



SUSSIDIO SANITARIO PLUS

LE PRESTAZIONI RIMBORSATE

ACCERTAMENTI CLINICI

In materia di accertamenti clinici, il rimborso della Mutua è previsto per le spese sostenute privatamente o tramite SSN, incluse eventuali quote regionali.

Il rimborso della Mutua viene effettuato in base al tariffario e fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 125,00 annui per persona
- b. € 185,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 225,00 annui per nuclei oltre 3 persone

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso degli accertamenti effettuati privatamente il socio deve presentare la prescrizione medica e la fattura con l'indicazione del costo di ciascun accertamento.

Per ottenere il rimborso degli accertamenti effettuati in strutture convenzionate con il S.S.N. il socio deve presentare la fattura con l'indicazione della quota ticket pagata.

La Mutua si riserva di chiedere in visione i referti relativi agli accertamenti effettuati.

Il rimborso non è previsto per i check-up.

Il rimborso avviene in forma Diretta e Indiretta.

ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI

In materia di accertamenti diagnostici, il rimborso della Mutua è previsto per le spese sostenute privatamente o tramite SSN, incluse eventuali quote regionali.

Il rimborso della Mutua viene effettuato in base al tariffario e fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 2.000,00 annui per persona
- b. € 3.000,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 3.300,00 annui per nuclei composti da più di 3 persone

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso degli accertamenti effettuati privatamente il socio deve presentare la prescrizione medica e la fattura con l'indicazione del costo di ciascun accertamento.

Per ottenere il rimborso degli accertamenti effettuati in strutture convenzionate con il S.S.N. il socio deve presentare la fattura con l'indicazione della quota ticket pagata.

La Mutua si riserva di chiedere in visione i referti relativi agli accertamenti effettuati.

Il rimborso non è previsto per i check-up.



Il rimborso avviene in forma Diretta e Indiretta.

CURE TERMALI

Per le cure termali la Mutua rimborsa l'importo del ticket sanitario per le spese sostenute successivamente al ricovero o all'intervento chirurgico reso necessario da malattia o da infortunio e a condizione che la prestazione sanitaria sia stata fruita presso strutture pubbliche o private convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale.

Non è previsto il rimborso delle spese di natura alberghiera.

Il rimborso è erogato fino a concorrenza del massimale di € 150,00 per persona.

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare la ricevuta del centro termale indicante la quota del ticket pagata.

CURE ODONTOIATRICHE

Per le cure odontoiatriche è previsto il rimborso delle le spese sostenute per:

- a. Trattamenti di igiene orale professionale fino alla concorrenza di € 50,00 per anno
- b. Chirurgia orale, parodontologia, terapie conservative e radiologia
- c. Protesi
- d. Ortodonzia
- e. Implantologia

Per le spese di cui alle lettere b, c, d ed e, i limiti e le modalità di rimborso sono indicati all'interno del tariffario.

Il rimborso è erogato fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 2.000,00 annui per persona
- b. € 3.000,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 3.300,00 annui per nuclei composti da più di 3 persone

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare la scheda per le cure odontoiatriche, la fattura e tutta la documentazione indicata come obbligatoria all'interno del tariffario.

La scheda per le cure odontoiatriche deve essere scaricata dal sito istituzionale della Mutua e presentata al proprio odontoiatra per la compilazione.

CURE ONCOLOGICHE E ALTRE TERAPIE

Per le cure oncologiche e altre terapie è previsto il rimborso delle le spese sostenute per:

- a. Chemioterapia
- b. Radioterapia
- c. Altre terapie finalizzate alla cura di malattie oncologiche

d. Dialisi

Il rimborso è erogato fino a concorrenza del massimale di € 2.000,00 annui per persona.

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare fattura con indicazione del trattamento effettuato.

LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA

La Mutua rimborsa le spese sostenute per l'acquisto delle lenti e della montatura degli occhiali o per l'acquisto di lenti a contatto.

Il rimborso è erogato fino a concorrenza del massimale di € 50,00 per anno.

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Il rimborso delle spese può essere effettuato cumulando il diritto al contributo maturato in un biennio o triennio. Allo scadere del terzo anno il massimale si intenderà ricalcolato su base annua e cumulabile nuovamente per il triennio successivo.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare prescrizione del medico oculista o dell'ottico optometrista con l'indicazione del difetto visivo e la fattura con l'indicazione della spesa effettuata.

PACCHETTO MATERNITA'

La Mutua rimborsa le spese sostenute per le prestazioni inerenti la gravidanza, limitatamente a:

- a. Ecografie ostetriche e morfologiche
- b. Analisi cliniche e indagini genetiche (analisi di laboratorio, amniocentesi, villocentesi, translucenza nucale e ogni altro tipo di accertamento diagnostico finalizzato al monitoraggio dello sviluppo del feto)

Il rimborso è erogato fino a concorrenza del massimale di € 500,00 per evento.

Il massimale per evento decorre dalla data della prima fattura/ricevuta presentata al rimborso per le prestazioni indicate di cui alle lettere "a" e "b" del comma precedente.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare le fatture con indicazione esplicita di prestazione riconducibile alla gravidanza.

PROTESI E PRESIDII SANITARI

La Mutua rimborsa l'80% delle spese sostenute per l'acquisto, riparazione, sostituzione o il noleggio di:

- a. Apparecchi ortopedici, quali stampelle, carrozzine, corsetti e tutori
- b. Apparecchio gessato o presidio terapeutico similare
- c. Apparecchiature per trattamenti fisioterapici

Il rimborso è riconosciuto solo se le prestazioni di cui al comma precedente sono prescritte da un medico specialista con diagnosi documentata e purché le protesi e/o i presidi sanitari si siano resi necessari per malattia o infortunio che hanno determinato un ricovero o un intervento chirurgico.

Il rimborso è erogato fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 800,00 annui per persona
- b. € 1.200,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 1.350,00 annui per nuclei composti da più di 3 persone

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare la prescrizione medica, la cartella clinica/verbale di pronto soccorso e la fattura con l'indicazione della relativa fornitura.

TERAPIE FISICHE E RIABILITATIVE

La Mutua rimborsa le spese sostenute per trattamenti fisioterapici e rieducativi conseguenti e immediatamente successivi a traumi/eventi che abbiano comportato: un ricovero (con o senza intervento chirurgico) o una prognosi iniziale di pronto soccorso superiore a 20 giorni.

E' necessario che le prestazioni siano effettuate da fisioterapista (laureato in fisioterapia), da terapeuta della riabilitazione o in centri medici specializzati provvisti di autorizzazioni rilasciate dalle autorità competenti.

