

IL DIRETTORE GENERALE SANITÀ E
POLITICHE SOCIALI
TIZIANO CARRADORI

TIPO ANNO NUMERO

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA

PG.2014. 0010581

del 16/01/2014



Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori di Distretto
Ai Responsabili di Presidio Ospedaliero
Ai Direttori di Dipartimento di Cure Primarie
Ai Referenti del Sistema Informativo della
Specialistica Ambulatoriale
Ai Referenti Organizzativi della
Specialistica Ambulatoriale

delle Aziende Sanitarie
degli IRCCS
della Regione Emilia Romagna

e p.c. Associazione italiana ospedalità privata –
AIOP Emilia Romagna

Associazione Regionale Istituzioni Sanitarie
Ambulatoriali Private - ANISAP Emilia
Romagna

Circolare n.

1

Oggetto: Delibera di giunta regionale n. 2101/2013 “Prestazioni ulteriori ed integrative a favore di pazienti affetti da malattie reumatiche di cui al D.M.n°329/99 e ss.mm. esenzioni dalla compartecipazione alla spesa sanitaria.”: prime indicazioni operative alle Aziende sanitarie

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna

tel 051.527.7161/7162
fax 051.527.7056

dgsan@regione.emilia-romagna.it
PEC: dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

in uso interno: DP/

INDICE LIV. 1 LIV. 2 LIV. 3 LIV. 4 LIV. 5 ANNO NUM SUB
Classif. Fasc.

B

Si trasmette la DGR n. 2101/2013 con la quale si è proceduto ad integrare l'elenco delle prestazioni esenti di cui al D.M. n. 329/99 e ss.mm., erogate a favore di pazienti affetti da malattie reumatiche, in occasione della somministrazione e follow-up dei trattamenti specifici.

La Delibera in questione troverà applicazione dal **giorno 01/02/2014**.

Nell'allegato 1 alla DGR sono riportate, per specifico codice di esenzione relativo alle patologie considerate, le prestazioni individuate con i codici del nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale.

La modalità organizzativa in regime ambulatoriale più appropriata a garantire la presa in carico di tali tipologie di pazienti in relazione alla specifica patologia, soprattutto ai fini del trattamento e del follow-up clinico della terapia specifica, è il Day Service Ambulatoriale secondo le modalità ed indicazioni specificate nella delibera di Giunta Regionale 1803/2009.

Tale modello è quello più rispondente all'esigenza di trasferire l'attività dal Day Hospital al livello di Assistenza Specialistica Ambulatoriale, favorendo nel contempo al cittadino l'accesso alle prestazioni in tempi appropriati.

La tipologia di Day Service a cui si sta facendo riferimento è quello finalizzato ai trattamenti terapeutici rivolti a pazienti affetti da Malattie Reumatiche riconosciute, in quanto tali pazienti oltre a richiedere la somministrazione di terapia specifica necessitano anche di valutazioni periodiche programmate degli effetti della terapia.

Per quanto riguarda gli adeguamenti amministrativi previsti dall'adozione del presente provvedimento, il tesserino di esenzione, già in possesso del paziente affetto da malattie reumatiche, oltre a comprendere le prestazioni attualmente in esenzione ai sensi del DM 329/99 e ss.mm, dovrà essere integrato, da parte delle Aziende sanitarie che hanno in carico il cittadino, dalle prestazioni specialistiche ambulatoriali, specifiche per patologia, presenti nell'Allegato n. 1 parte integrante della DGR 2101/2013 (vedi Allegato).

Al fine di definire a livello regionale in modo omogeneo un protocollo di accesso per i malati reumatici e formalizzare una modalità prescrittiva ed erogativa univoca, verrà costituito entro il primo semestre del 2014 un Gruppo tecnico del quale faranno parte collaboratori regionali e specialisti competenti in materia oltre ai rappresentanti delle associazioni dei malati reumatici. Questo Gruppo avrà anche l'obiettivo di monitorare la corretta applicazione della DGR 2101/2013, la spesa relativa alle prestazioni aggiuntive erogate in regime di esenzione ai pazienti reumatici e il monitoraggio dei percorsi di Day Service terapeutico Malattie Reumatiche.

