

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 30 novembre 2023, n. 380
Rettifica ed integrazione Deliberazione della Giunta Regionale n. 901 del 26/06/2023 "Approvazione pacchetti di Day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016".

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

IL DIRIGENTE

- **VISTA** la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18;
- **VISTA** la Legge n. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- **VISTO** il D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii. che all'art. 2, co. 1 attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;
- **VISTO** il D.Lgs. 3 marzo 1993, n.29;
- **VISTO** l'art. 18 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- **VISTA** la Legge Regionale 28 dicembre 1994, n. 36 "Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 ;Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";
- **VISTA** la legge Regionale del 4 marzo 1997, n.7;
- **VISTO** il D.Lgs. 31 marzo 1998, n.80;
- **VISTI** gli articoli 4 e 16 del D.Lgs. 165/01;
- **VISTO** il Decreto Ministeriale 29 marzo 2001 - "Definizione delle figure professionali di cui all'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni";
- **VISTA** la Legge Regionale 3 agosto 2006, n. 25 "Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale;
- **VISTO** l'art.32 della Legge n.69 del 18 giugno 2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- **VISTA** la legge Regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;
- **VISTA** la legge Regionale n. 2 del 9 marzo 2011;
- **VISTO** il Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- **VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, recante «Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502»;
- **VISTO** il Decreto Ministeriale 12 marzo 2019 "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria";
- **RICHIAMATA** la Deliberazione di Giunta Regionale del 7 dicembre 2020, n. 1974, pubblicata sul BURP n. 14 del 26 gennaio 2021 che approva l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
- **VISTI** i Regolamenti regionali n. 23/2019 ad oggetto "Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016- 2017" e n. 14/2020 ad oggetto "Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019";
- **VISTA** la deliberazione di Giunta regionale 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata "Agenda di Genere";
- **VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 684 del 26 aprile 2021 recante la nomina del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale del Dott. Vito Montanaro;
- **RICHIAMATO** il D.P.G.R. del 22 gennaio 2021, n. 22, pubblicato sul BURP n. 15 del 28-1-2021, che adotta

l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";

- **VISTA** la Deliberazione della Giunta regionale 22 dicembre 2021, n. 2198 recante «Intesa Stato Regione n. 131 del 06.08.2020. rep. Atti 127/CSR concernente il Piano nazionale per la prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico "Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025"»;
- **VISTA** la deliberazione di Giunta regionale del 7 marzo 2022 n. 302 recante "Valutazione di impatto di Genere. Sistema di gestione e di monitoraggio";
- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- **VISTA** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 22 del 29/08/2022 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R.;
- **VISTA** la D.G.R. del 03/07/2023 n. 938 del Registro delle Deliberazioni recante D.G.R. n. 302/2022 "Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio". Revisione degli allegati;

PREMESSO che:

- la Regione Puglia, con provvedimenti di programmazione ed indirizzo in materia di qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria, con Legge Regionale del 19 settembre 2008 , n. 23 "Piano della salute 2008/2010", ha inteso approvare un nuovo modello organizzativo per la erogazione di prestazioni sanitarie, che seppur complesse ed integrate, non richiedono, per tutta la durata del singolo accesso, sorveglianza ed osservazione medica ed infermieristica protratta, e per le quali, il ricovero risulti inappropriato, ma possono essere erogate in regime di day service;
- nell'ambito della suddetta attività assistenziale, sono state individuate due differenti tipologie di prestazioni, atteso che lo sviluppo della pratica medica e della organizzazione ospedaliera, consentono di erogare dette prestazioni in regime ambulatoriale in piena sicurezza per pazienti ed operatori, fatta salva comunque la possibilità di continuare ad erogarle in regime di ricovero, in presenza di complicanze cliniche , conclamate, per il paziente:
 - a. la prima riguarda prestazioni di tipo prevalentemente chirurgico o afferenti a discipline chirurgiche , denominate Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) e non ancora inserite nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale;
 - b. la seconda tipologia denominata " Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC), che è composta da gruppi di prestazioni, ciascuna delle quali inserita nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale, definiti a priori a livello Regionale, sulla base delle problematiche cliniche prevalenti nella popolazione regionale;
- con delibera di Giunta Regionale del 10/3/2011 n. 433 sono stati individuati ed approvati, ivi comprese le relative tariffe, alcuni percorsi assistenziali per le due differenti tipologie di day service, e più precisamente :
 - 1.1 - Prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale (PCA) ;
 - 1.2 - Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC);
- con delibera di Giunta Regionale del 20/12/2011 n. 2863 sono state individuate le modalità autorizzative per gli erogatori;
- con delibera di Giunta Regionale n. 951 del 13/05/2013 e ss.mm.ii., in attuazione del Decreto Ministeriale 18 ottobre 2012, è stato approvato il nuovo tariffario regionale relativo alla remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale, erogabili dal SSR della Puglia, con decorrenza dal 01/06/2013;
- con le deliberazioni n. 1202 del 18/06/2014 e n. 2774 del 22/12/2014 e ss.mm.ii., la Giunta regionale