Per terapeuta della riabilitazione si intende il professionista che è in possesso del diploma universitario, conforme al Decreto del Ministero della Sanità n. 741 del 14/09/1994, o di diploma o attestato ad esso equipollente, riconosciuto dal Decreto del Ministero della Sanità del 27/07/2000 a provvedimento della legge n. 42 del 26/02/1999.

Il rimborso è erogato fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 1.200,00 annui per persona
- b. € 1.800,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 2.400,00 annui per nuclei composti da più di 3 persone

Per le spese sostenute a titolo di ticket sanitario, incluse eventuali quote regionali, il rimborso è riconosciuto nei limiti previsti dal Tariffario.

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Per ottenere il rimborso, il socio deve presentare:

- a. Lettera di dimissione dal ricovero o cartella clinica o certificato di pronto soccorso rilasciato da struttura pubblica
- b. Prescrizione del medico corredata di diagnosi e relativo piano riabilitativo
- c. Fattura nella quale devono essere indicati il numero e le date delle singole sedute effettuate



VISITE SPECIALISTICHE

La Mutua rimborsa, nei limiti previsti dal tariffario, le spese sostenute per visite specialistiche fino a concorrenza dei seguenti massimali:

- a. € 800,00 annui per persona
- b. € 1.200,00 annui per nuclei fino a 3 persone
- c. € 1.350,00 annui per nuclei composti da più di 3 persone

Il massimale è calcolato su base annua con decorrenza dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

Sono escluse dal rimborso le seguenti visite:

- a. Chiropratiche e osteopatiche
- b. Dietologiche
- c. Generiche
- d. Medico-legali
- e. Medico-sportive
- f. Odontoiatriche e ortodontiche
- g. Omeopatiche
- h. Psichiatriche
- i. Psicologiche

Per ottenere il rimborso il socio deve presentare la fattura con l'indicazione della specializzazione del medico e del tipo di visita effettuata.

Il rimborso avviene in forma Diretta e Indiretta.

RICOVERI – norme generali

La Mutua rimborsa solo le spese sostenute per i ricoveri resi necessari da malattia o infortunio.

Il rimborso non è in ogni caso riconosciuto per accertamenti e trattamenti sanitari obbligatori a norma di legge, prestazioni effettuate esclusivamente con finalità di ordine estetico e per terapie o accertamenti clinici e diagnostici che possono essere effettuati anche ambulatorialmente.

RICOVERI – Autorizzazione

Il ricovero presso una struttura CONVENZIONATA con la Mutua è subordinato al rilascio da parte di quest'ultima del documento di autorizzazione.

Al medesimo processo autorizzativo sono sottoposti i ricoveri per interventi di chirurgia plastica ricostruttiva anche se effettuati in struttura non convenzionata con la Mutua.

Per ottenere l'autorizzazione l'iscritto deve inviare richiesta alla Mutua, allegando la richiesta di ricovero del medico da cui risulti il nominativo e il codice anagrafico dell'iscritto, la struttura prescelta, il giorno del ricovero, la procedura medico/chirurgica prevista e un recapito telefonico dell'iscritto.



Per i ricoveri inerenti interventi di chirurgia plastica ricostruttiva è necessario allegare anche relazione dello specialista attestante la patologia e la documentazione clinica e radiografica o fotografica che dimostri la necessità funzionale e terapeutica dell'intervento.

La Mutua invierà l'autorizzazione alla struttura convenzionata, in tempo utile per il ricovero.

In ogni caso la Mutua si riserva il diritto di effettuare, per mezzo di propri sanitari, una visita preliminare.

Il ricovero in struttura NON CONVENZIONATA con la Mutua non necessita di autorizzazione da parte della stessa. Fanno eccezione gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva, per i quali la richiesta di autorizzazione deve essere corredata di relazione dello specialista attestante la patologia e la documentazione clinica e radiografica o fotografica che dimostri la necessità funzionale e terapeutica dell'intervento.

RICOVERI – Rimborso (importi)

Nei RICOVERI CON INTERVENTO CHIRURGICO, anche se l'intervento è eseguito in day surgery o ambulatorialmente, il rimborso da parte della Mutua è riconosciuto nel limite del massimale suddiviso in sette classi di intervento, in base al grado di complessità degli stessi (Elenco degli interventi chirurgici allegato al tariffario).

Il massimale di rimborso per ciascuna classe di intervento è un importo forfettario onnicomprensivo delle spese sanitarie, delle procedure chirurgiche e della retta di degenza.

Nel caso in cui il socio subisca un intervento chirurgico non specificamente indicato nell'Elenco interventi *chirurgici*, l'attribuzione dell'intervento sarà stabilita con criterio di equivalenza, secondo giudizio medico, con riferimento al più simile tra gli interventi elencati per tipo di patologia e di tecnica chirurgica.

Nel caso in cui, nel corso della stessa seduta operatoria, siano effettuati due o più interventi chirurgici, il rimborso sarà pari a quello della classe di intervento con l'importo più elevato.

Il massimale per ciascuna classe di intervento è il seguente:

- | | |
|-----------------|-------------|
| a. Classe - I | € 550,00 |
| b. Classe - II | € 1.950,00 |
| c. Classe - III | € 3.000,00 |
| d. Classe - IV | € 5.200,00 |
| e. Classe - V | € 7.500,00 |
| f. Classe - VI | € 12.600,00 |
| g. Classe - VII | € 20.000,00 |

Nei RICOVERI SENZA INTERVENTO CHIRURGICO, la Mutua riconosce un rimborso forfettario di € 450,00 al giorno per un massimo di 5 giorni per ciascun ricovero.

Dal computo dei giorni sono esclusi il giorno di ricovero e quello della dimissione che, sommati, sono considerati come una sola giornata.

Il rimborso è riconosciuto fino a concorrenza del massimale di 3 ricoveri nel periodo che va dal 1° gennaio al 31 dicembre di ciascun anno.