Le Aziende sanitarie devono inoltre procedere ad individuare modalità e strumenti di

comunicazione nei confronti dei cittadini, delle associazioni di tutela dei malati e dei diversi attori del sistema in ambito territoriale. Si ricorda inoltre che la validità dell'attestato per le patologie reumatiche è temporalmente illimitato.

Cordiali saluti

Tiziano Carradori


Allegato: 1

ALLEGATO da DGR 2101/2013

0006 Artrite Reumatoide

[-714.0; - 714.1; -714.2; - 714.30; - 714.32; 714.33]

Prestazioni in aggiunta

Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori

Cod	Descrizione
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI (solo in caso di terapia con Tocilizumab)
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.78.1	TINE TEST
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE (in caso di positività es precedente - HBV positivo)
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA (in caso di positività es precedente - HCV positivo)
Per i pazienti in età pediatrica affetti da Artrite Idiopatiche Giovanile (Cod. 006 -714.30 / -714.32 / -714.33):	
95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.09.1	APTOGLOBINA
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM
89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA (limitatamente a complicità neurologica)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
90.52.4R	ANTICORPI ANTINUCLEO ANA-REFLEX
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM) as Anticorpi anti Beta 2 - Glicoproteina I (IgG, IgM)
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P] (per il monitoraggio del biologico)
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare - Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5) (limitatamente a complicità neurologica)
87.41	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI (nel caso di premedicazione)
Per iniezione di sostanze biologiche	
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
90.78.1	TINE TEST
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

030**Malattia Di Sjogren [-710.2]**

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS LIKE (LAC)
90.52.4R	ANTICORPI ANTINUCLEO ANA-REFLEX
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5) (limitatamente a complicità neurologica)
87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)

037

Malattia Di Paget [- 731.0]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
91.49.2	Prelievo di sangue
88.38.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale Incluso: lo studio di 3 metameri e 2 spazi intersomatici
88.38.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO SUPERIORE TC di: spalla e braccio [spalla, braccio], gomito e avambraccio [gomito, avambraccio], polso e mano [polso, mano]
88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO
88.38.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ARTO INFERIORE

045 Psoriasi Artropatica**[artropatia, pustolosa grave, eritrodermica] (-696.0; 696.1)**

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.78.1	TINE TEST
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
38.22.1	CAPILLAROSCOPIA CON VIDEOREGISTRAZIONE Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
89.44.2	TEST DEL CAMMINO
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)
Gestione delle ulcere cutanee	
86.22	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE
96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - Pulizia di ferita NAS Con nota Direzione Generale sanità e Politiche sociali Protocollo N°. ASS/DIR/03/ - 23669- Data 17/06/03 è stato precisato che il codice 96.59 "altra irrigazione di ferita ", non va utilizzato quando è presente il codice di una prestazione che presuppone, nella sua esecuzione la medicazione (es.: biopsia, asportazione, ecc.).
93.56.1	FASCIATURA SEMPLICE

054 Spondilite Anchilosante [720.0]

Prestazioni in aggiunta	
Follow-up clinico per il trattamento con terapie di fondo e immunosoppressori	
Cod	Descrizione
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (ves)
90.43.5	URATO [S/U/dU]
90.44.5	VITAMINA D (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU] (limitatamente ai pazienti a rischio di osteoporosi da corticosteroidi)
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (massimo 3 volte all'anno)
81.91	ARTROCENTESI Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO (abbinamento con 81.91 - Artrocentesi)
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO SCHELETRICA SEGMENTARIA DEL DISTRETTO INTERESSATO (massimo 3 volte all'anno)
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI
91.18.5R	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBV-Reflex
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
90.52.4R	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA) - Reflex
90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
90.14.1	COLESTEROLO HDL
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.78.1	TINE TEST
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHELETRICA (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale (limitatamente per l'indicazione alla terapia con farmaci biologici)
93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) (limitatamente a complicità neurologica)
93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - Per nervo
93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - Per nervo
99.13	IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE
89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO
99.23	INIEZIONE DI STEROIDI
in caso di positività HBV	
91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA as HBV - DNA
88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
in caso di positività HCV	
91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