ha provveduto a trasferire in regime di day service i 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza, di cui al Patto della Salute 2010 – 2012, stabilendo altresì nell'Allegato A: codice identificativo, tariffe e soglie di ammissibilità; nell'Allegato B le discipline richieste per l'attivazione del day service, nonché ad approvare nuovi pacchetti di prestazioni, in regime assistenziale "day service";

- all' art. 13) della sopracitata D.G.R. 1202/2014 è stata prevista la possibilità che vengano proposti nuovi pacchetti di prestazione in regime di day-service;
- con deliberazione di Giunta Regionale n. 1668/2015, si è provveduto ad aggiornare il catalogo regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;
- con deliberazione di Giunta Regionale n. 2134 del 22 dicembre 2020, recante "Modifica ed integrazione DGR 951/21/13 del 13/5/2013, avente ad oggetto: "Approvazione del nuovo tariffario regionale — remunerazione delle prestazioni di assistenza Ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili dal SSR". Presa d'atto sentenze TAR PUGLIA: n. 108/2020, n. 134/2020; n. 213/2020; n. 272/2020 e n. 274/2020", la Giunta ha approvato il nuovo tariffario regionale;
- con deliberazione di Giunta regional n. 403 del 15/03/2021 recante " Rettifica della deliberazione di Giunta Regione Puglia n. 2111 del 22/12/2020. Istituzione codice di esenzione P01 "Tutela della salute collettiva disposta a livello locale in caso di situazioni epidemiche". Precisazioni piano liste d'attesa" è stato approvato il nuovo tariffario regionale relativo alla remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, di riabilitazione, di lungodegenza e di assistenza specialistica ambulatoriale, erogabili dal SSR della Puglia;
- con deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023 recante " Approvazione pacchetti di day-service. Modifica tariffario regionale. Integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1015 del 07/07/2016" sono stati approvati i pacchetti di day service valutati positivamente nella riunione del Tavolo tecnico regionale nella riunione del 06 aprile 2023;
- l'allegato della summenzionata D.G.R. n. 901 del 26/06/2023, presentava alcuni meri errori materiali, anche a seguito di ulteriore confronto con i clinici proponenti i diversi pacchetti;

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone:

1. di rettificare l'allegato della deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023 con quanto riportato nell' allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che sostituisce integralmente il contenuto allegato della D.G.R. n. 901/2023;
2. di sostituire il codice PAC093, erroneamente assegnato al pacchetto "DAY SERVICE IMPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER", con il nuovo codice PAC00;
3. di abrogare, a seguito di ulteriore confronto con i clinici proponenti, il pacchetto riportante codice PAC0L "DAY SERVICE PER FOLLOW UP DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CUORE 1 VOLTA/ ANNO";
4. di confermare quanto contenuto nella deliberazione di Giunta regionale n. 901/2023 ed il relativo allegato parte integrante e sostanziale del provvedimento;
5. di stabilire che sia garantita l'intera presa in carico dei pazienti attraverso l'erogazione delle prestazioni contenute nei pacchetti;
6. di stabilire che non potranno essere erogate a parte le singole prestazioni già ricomprese nei pacchetti di cui all' allegato, parte sostanziale ed integrante del presente provvedimento, al fine di evitare il doppio addebito delle prestazioni.

VERIFICA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Valutazione di impatto di genere

Ai sensi della D.G.R. n. 398 del 03/07/2023 la presente deliberazione/ determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere.

L'impatto di genere stimato risulta:

- diretto
- indiretto
- X neutro
- non rilevato

ADEMPIMENTI CONTABILI di cui al D.Lgs. 118/2011 e s.m.i.

Si da atto che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata e di spesa né a carico del Bilancio regionale né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione.