***RICOVERI – Rimborso (prestazioni)***

Nei limiti di rimborso indicati per i ricoveri con intervento chirurgico e per i ricoveri senza intervento chirurgico, La mutua rimborsa le spese sostenute per:

- a. Trasporto sanitario – tale è il trasporto con mezzo sanitariamente attrezzato, idoneo secondo la gravità del caso, per il tragitto fino al pronto soccorso o all'istituto di cura in caso di ricovero, di trasferimento da un istituto di cura ad un altro e, se richiesto con certificazione medica, di rientro al proprio domicilio al momento della dimissione
- b. Intervento chirurgico - gli onorari del chirurgo, del personale medico di supporto all'intervento, dell'anestesista e di ogni altra figura sanitaria coinvolta; diritti di sala operatoria e materiale di intervento (ivi compresi gli apparecchi terapeutici e le endoprotesi applicati durante l'intervento o da applicarsi, per necessità medica, successivamente all'intervento stesso) relativi al periodo di ricovero che comporti intervento chirurgico; sono compresi gli interventi di chirurgia plastica ricostruttiva resi necessari da neoplasia maligna o da infortunio purché comprovato da referto della prestazione di Pronto Soccorso
- c. Assistenza medica e infermieristica, medicinali, cure - le prestazioni di assistenza medica e infermieristica, consulenze medico-specialistiche, cure, trattamenti fisioterapici, trattamenti medici specialistici a carattere riabilitativo e terapeutico, medicinali, esami ed analisi di laboratorio, accertamenti diagnostici, durante il periodo di ricovero o l'intervento chirurgico
- d. Rette di degenza - non sono comprese le spese non direttamente inerenti la cura o l'intervento, quali ad esempio spese per telefonate, televisione, bar, ristorante e simili
- e. Assistenza infermieristica privata - le prestazioni di assistenza infermieristica professionale privata durante il ricovero
- f. Trapianti di organi - le spese indennizzabili di cui ai punti precedenti, sostenute per il trapianto di organi o parte di essi, sia quando l'iscritto è donatore vivente sia quando è ricevente; se l'iscritto è ricevente sono comprese anche le spese per il prelievo ed il trasporto di organi o parte di essi; durante il pre-ricovero sono compresi anche i trattamenti farmacologici mirati alla prevenzione del rigetto

RICOVERI – Documentazione

Per ottenere il rimborso da parte della Mutua, l'iscritto deve, a dimissione avvenuta, presentare la cartella clinica e la documentazione di spesa con l'indicazione delle singole prestazioni effettuate.

RICOVERI – Rimborso forfettario

La Mutua prevede un rimborso forfettario giornaliero se tutte le spese relative al ricovero, esclusi eventuali ticket, sono a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale. Il rimborso è pari a:

- a. € 100,00 in caso di ricovero con intervento chirurgico
- b. € 70,00 in caso di ricovero senza intervento chirurgico



Il rimborso è previsto per un massimo di 30 giorni per evento con una franchigia di 2 giorni. Il ricovero per parto viene equiparato a un ricovero con intervento chirurgico e non si applica la franchigia di 2 giorni.

Ai fini del computo totale, si intende giorno di ricovero quello per il quale è previsto il pernottamento ed è documentato da cartella clinica. Ai fini del computo il giorno di ricovero e di dimissioni, sono considerati in somma pari ad un giorno.

Per ottenere il rimborso, a dimissione avvenuta, il socio deve presentare la cartella clinica e non è necessaria l'autorizzazione al ricovero, perché il ricovero è previsto solo in forma indiretta.



SUSSIDIO SANITARIO PLUS ELENCO INTERVENTI CHIRURGICI

Gli interventi chirurgici sono ordinati secondo branca specialistica, con la relativa classe di appartenenza.

Ove sia descritta una patologia anziché una procedura chirurgica, deve sempre intendersi “intervento per” o “asportazione di”.

CARDIOCHIRURGIA	
BYPASS AORTO CORONARICI SINGOLO O MULTIPLI	VI
CARDIOCHIRURGIA A CUORE APERTO, IN ETÀ ADULTA O NEONATALE, COMPRESI ANEURISMI O SOSTITUZIONI VALVOLARI MULTIPLE O SOSTITUZIONE AORTICA O PLASTICA DELL'AORTA (C.E.C.), SALVO GLI INTERVENTI DESCRITTI	VI
CARDIOCHIRURGIA A CUORE CHIUSO (SENZA C.E.C.) - INTERVENTI DI, SALVO GLI INTERVENTI DESCRITTI	VI
CISTI O FERITE O CORPI ESTRANEI O TUMORI DEL CUORE O PER TAMPONAMENTO, INTERVENTI PER	IV
COMMISUROTOMIA PER STENOSI MITRALICA	IV
CONTROPULSAZIONE AORTICA MEDIANTE INCANNULAMENTO ARTERIOSO	III
DRENAGGIO PERICARDICO O RIAPERTURA PER SANGUINAMENTO	II
EMBOLECTOMIA CON FOGARTY	II
FISTOLE ARTEROVENOSE DEL POLMONE, INTERVENTI PER	IV
MASSAGGIO CARDIACO INTERNO	I
PERICARDIECTOMIA PARZIALE O TOTALE	IV
PERICARDIOCENTESI	I
REINTERVENTO CON RIPRISTINO DI C.E.C.	IV
SEZIONE O LEGATURA DEL DOTTO ARTERIOSO DI BOTALLO	IV
SOSTITUZIONE VALVOLARE SINGOLA O MULTIPLA (ANCHE CON MINI ACCESSI) CON EVENTUALI BY PASS AORTO-CORONARICI	VI
VALVULOPLASTICA CARDIOCHIRURGICA	V
CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA	
ABLAZIONE TRANS CATETERE	IV
ANGIOPLASTICA CORONARICA VASO SINGOLO O MULTIPLO COMPENSIVO DI EVENTUALE TROMBOLISI, STAND-BY CARDIOCHIRURGICO, APPLICAZIONE DI STENTS BIOPSIA ENDOMIocardica	IV
CATETERISMO DESTRO E SINISTRO E CALCOLO PORTATE E GRADIENTI CON CORONAROGRAFIA + VENTRICOLOGRAFIA DESTRA E SINISTRA	IV
CONTROLLO ELETTRONICO DEL PACE MAKER IMPIANTATO (COMPRESA CONSULENZA INGEGNERE) IN FASE SUCCESSIVA ALL'IMPIANTO	I
CORONAROGRAFIA COMPENSIVA DI VENTRICOLOGRAFIA, CATETERISMO, CIRCOLO NATIVO, STUDIO DI	III
DEFIBRILLATORE, IMPIANTO DEFINITIVO COMPENSIVO DELL'EVENTUALE IMPIANTO/ESPIANTO	V
DEFIBRILLAZIONE ELETTRICA TERAPEUTICA PER INTERRUZIONE ARITMIE (CARDIOVERSIONE)	II
MAPPAGGIO ELETTROMECCANICO ENDOCAVITARIO, QUALSIASI METODICA	III
PACE MAKER, IMPIANTO DEFINITIVO COMPENSIVO DELL'EVENTUALE IMPIANTO/ESPIANTO DI PACE MAKER TEMPORANEO + EVENTUALI RIPOSIZIONAMENTI DEGLI ELETTROCATETERI E PROGRAMMAZIONE ELETTRONICA DEL PACE MAKER	IV
PACE MAKER, IMPIANTO TEMPORANEO E RELATIVO ESPIANTO	II
RIPARAZIONE DI DIFETTI INTERATRIALI CON TECNICA PERCUTANEA	III



