	6,44
99294	INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE		6,46	0,13	6,57	6,44
99295	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI		7,75	0,15	7,88	7,73
99296	INIEZIONE MODIFICATRICE IN ASCESSO		7,75	0,15	7,88	7,73
99297	MESOTERAPIA		6,71	0,13	6,82	6,69
99298	INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE		7,75	0,15	7,88	7,73
99299	INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA		9,71	0,19	9,88	9,69
9971	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	H	438,99	87,80	446,45	358,65
9972	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	H	402,84	80,57	409,69	329,12
9973	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	H	373,40	74,68	379,75	305,07
99731	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	H	43,90	8,78	44,65	35,87
9974	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	H	408,00	81,60	414,94	333,34
9982	TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA		8,78	0,18	8,93	8,75
9985	IPERTERMIA PER IL TRATT.DI TUMORE		65,80	1,32	66,92	65,60

CODICE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO BINDI -	SCONTO CALCOLATO (A)	TARIFFARIO REGIONALE (B)	REGIONALE SCONTATO (B - A)
9988	FOTOFERESI TERAPEUTICA	7,74	0,15	7,88	7,73
9991	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	9,71	0,19	9,88	9,69
9992	ALTRA AGOPUNTURA	8,52	0,17	8,66	8,49
9994	MASSAGGIO PROSTATICO	5,84	0,12	5,94	5,82
9995	STIRAMENTO DEL PREPUZIO	5,84	0,12	5,94	5,82
99971	SPUNTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	13,43	0,27	13,66	13,39
99972	TRATTAMENTI PER APPLICAZ.DI PROTESI RIMOVIBILE	13,43	0,27	13,66	13,39
99991	LASER TERAPIA ANTALGICA	3,09	0,06	13,66	13,60