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. di rettificare l'allegato della deliberazione di Giunta regionale n. 901 del 26/06/2023 con quanto riportato nell'allegato parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che sostituisce integralmente il contenuto allegato della D.G.R. n. 901/2023;
2. di sostituire il codice PAC093, erroneamente assegnato al pacchetto "DAY SERVICE IMPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER", con il nuovo codice PAC00;
3. di abrogare, a seguito di ulteriore confronto con i clinici proponenti, il pacchetto riportante codice PACOL "DAY SERVICE PER FOLLOW UP DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CUORE 1 VOLTA/ANNO";
4. di confermare quanto contenuto nella deliberazione di Giunta regionale n. 901/2023 ed il relativo allegato parte integrante e sostanziale del provvedimento;
5. di stabilire che sia garantita l'intera presa in carico dei pazienti attraverso l'erogazione delle prestazioni contenute nei pacchetti;
6. di stabilire che non potranno essere erogate le singole prestazioni già ricomprese nei pacchetti di cui all'allegato, parte sostanziale ed integrante del presente provvedimento, al fine di evitare il doppio addebito delle prestazioni.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia : www.regione.puglia.it;
- d) composto da n. 06 (sei) facciate, è adottato in originale e viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale- Rapporti Istituzionali e Capitale Umano S.S.R.

Antonella Caroli

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Mauro Nicastro

ALLEGATO

PAC00 - Day Service per IMPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER (afferisce al DRG 117)	
codice	Diagnosi principale (una fra le seguenti)
42731	FIBRILLAZIONE ATRIALE
7802	SINCOPE E COLLASSO
42682	SINDROME DEL QT LUNGO
V5339	COLLOCAZIONE E SISTEMAZIONE DI ALTRO DISPOSITIVO CARDIACO
procedura principale	
3779	REVISIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI TASCA DI DISPOSITIVO CARDIACO
	REVISIONE DEL PACEMAKER CARDIACO, ECCETTO SOSTITUZIONE
Procedure accessorie	
codice	prestazione
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)
90.82.3	TROPONINA I
TOTALE PACC IMPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER	
€ 2.989,99	

PAC94 - Day Service per ESPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER (afferisce al DRG 145)	
codice	Diagnosi principale
V5339	COLLOCAZIONE E SISTEMAZIONE DI ALTRO DISPOSITIVO CARDIACO
procedura principale	
8605	INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO O DISPOSITIVO DA CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO
	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALLAPPARATO CIRCOLATORIO SENZA CC
prestazioni accessorie	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.43.2	TRIGLICERIDI

90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)
90.82.3	TROPONINA I
TOTALE PACC ESPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-RECORDER	
€ 781,49	

PAC95 - DAY SERVICE PER FOLLOW UP DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CUORE 3/4 ACCESSI PER ANNO	
codice	prestazione
VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE
PROFILO EMATOCHIMICO	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.2	CICLOSPORINA / dosaggio immunosoppressore
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.22.5	FERRO [S]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.44.05	25-IDROSSI VITAMINA D
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]
PROFILO STRUMENTALE	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
PRESTAZIONI OPZIONALI (una o più volte l'anno)	
90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.21.1	FARMACI DIGITALICI
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI

90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI
90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI
90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,
89.44.2	TEST DEL CAMMINO
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO
89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFOGEEA
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE
87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO
88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO (per i trapiantati 1 volta l'anno)
87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (TIROIDE)
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA (BILATERALE) (per i trapiantati 1 volta l'anno)
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE (per i trapiantati 1 volta l'anno)
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO (per i trapiantati 1 volta l'anno)
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI (per i trapiantati 1 volta ogni 2 anni)
88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO
89.7	VISITA GENERALE
TOTALE PACC DAY SERVICE PER FOLLOW UP DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CUORE 3/4 ACCESSI PER ANNO	
€ 2.013,56	

PAC96 - DAY SERVICE PER SCOMPENSO CARDIACO	
codice	prestazione
VISITA SPECIALISTICA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE
PROFILO EMATOCHIMICO	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
PROFILO STRUMENTALE	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
PROFILO STRUMENTALE ED OPZIONALE	

90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.21.01	DIGOSSINEMIA
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE
88.72.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO
89.44.1	PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO
89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER
89.44.2	TEST DEL CAMMINO
89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO
88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE
89.7	VISITA GENERALE
Totale PACC	
€ 756,14	