RIPROGRAMMAZIONE ELETTRONICA DEL PACE MAKER CON MISURAZIONE SOGLIA CARDIACA CON METODO NON INVASIVO	I
RIVASCOLARIZZAZIONE MIocardica, QUALSIASI METODICA	V
SOSTITUZIONE GENERATORE PACE MAKER DEFINITIVO	II
STAND BY CARDIOCHIRURGICO (PRESENZA INTERA EQUIPE) PER INTERVENTI DI CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA, SALVO I CASI DESCRITTI IN CUI IL COMPENSO È GIÀ COMPRESO NELLE TARIFFE ESPOSTE	II
STUDIO ELETTROFISIOLOGICO ENDOCAVITARIO	III
TRAPIANTO CARDIACO (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
VALVULOPLASTICA NON CARDIOCHIRURGIA	III
CHIRURGIA DELLA MAMMELLA	
ASCESSO MAMMARIO, INCISIONE DI	II
BIOPSIA INCISIONALE/ESCISSIONALE STEREOTASSICA DELLA MAMMELLA	III
CISTI MAMMARIE O NEOPLASIE BENIGNE	I
ESPANSIONE TISSUTALE DI ESITI CICATRIZIALI PER INTRODUZIONE DI PROTESI MAMMARIA	III
LINFOADENECTOMIA ASCELLARE	IV
LINFONODO SENTINELLA, ASPORTAZIONE DI	III
MASTECTOMIA RADICALE, QUALSIASI TECNICA, CON LINFOADENECTOMIE ASSOCIATE	V
MASTECTOMIA SEMPLICE TOTALE CON EVENTUALI LINFOADENECTOMIE	V
MASTECTOMIA SOTTOCUTANEA (TRATTAMENTO COMPLETO)	IV
POSIZIONAMENTO PUNTO DI REPERE PER NODULI DELLA MAMMELLA NON PALPABILI	I
QUADRANTECTOMIA O TUMORECTOMIA CON EVENTUALE ASPORTAZIONE DEL LINFONODO SENTINELLA E/O LINFOADENECTOMIE ASSOCIATE	IV
RICOSTRUZIONE MAMMARIA POST MASTECTOMIA CON INTRODUZIONE DI PROTESI	IV
RIMOZIONE ED EVENTUALE SOSTITUZIONE DI PROTESI MAMMARIA IMPIANTATA IN PRECEDENTE INTERVENTO CHIRURGICO DI MASTECTOMIA	IV
CHIRURGIA DELLA MANO	
AMPUTAZIONI CARPALI E/O METACARPALI E/O FALANGEE	II
APONEURECTOMIA, MORBO DI DUPUYTREN	III
ARTRODESI CARPALE O METACARPO-FALANGEA O INTERFALANGEA	II
ARTROPLASTICA DELLA MANO	III
ARTROPROTESI CARPALE O METACARPO-FALANGEA O INTERFALANGEA	IV
CISTI SINOVIALE O GANGLI TENDINEI E/O ARTROGENI DELLA MANO, ASPORTAZIONE DI	II
DEFORMITÀ AD ASOLA DELLA MANO	III
DITO A MARTELLO DELLA MANO	II
FRATTURE E LUSSAZIONI DEI METACARPI E FALANGI, TRATTAMENTO CRUENTO	III
FRATTURE E LUSSAZIONI DEI METACARPI E FALANGI, TRATTAMENTO INCRUENTO	I
FRATTURE E LUSSAZIONI DEL POLSO, TRATTAMENTO CRUENTO	III
FRATTURE E LUSSAZIONI DEL POLSO, TRATTAMENTO INCRUENTO	I
LEMBI CUTANEI MICROCHIRURGICI DELLA MANO	V
LESIONI CUTANEE DELLA MANO, RICOSTRUZIONI DI (PLASTICA V/Y, Y/V, Z)	II
LESIONI NERVOSE TRAUMATICHE E NON, DELLA MANO	III
LESIONI TENDINEE DELLA MANO, INTERVENTO PER TENORRAFIE	III
MANO SPASTICA - PARALISI FLACCIDE, TRATTAMENTO CHIRURGICO PER	II



MORBO DI NOTTA (DITO A SCATTO), MORBO DI DE QUERVAIN, TENOSINOVITI DELLA MANO	II
OSTEOTOMIE DELLA MANO	II
PSEUDOARTROSI DELLE OSSA LUNGHE DELLA MANO	II
PSEUDOARTROSI DELLO SCAFOIDE CARPALE	III
RICOSTRUZIONE SECONDARIA DEL POLLICE O DELLE ALTRE DITA DELLA MANO IN MICROCHIRURGIA	V
RIGIDITÀ DELLE DITA	II
RIVASCOLARIZZAZIONE DI ARTO O DI SUO SEGMENTO	V
RIZOARTROSI (MANO)	III
SINDROMI CANALICOLARI TRATTAMENTO COMPLETO (TUNNEL CARPALE, SINDROME DI GUYON, COMPRESSIONE DEL NERVO ULNARE ALLA DOCCIA EPITROCLEO-OLEOCRANICA, ETC.)	II
SINOVIALECTOMIA /SINOVIECTOMIA DELLA MANO	III
TRATTAMENTO MICROCHIRURGICO DELLE LESIONI DEL PLESSO BRACHIALE	V
TUMORI DELLA MANO, EXERESI O ESCISSIONE IN BLOCCO	II
CHIRURGIA DEL PIEDE	
ALLUCE VALGO O RIGIDO (TRATTAMENTO COMPLETO)	II
AMPUTAZIONE TARSALI O METATARSALI O FALANGEE	II
APONEURECTOMIA PLANTARE DEL PIEDE	III
ARTRODESI DI OSSA DEL TARSO (SOTTO ASTRAGALICA ISOLATA, SOTTO ASTRAGALICA E ASTRAGALO-SCAFO-CUNEIFORME; ASTRAGALO-SCAFOIDEA E ASTRAGALO-SCAFO-CUNEIFORME, LISFRANC, ETC.)	II
ARTRODESI DI TIBIO-TARSICA (TIBIO-TARSICA E SOTTO ASTRAGALICA; TIBIO-TARSICA E SOTTO ASTRAGALICA E CHEILOPLASTICA; ETC.)	III
ARTRODESI METATARSO-FALANGEA	II
ARTROPROTESI TIBIO-TARSICA (TRATTAMENTO COMPLETO)	V
ASPORTAZIONE DI OSSO SCAFOIDEO ACCESSORIO	II
CALCANEI STOP	II
CORREZIONE DI PIEDE PIATTO, PARTI MOLLI E/O OSSEI	III
DEFORMITÀ AD ASOLA DELLE DITA DEL PIEDE	III
DITO A MARTELLO DEL PIEDE	II
FASCIOTOMIA PLANTARE CON ASPORTAZIONE DI SPERONE CALCANEARE	II
FRATTURA BIMALLEOLARE CON O SENZA LUSSAZIONE TIBIO ASTRAGALICA TRATTAMENTO CRUENTO ED EVENTUALE SUTURA CAPSULO-LEGAMENTOSA	III
FRATTURA CALCAGNO TRATTAMENTO CRUENTO CON O SENZA INNESTO	III
FRATTURA ISOLATA DI MALLEOLO PERONEALE TRATTAMENTO CRUENTO	II
FRATTURA ISOLATA DI MALLEOLO TIBIALE TRATTAMENTO CRUENTO	II
FRATTURA TRIMALLEOLARE CON O SENZA LUSSAZIONE TIBIO ASTRAGALICA TRATTAMENTO CRUENTO	III
FRATTURE ASTRAGALO TRATTAMENTO CRUENTO	III
LEGAMENTI ARTICOLARI COLLO-PIEDE (QUALSIASI TECNICA), RICOSTRUZIONE DI	III
LISI DELLA SINDESMOSI TIBIO PERONEALE DISTALE	II
NEUROMA DI MORTON, INTERVENTO PER	II
RIALLINEAMENTO METATARSALE CON OSTEOTOMIE METATARSALI MULTIPLE	III
SINDROMI CANALICOLARI DEL PIEDE	III
TENDINI PERONEI INTERVENTI PER STABILIZZAZIONE DI LUSSAZIONE ABITUALE	II
TENOPLASTICHE O TENOVAGINOLISI DEL PIEDE	II



TRASPOSIZIONI E TRAPIANTI TENDINEI DEL PIEDE	III
TRATTAMENTO CHIRURGICO DI FRATTURE E FRATTURE LUSAZIONI NELL'AMBITO DELLE OSSA DEL TARSO O DEL METATARSO O DELLE FALANGI	III
CHIRURGIA DERMATOLOGICA – CRIOTERAPIA - LASERTERAPIA	
DIATERMOCOAGULAZIONE O CRIOTERAPIA PER UNA O PIÙ LESIONI, ALTERAZIONI, NEOFORMAZIONI	I
RIPARAZIONE DI P.S.C. CON LEMBO CUTANEO DI ROTAZIONE O DI SCORRIMENTO DI GRANDI DIMENSIONI	II
RIPARAZIONE DI P.S.C. CON LEMBO CUTANEO DI ROTAZIONE O DI SCORRIMENTO DI PICCOLE DIMENSIONI	II
TUMORE BENIGNO O MALIGNO DI CUTE O SOTTOCUTE O DELLE MUCOSE O CISTI O LIPOMI O LESIONI VERRUCOSE ANCHE VIRALI, EXERESI CHIRURGICA O TRATTAMENTO LASER	I
CHIRURGIA GENERALE	
PICCOLI INTERVENTI	
ACCESSO PERIFERICO PER POSIZIONAMENTO DI CATETERE VENOSO	I
AGOASPIRATI/AGOBIOPSIE O BIASIE, DI QUALSIASI PARTE ANATOMICA, SALVO I CASI DESCRITTI	I
ASCESSO O FLEMMONE SUPERFICIALE O PROFONDO (SOTTOAPONEUROTICO), INCISIONE DI	I
ASCESSO O FLEMMONE, INCISIONE DI	I
BIOPSIA CHIRURGICA, QUALSIASI PARTE ANATOMICA, SALVO I CASI DESCRITTI	I
CISTI SINOVIALE, ASPORTAZIONE RADICALE DI	I
CORPO ESTRANEO, ESTRAZIONE DI	I
CUOIO CAPELLUTO, VASTA FERITA E SCOLLAMENTO DEL	I
EMATOMA SUPERFICIALE, SVUOTAMENTO DI	I
EMATOMI PROFONDI EXTRACAVITARI, SVUOTAMENTO DI	II
FERITA SUPERFICIALE O PROFONDA (ANCHE DEL VISO), SUTURA DI	I
FISTOLA ARTERO-VENOSA PERIFERICA, PREPARAZIONE DI	I
IMPIANTO O ESPIANTO CHIRURGICO DI CATETERE PERITONEALE	I
IMPIANTO O ESPIANTO DI CVC O ALTRI ACCESSI VENOSI TIPO PORT-A-CATH ED ALTRI SIMILI CON EVENTUALE GUIDA ECOGRAFICA	I
PATERECCIO SUPERFICIALE O PROFONDO ED OSSEO, INTERVENTO PER	I
TUMORE BENIGNO O MALIGNO DI CUTE O SOTTOCUTE O CISTI O LIPOMI O LESIONI VERRUCOSE ANCHE VIRALI, EXERESI CHIRURGICA O TRATTAMENTO LASER	I
UNGHIA INCARNITA, INTERVENTO PER	I
COLLO	
BIOPSIA PRESCALENICA	I
CISTI O FISTOLA CONGENITA DEL COLLO, ASPORTAZIONE DI	II
FISTOLA ESOFAGO-TRACHEALE, INTERVENTO PER	IV
LINFOADENECTOMIA LATERO CERVICALE BILATERALE	IV
LINFOADENECTOMIA LATERO CERVICALE MONOLATERALE	IV
LINFOADENECTOMIA SOPRACLAVEARE	III
LINFONODI, ASPORTAZIONE CHIRURGICA A SCOPO DIAGNOSTICO	III
PARATIROIDI - TRATTAMENTO COMPLETO, INTERVENTO SULLE	V
PARATIROIDI, REINTERVENTI	V
TIROIDECTOMIA SUBTOTALE (LOBECTOMIE O NODULECTOMIE) O TOTALE, O TOTALE PER GOZZO MEDIASTINICO, O TOTALIZZAZIONE DI TIROIDECTOMIA, QUALSIASI VIA DI ACCESSO, CON EVENTUALE SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE	IV
TRACHEOSTOMIA, CHIUSURA E PLASTICA	III