* una volta ogni due anni

PAC97 - DAY SERVICE PER SOSTITUZIONE DI PACEMAKER (afferisce al DRG 118)	
codice	Diagnosi principale
V5331	COLLOCAZIONE E SISTEMAZIONE STIMOLTAORE CARDIACO
procedura principale (una delle seguenti)	
3786	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE PACE-MAKER CON APPARECCHIO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA
3787	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE PACE-MAKER CON APPARECCHIO A CAMERA DOPPIA
0053	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO PACEMAKER PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA(CRT-P)
	SOSTITUZIONE DI PACEMAKER CARDIACO
PROCEDURE ACCESSORIE	
codice	prestazione
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.06.04	AMILASI TOTALE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
90.82.3	TROPONINA I
TOTALE PACC PER SOSTITUZIONE DI PACEMAKER	
€ 2.770,72	

PAC98 - DAY SERVICE PER SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE (afferisce al DRG 551)

Diagnosi principale	
V5332	COLLOCAZIONE E SISTEMAZIONE DEFIBRILLATORE CARDIACO
procedura principale (una delle seguenti)	
3798	SOSTITUZIONE DEL SOLO GENERATORE DI IMPULSI DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO
0054	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO DEFIBRILLATORE PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA(CRT-D)
	IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE O DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO (AICD) O DI GENERATORE DI IMPULSI
PROCEDURE ACCESSORIE	
codice	prestazione
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
89.54	MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO
88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90.06.04	AMILASI TOTALE
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
90.82.3	TROPONINA I
TOTALE PACC PER SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE	
€ 7.692,32	

PACOM - IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO	
codice	prestazione obbligatorie
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
prestazioni facoltative	
89.11	TONOMETRIA
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI
89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

Totale PACC(€)	€ 290,22
----------------	----------

PAC0N - IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO*		
*EROGABILE ESCLUSIVAMENTE DAI CENTRI REGIONALI DELLA RETE IPERTENSIONE HUB DI II LIVELLO		
codice	prestazioni obbligatorie	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI (INDAGINE SULLA PERCEZIONE DELLO STATO DI SALUTE E BENESSERE E CONSAPEVOLEZZA DI MALATTIA E ADERENZA TERAPEUTICA E INDAGINE ALIMENTARE CON VALUTAZIONE DELL'INTAKE CALORICO)	
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)	
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	
prestazioni facoltative		
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	
95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
89.11	TONOMETRIA	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	
88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]	
90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	
90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.11.5	CALCITONINA	
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	
90.15.3	CORTISOLO [S/U]	
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	
90.40.2	RENINA [P]	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	
89.17	POLISONNOGRAMMA	
93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	
Totale PACC(€)		€ 920,15

PAC99 - PACC "INQUADRAMENTO PAZIENTE OBESO"	
codice	prestazione
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA

90.29.1	INSULINA [S]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.15.3	CORTISOLO [S/U]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.24.5	FOSFORO
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]
90.30.2	LIPASI [S]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.5	VITAMINA D
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
VISITE SPECIALISTICHE	
89.7	VISITA GENERALE
89.7	Prima Visita Endocrinologica
89.7	Prima Visita Chirurgia
89.7	Consulto Psicologico
89.7	Prima Visita Dietologica
Totale PACC (€)	
€ 211,69	

PAC0A - PACC "PREPARAZIONE ALLA CHIRURGIA BARIATRICA"	
codice	prestazione
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.29.1	INSULINA [S]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.10.2	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.15.3	CORTISOLE [S/U]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.24.5	FOSFORO
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]
90.30.2	LIPASI [S]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.5	VITAMINA D
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
PRIME VISITE SPECIALISTICHE	
89.7	VISITA GENERALE
89.7	Prima Visita Endocrinologica
89.7	Prima Visita Chirurgia
89.7	Consulto Psicologico
89.7	Prima Visita Dietologica
ESAMI STRUMENTALI	
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE
88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO
89.32	MANOMETRIA ESOFAGEA
42.29.2	pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)
VISITE SPECIALISTICHE DI CONTROLLO A 30/60 GIORNI	
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
89.01	Visita Chirurgica di controllo
89.01	Visita Endocrinologica di controllo
89.01	Controllo Psicologico
89.01	Visita Dietologica di controllo
Totale PACC(€)	
€ 620,21	

PAC0B - DAY –SERVICE CONVULSIONE IN ETA' EVOLUTIVA	
codice	prestazione
89.13	VISITA NEUROLOGICA
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
90.03.4	ACIDO VALPROICO
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.07.5	AMMONIO [P]
90.12.3	CARBAMAZEPINA
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.20.2	ETOSUCCIMIDE
90.22.5	FERRO [S]
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]