TRACHEOTOMIA CON TRACHEOSTOMIA	II
TUBO LARINGO-TRACHEALE E FARINGO-ESOFAGEO, INTERVENTO PER FERITE DEL	III
TUMORE MALIGNO DEL COLLO, ASPORTAZIONE DI (ESCLUSO I CASI DESCRITTI)	III
ESOFAGO	
DIVERTICOLI DELL'ESOFAGO, INTERVENTO PER	III
ESOFAGECTOMIA TOTALE CON ESOFAGOPLASTICA, IN UN TEMPO, COMPRESA LINFOADENECTOMIA	VI
ESOFAGITE, ULCERA ESOFAGEA, (COMPRESA PLASTICA ANTIREFLUSSO E/O VAGOTOMIA), INTERVENTO PER	IV
ESOFAGO CERVICALE, RESEZIONE	V
DELL', CON ESOFAGOSTOMIA	V
ESOFAGO, RESEZIONE PARZIALE DELL', CON ESOFAGOSTOMIA	V
ESOFAGO-GASTRECTOMIA TOTALE, PER VIA TORACO-LAPAROTOMICA ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VII
ESOFAGOMIOTOMIA (ANCHE ENDOSCOPICA)	III
ESOFAGOSTOMIA	III
LESIONI ESOFAGEE TRAUMATICHE O SPONTANEE, CORPI ESTRANEI, TUMORI BENIGNI, BIOPSIA E CAUTERIZZAZIONE NON ENDOSCOPICA	III
MEGAESOFAGO, INTERVENTO PER	IV
PROTESI ENDO-ESOFAGEE, COLLOCAZIONE DI	II
SONDAGGIO ESOFAGEO PER DILATAZIONE GRADUALE	I
STENOSI BENIGNE DELL'ESOFAGO, INTERVENTI PER	III
STENOSI ESOFAGEE, TRATTAMENTO ENDOSCOPICO CON LASER	I
VARICI ESOFAGEE: INTERVENTO TRANSTORACICO O ADDOMINALE	IV
STOMACO - DUODENO	
DUMPING SYNDROME, INTERVENTI DI RICONVERSIONE PER	IV
ERNIA IATALE, INTERVENTI PER (COMPRESA PLASTICA ANTIREFLUSSO E/O PLASTICA DEI PILASTRI DIAFRAMMATICI)	IV
FISTOLA GASTRO-DIGIUNO-COLICA, INTERVENTO PER	V
GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFOADENECTOMIA ANCHE ESTESA	VI
GASTRECTOMIA TOTALE CON LINFOADENECTOMIA ESTESA CON SPLENOPANCREASECTOMIA SINISTRA ASSOCIATA	VII
GASTRECTOMIA TOTALE O SUBTOTALE O PARZIALE	IV
PILOROPLASTICA	III
RESEZIONE GASTRO DUODENALE	IV
RESEZIONE GASTRO-DIGIUNALE PER ULCERA PEPTICA ANASTOMOTICA	V
VAGOTOMIA SELETTIVA E/O SUPERSELETTIVA CON EVENTUALE PILOROPLASTICA	III
VARICI GASTRICHE (EMOSTASI CHIRURGICA)	III
INTESTINO: DIGIUNO – ILEO – COLON – RETTO - ANO	
AMPUTAZIONE ADDOMINO-PERINEALE SEC. MILES, TRATTAMENTO COMPLETO	VI
ANO PRETERNATURALE, CHIUSURA, RICOSTRUZIONE CONTINUITÀ	IV
ANOPLASTICA	III
APPENDICECTOMIA (ANCHE CON PERITONITE DIFFUSA)	III
ASCESSO O FISTOLA DEL CAVO ISCHIO-RETTALE, INTERVENTO PER	II
ASCESSO PERIANALE, INTERVENTO PER	II
BY-PASS GASTRO INTESTINALI O INTESTINALI	IV



CISTI DERMOIDE, FISTOLA SACRO COCCIGEA (ANCHE RECIDIVE), INTERVENTO PER	III
COLECTOMIA SEGMENTARIA CON EVENTUALE LINFOADENECTOMIA ED EVENTUALE COLOSTOMIA	IV
COLECTOMIA SEGMENTARIA O TOTALE CON EVENTUALE LINFOADENECTOMIA ED EVENTUALE COLOSTOMIA	IV
COLOTOMIA CON COLORRAFIA	IV
CONDILOMI ACUMINATI, INTERVENTO PER (QUALSIASI TECNICA)	II
CONFEZIONAMENTO DI ANO ARTIFICIALE	II
CONFEZIONAMENTO DI ILEOSTOMIA CONTINENTE	III
CORPI ESTRANEI DAL RETTO, ESTRAZIONE PER VIA NATURALE SEMPLICE DI	I
CORPI ESTRANEI DEL RETTO, ESTRAZIONE PER VIA ADDOMINALE O CON SFINTEROTOMIA	II
DIGIUNOSTOMIA	II
DIVERTICOLI DI MECKEL, RESEZIONE DI	III
DUODENO DIGIUNOSTOMIA	II
EMICOLECTOMIA CON EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	V
EMORROIDI E/O RAGADI (QUALSIASI TRATTAMENTO PARACHIRURGICO: CRIOterapia, DIATERMOCOAGULAZIONE, SCLEROSANTI, LASERCHIRURGIA, LEGATURA ELASTICA, TRATTAMENTO COMPLETO)	I
EMORROIDI E/O RAGADI, INTERVENTO CHIRURGICO RADICALE PER (COMPRESO TRATTAMENTO PROLASSO MUCOSO - ANCHE RETTALE, SFINTEROTOMIA - ANOPLASTICA) - QUALSIASI METODICA	III
ENTEROSTOMIA	III
FISTOLA ANALE INTRA/EXTRA SFINTERICA	II
FISTOLE ANALI LASERCHIRURGIA (TRATTAMENTO COMPLETO)	II
INCONTINENZA ANALE, INTERVENTO PER	III
INVAGINAZIONE, VOLVOLO, ERNIE INTERNE, INTERVENTO PER	IV
MEGACOLON, INTERVENTO PER	V
MEGACOLON: COLOSTOMIA	II
MIKULICZ, ESTRINSECAZIONE SEC.	II
POLIPECTOMIA RETTO-COLON PER VIA LAPAROTOMICA	III
POLIPO RETTALE PER VIA TRANSANALE, ASPORTAZIONE DI - QUALSIASI TECNICA, QUALSIASI STRUMENTAZIONE/APPARECCHIATURA	II
POSIZIONAMENTO PROTESI DEL COLON O DEL RETTO	II
PROCTO-COLECTOMIA TOTALE CON POUCH ILEALE	V
PROLASSO RETTALE, INTERVENTO TRANSANALE PER - QUALSIASI TECNICA - QUALSIASI STRUMENTAZIONE/APPARECCHIATURA	IV
PROLASSO RETTALE, PER VIA ADDOMINALE, INTERVENTO PER	IV
RAGADE ANALE, FISTULECTOMIA CHIRURGICA CON SFINTEROTOMIA	II
RESEZIONE DEL SIGMA-RETTO PER PATOLOGIA BENIGNA O MALIGNA CON EVENTUALI LINFOADENECTOMIE ASSOCIATE	V
RESEZIONE RETTO-COLICA ANTERIORE (ANCHE ULTRA BASSA) COMPRESA LINFOADENECTOMIA ED EVENTUALE COLOSTOMIA	V
RETTO, AMPUTAZIONE DEL, PER NEOPLASIA DELL'ANO, COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA INGUINALE BILATERALE	V
SFINTEROTOMIA	II
TUMORE MALIGNO DEL RETTO, PER VIA TRANS-ANALE O CON MICROCHIRURGIA ENDOSCOPICA TRANS-ANALE (TEM), ASPORTAZIONE DI	IV
VISCEROLISI ESTESA (ENTEROPLICATIO), INTERVENTO PER PARETE ADDOMINALE	IV
CISTI, EMATOMI, ASCESSI, FLEMMONI PARETE ADDOMINALE	II
DIASTASI DEI RETTI, INTERVENTO PER	III



ERNIA INGUINALE, CRURALE, OMBELICALE, EPIGASTRICA	III
ERNIE RARE (ISCHIATICA, OTTURATORIA, LOMBARE, PERINEALE)	III
LAPAROCELE, INTERVENTO PER	IV
LINFOADENECTOMIA INGUINALE O CRURALE BILATERALE	III
LINFOADENECTOMIA INGUINALE O CRURALE MONOLATERALE	III
LINFOADENECTOMIA LAPAROSCOPICA O LAPAROTOMICA	III
LINFONODO SENTINELLA (ILIACO OTTURATORIO, ECC), ASPORTAZIONE DI	III
PROLASSO DIAFRAMMATICO, INTERVENTO PER	IV
PERITONEO	
ASCESSO DEL DOUGLAS, DRENAGGIO	III
ASCESSO SUB-FRENICO, DRENAGGIO	III
LAPAROSCOPIA ESPLORATIVA/DIAGNOSTICA (COMPRESSE BIOPSIE)	III
LAPAROTOMIA CON LESIONE DI ORGANI INTERNI PARENCHIMALI CHE RICHIEDONO EMOSTASI	IV
LAPAROTOMIA CON RESEZIONE INTESTINALE (COMPRESSE STOMIE)	V
LAPAROTOMIA ESPLORATIVA QUALE INTERVENTO PRINCIPALE PER NEOPLASIE NON RESECABILI O PER STADIAZIONE LINFOADENOPATIE	III
LAPAROTOMIA PER CONTUSIONI E FERITE DELL'ADDOME SENZA LESIONI DI ORGANI INTERNI	III
LAPAROTOMIA PER LESIONI DI ORGANI INTERNI PARENCHIMALI CHE RICHIEDONO EXERESI	IV
LAPAROTOMIA PER LESIONI GASTRO-INTESTINALI CHE RICHIEDONO SUTURA	IV
LAPAROTOMIA PER PERITONITE DIFFUSA	III
LAPAROTOMIA PER PERITONITE SACCATA	III
LAVAGGIO PERITONEALE DIAGNOSTICO	II
OCCLUSIONE INTESTINALE CON RESEZIONE	V
OCCLUSIONE INTESTINALE SENZA RESEZIONE	IV
OMENTECTOMIA	II
PARACENTESI (CON O SENZA SOMMINISTRAZIONE ENDOCAVITARIA DI FARMACI)	I
TUMORE RETROPERITONEALE, EXERESI DI	VI
FEGATO E VIE BILIARI	
ANASTOMOSI PORTO-CAVA O SPLENO-RENALE O MESENTERICA-CAVA	VI
ASCESSI EPATICI, CISTI (DI QUALSIASI NATURA), ANGIOMI CAVERNOSI DEL FEGATO, INTERVENTO CHIRURGICO PER	IV
BIOPSIA CHIRURGICA DEL FEGATO	III
CALCOLOSI INTRAEPATICA, INTERVENTO PER	IV
COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA O LAPAROTOMICA CON EVENTUALE COLANGIOGRAFIA ED EVENTUALE ESTRAZIONE DI CALCOLI	IV
COLECISTOGASTROSTOMIA O COLECISTOENTEROSTOMIA	IV
COLECISTOSTOMIA PER NEOPLASIE NON RESECABILI	IV
COLEDOCO/EPATICO/DIGIUNO/DUODENOSTOMIA CON O SENZA COLECISTECTOMIA	V
COLEDOCO-EPATICO DIGIUNOSTOMIA CON O SENZA COLECISTECTOMIA	V
COLEDOCO-EPATICO DUODENOSTOMIA CON O SENZA COLECISTECTOMIA	V
COLEDOCOTOMIA E COLEDOCOLITOTOMIA	IV
DEARTERIALIZZAZIONE EPATICA, CON O SENZA CHEMIOTERAPIA	IV
DECONNESSIONE AZYGOS-PORTALE PER VIA ADDOMINALE	IV