90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.30.2	LIPASI [S]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.44.5	VITAMINA D	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
Totale PACC(€)		€ 157,52

PAC0C - DAY -SERVICE CEFALEA IN ETA' EVOLUTIVA		
codice	prestazione	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	
90.22.5	FERRO [S]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.44.5	VITAMINA D	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.30.2	LIPASI [S]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
Totale (€)		€ 131,71

PAC0D - DAY -SERVICE PSICOPATOLOGIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA		
codice	prestazione	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	
89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	
90.22.5	FERRO [S]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.32.2	LITIO [P]	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.44.5	VITAMINA D	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
94.01.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA	
94.08.3	SOMMINISTRAZIONE DI TEST PROIETTIVI E DELLA PERSONALITA'	
Totale PACC (€)		€ 156,07

PAC0E - DAY -SERVICE DIAGNOSTICO DI PRIMO LIVELLO DI PNEUMOLOGIA-ONCOLOGICA	
codice	prestazione
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
33.22	BRONCOSCOPIA CON FIBRE OTTICHE	
33.24	BIOPSIA BRONCHIALE [ENDOSCOPICA]	
91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	
40.19.1	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	
45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	
88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	
91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	
91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	
91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	
91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	
34.24	BIOPSIA DELLA PLEURA	
34.91.1	TORACENTESI	
Totale PACC(€)		€ 1.189,53

PACOF - PACC RINO-ALLERGOLOGICO E CITOLOGIA NASALE (obbligatorio)	
codice	prestazione
89.7	VISITA GENERALE
31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE (studio funz. Nasale)
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE (dopo test di decongestione nasale)
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE
91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)
PACC RINO-ALLERGOLOGICO E CITOLOGIA NASALE (facoltativi)	
codice	prestazione
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE
91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE (a fresco con contrasto di fase)
90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE (con colorazione MGG dello scraping della mucosa congiuntivale)
89.7	VISITA GENERALE (Reumatologica)
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
89.39.5	ELETTROGUSTOMETRIA
89.12	STUDIO DELLA FUNZIONE NASALE (test trasporto muco-ciliare)
87.03.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE

95.42	IMPEDENZOMETRIA
98.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (pANCA)
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (cANCA)
89.7	VISITA GENERALE (Pneumologica)
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE
89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS
89.7	VISITA GENERALE (Allergologica)
90.41.1	SUDORE (Esame con determinazione di Na+ e K+)
89.13	VISITA NEUROLOGICA
89.7	VISITA GENERALE (Neurochirurgica)
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.22.5	FERRO [S]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
TOTALE PACC RINO-ALLERGOLOGICO E CITOLOGIA NASALE	
608,99 €	

PACOG - Day Service per la Diagnosi e la Cura delle Collateralità da Farmaci Psicotropi	
codice	prestazione
89.03	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO (consulenza internistica)
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO (consulenza nutrizionale)
89.13	VISITA NEUROLOGICA
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
90.82.3	TROPONINA I
90.82.4	VALORE EMATOCRITO
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.07.5	AMMONIO [P]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.15.3	CORTISOLO [S/U]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]

90.22.5	FERRO [S]
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.30.2	LIPASI [S]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)
90.42.5	TRANSFERRINA [S]
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.44.5	VITAMINA D
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]
90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]
90.38.1	PROGESTERONE [S]
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]
90.26.4	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)
90.29.1	INSULINA [S]
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.11.1	C PEPTIDE
90.03.4	ACIDO VALPROICO
90.12.3	CARBAMAZEPINA
90.32.2	LITIO [P]
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM
91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)
91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI
91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI

91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM
91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO (ecografia tiroide)
88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO
94.01.2	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO
94.02.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA
94.02.2	TEST DELLA SCALA DI MEMORIA DI WECHSLER [WMS]
94.08.1	SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE
Totale PACC(€)	
€ 1.774,64	

PACOH - Day Service per il Follow-up delle Collateralità da Farmaci Psicotropi	
codice	prestazione
94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO (consulenza nutrizionale)
89.07	CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO (consulenza internistica)
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.70.4	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]
90.71.3	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]
91.35.6	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE (BNP O NT-PROBNP)
90.82.3	TROPONINA I
90.82.4	VALORE EMATOCRITO
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
90.07.5	AMMONIO [P]
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.14.2	COLESTEROLO LDL
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.16.4	CREATININA CLEARANCE
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
90.22.5	FERRO [S]
90.23.2	FOLATO [S/(Sg)Er]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.30.2	LIPASI [S]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleghante)

90.42.5	TRANSFERRINA [S]	
90.43.2	TRIGLICERIDI	
90.43.5	URATO [S/U/dU]	
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90.44.5	VITAMINA D	
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	
90.29.1	INSULINA [S]	
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	
90.03.4	ACIDO VALPROICO	
90.12.3	CARBAMAZEPINA	
90.32.2	LITIO [P]	
89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	
Totale PACC(€)		€ 388,22

PAC01 - INTERRUZIONI SELETTIVE DI GRAVIDANZA - Primo accesso (presso UOC Medicina Fetale)		
codice	prestazione	
88.75.2	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	
88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	
89.26	VISITA GINECOLOGICA	
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	
PACC INTERRUZIONI SELETTIVE DI GRAVIDANZA - Secondo accesso (presso UO Pianificazione Familiare)		
codice	prestazione	
89.26	VISITA GINECOLOGICA	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	
PACC INTERRUZIONI SELETTIVE DI GRAVIDANZA - Terzo accesso		
codice	prestazione	
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	
96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	
	INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE	
	INIEZIONE INTRAMNIOTICA PER INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA	
TOTALE PACC INTERRUZIONI SELETTIVE DI GRAVIDANZA		256,85 €

Tabella di riepilogo con Branca Specialistica associata ai pacchetti

Codice	Descrizione	Tariffa	Branca Specialistica
PAC00	DAY SERVICE IMPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-REORDER	2.989,99 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC94	DAY SERVICE ESPIANTO DI DISPOSITIVO LOOP-REORDER	781,49 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC95	PACC FOLLOW UP DEI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CUORE 3/4 ACCESSI PER ANNO	2.013,56 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC96	PACC SCOMPENSO CARDIACO	756,14 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC97	DAY SERVICE SOSTITUZIONE DI PACEMAKER	2.770,72 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC98	DAY SERVICE SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE	7.692,32 €	202-CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 306-CHIRURGIA TORACICA-DAY SERVICE
PAC0M	PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO	290,22 €	230 - MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE 209 - NEFROLOGIA-DAY SERVICE 202 - CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 206 - ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE 211 - NEUROLOGIA-DAY SERVICE
PAC0N	PACC IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO	920,15 €	230 - MEDICINA INTERNA-DAY SERVICE 209 - NEFROLOGIA-DAY SERVICE 202 - CARDIOLOGIA-DAY SERVICE 206 - ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE 211 - NEUROLOGIA-DAY SERVICE
PAC99	PACC INQUADRAMENTO PAZIENTE OBESO	211,69 €	206 - ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE 269 - SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE E DIETOLOGIA
PAC0A	PACC PREPARAZIONE ALLA CHIRURGIA BARIATRICA	620,21 €	206 - ENDOCRINOLOGIA-DAY SERVICE 269 - SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE E DIETOLOGIA
PAC0B	DAY SERVICE CONVULSIONE IN ETA' EVOLUTIVA	157,52 €	241 - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE-DAY SERVICE
PAC0C	DAY SERVICE CEFALEA IN ETA' EVOLUTIVA	131,71 €	242 - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE-DAY SERVICE
PAC0D	DAY SERVICE PSICOPATOLOGIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA	156,07 €	220-PSICHIATRIA-DAY SERVICE
PAC0E	DAY SERVICE DIAGNOSTICO DI PRIMO LIVELLO DI PNEUMOLOGIA-ONCOLOGICA	1.189,53 €	217-PNEUMOLOGIA-DAY SERVICE 279-ONCOLOGIA-DAY SERVICE
PAC0F	PACC RINO-ALLERGOLOGICO E CITOLOGIA NASALE	608,99 €	216-OTORINOLARINGOIATRIA-DAY SERVICE 217-PNEUMOLOGIA-DAY SERVICE
PAC0G	DAY SERVICE DIAGNOSI E CURA DELLE COLLATERALITA' DA FARMACI PSICOTROPI	1.774,64 €	220-PSICHIATRIA-DAY SERVICE
PAC0H	DAY SERVICE FOLLOW-UP DELLE COLLATERALITA' DA FARMACI PSICOTROPI	388,22 €	220-PSICHIATRIA-DAY SERVICE
PAC0I	PACC INTERRUZIONI SELETTIVE DI GRAVIDANZA	256,85 €	215-OSTETRICIA E GINECOLOGIA-DAY SERVICE