DRENAGGIO BILIO DIGESTIVO INTRAEPATICO	IV
INCANNULAZIONE DELL'ARTERIA EPATICA PER PERFUSIONE ANTIBLASTICA	II
PAPILLA DI VATER, AMPULLECTOMIA PER CANCRO CON REIMPIANTO DEL DOTTO DI WIRSUNG E COLEDOCO	IV
PAPILLA DI VATER, EXERESI	IV
PAPILLOSTOMIA, PER VIA TRANSDUODENALE ED EVENTUALE ASPORTAZIONE DI CALCOLI	IV
PAPILLOTOMIA, PER VIA ENDOSCOPICA	III
RESEZIONI EPATICHE MAGGIORI (OLTRE III SEGMENTI)	VI
RESEZIONI EPATICHE MINORI (FINO A III SEGMENTI)	V
RIPARAZIONE CHIRURGICA PER LACERAZIONE DEL PARENCHIMA EPATICO	IV
TERMOABLAZIONE CON RADIOFREQUENZA O ALTRE TECNICHE DI TUMORI EPATICI, QUALSIASI VIA DI ACCESSO	IV
TRAPIANTO DI FEGATO (OMNICOMPRESIVO DI SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
VIE BILIARI, INTERVENTI PALLIATIVI	IV
VIE BILIARI, REINTERVENTI	V
PANCREAS - MILZA	
AGOBIOPSIA/AGOASPIRATO PANCREAS	I
ASCESSI PANCREATICI E/O CISTI, DRENAGGIO DI	II
BIOPSIA	II
CEFALO DUODENO PANCREASECTOMIA COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VII
DENERVAZIONI PANCREATICHE	IV
DERIVAZIONI PANCREATICO-WIRSUNG DIGESTIVE	IV
FISTOLA PANCREATICA, INTERVENTO PER	IV
MARSUPIALIZZAZIONE INTERNA O ESTERNA DI CISTI PANCREATICA	IV
MILZA, INTERVENTI CHIRURGICI CONSERVATIVI (SPLENORRAFIE, RESEZIONI SPLENICHE)	IV
NEOPLASIE DEL PANCREAS ENDOCRINO, INTERVENTI PER	V
PANCREATECTOMIA SINISTRA COMPRESA SPLENECTOMIA ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	VI
PANCREATECTOMIA TOTALE (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA)	VI
PANCREATITE ACUTA, INTERVENTI CONSERVATIVI	IV
PANCREATITE ACUTA, INTERVENTI DEMOLITIVI	V
PSEUDOCISTI PANCREATICHE CON DIGIUNOSTOMIA O ALTRA DERIVAZIONE, INTERVENTO PER	IV
SPLENECTOMIA	V
TRAPIANTO DI PANCREAS (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
CHIRURGIA ORO-MAXILLO-FACCIALE	
ARTROCENTESI TEMPORO MANDIBOLARE	I
ASPORTAZIONE NEOFORMAZIONI BENIGNE PROFONDE ORO MASCELLARI	II
CALCOLO SALIVARE, ASPORTAZIONE DI	I
CISTI DEL MASCELLARE, OPERAZIONE PER	II
CISTI E FISTOLE DELLE GHIANDOLE SALIVARI, INCISIONE E/O DRENAGGIO	II
CONDILECTOMIA CON CONDILOPLASTICA PER ANCHILOSI DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE, ANCHE BILATERALE	IV
CORPI ESTRANEI PROFONDI DI TESSUTI MOLLI, CAVITÀ ORALE E/O FACCIA, ASPORTAZIONE DI	II
CORPI ESTRANEI SUPERFICIALI DEI TESSUTI MOLLI DELLA CAVITÀ ORALE E/O DELLA FACCIA, ASPORTAZIONE DI	I
DISFUNZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE, TERAPIA CHIRURGICA PER	V



ESITI LABIALI O NASALI DI LABIOPALATOSCHISI	IV
EXENTERATIO ORBITAE	IV
FISTOLA DEL DOTTO DI STENONE, INTERVENTO PER	III
FISTOLA ORO-NASALE E/O MASCELLARE	III
FRATTURA ZIGOMO, ORBITA, TERAPIA CHIRURGICA PER	V
FRATTURE DEI MASCELLARI, TERAPIA CHIRURGICA DI	V
FRATTURE DEL SENO FRONTALE, TERAPIA CHIRURGICA DI	V
FRATTURE DELLA MANDIBOLA E DEL CONDILO, TERAPIA CHIRURGICA DELLE (COMPRESA L'EVENTUALE FISSAZIONE CON FERULE)	V
FRATTURE MANDIBOLARI, RIDUZIONE CON FERULE	III
FRENULOTOMIA CON FRENULOPLASTICA SUPERIORE ED INFERIORE DELLA BOCCA	II
GHIANDOLA SOTTOMASCELLARE, ASPORTAZIONE PER NEOPLASIE MALIGNI, COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	IV
GHIANDOLA SOTTOMASCELLARE, ASPORTAZIONE PER INFIAMMAZIONI CRONICHE O NEOPLASIE BENIGNE	III
LABIOALVEOLOSCHISI BILATERALE	V
LABIOALVEOLOSCHISI MONOLATERALE	IV
LINFOANGIOMA CISTICO DEL COLLO, ASPORTAZIONE PER	V
LINGUA E PAVIMENTO ORALE, INTERVENTO PER TUMORI MALIGNI CON SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE FUNZIONALE O RADICALE	V
LINGUA E PAVIMENTO ORALE, INTERVENTO PER TUMORI MALIGNI SENZA SVUOTAMENTO DELLA LOGGIA SOTTOMASCELLARE	IV
LINGUA, AMPUTAZIONE PARZIALE PER TUMORI BENIGNI, ANGIOMI, MACROGLOSSIA	III
LUSSAZIONE MANDIBOLARE, TERAPIA CHIRURGICA PER	IV
MALFORMAZIONI DENTO-MAXILLO-FACCIALI DELLA MANDIBOLA E DELLA MASCELLA (PROGENISMO, MICROGENIA, PROGNATISMO, MICROGNATIA, LATERODEVIAZIONI MANDIBOLARI, ETC.), COMPRESA MENTOPLASTICA SUL MASCELLARE SUPERIORE O SULLA MANDIBOLA (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI
MANDIBOLA, RESEZIONE PARZIALE PER NEOPLASIA DELLA, COMPRESO EVENTUALE SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE RADICALE O FUNZIONALE ANCHE BILATERALE	V
MASCELLARE SUPERIORE PER NEOPLASIE, COMPRESO EVENTUALE SVUOTAMENTO LATERO-CERVICALE RADICALE O FUNZIONALE ANCHE BILATERALE, RESEZIONE DEL	V
MASSICCIO FACCIALE, OPERAZIONE DEMOLITRICE PER TUMORI CON SVUOTAMENTO ORBITARIO	IV
NEOFORMAZIONI ENDOSSEE ORO MASCELLARI O DELLA FACCIA DI GRANDI DIMENSIONI, EXERESI DI	IV
NEOFORMAZIONI ENDOSSEE ORO MASCELLARI O DELLA FACCIA DI PICCOLE DIMENSIONI (OSTEOMI, CEMENTOMI, ODONTOMI, TORUS PALATINO E MANDIBOLARE), EXERESI DI	II
NEOPLASIE MALIGNI DEL LABBRO/GUANCIA CON SVUOTAMENTO DELLA LOGGIA SOTTOMASCELLARE, ASPORTAZIONE DI	V
NEOPLASIE MALIGNI DEL LABBRO/GUANCIA SENZA SVUOTAMENTO DELLA LOGGIA SOTTOMASCELLARE, ASPORTAZIONE DI	III
ORBITA, INTERVENTO DI DECOMPRESSIONE PER VIA INFERIORE MONOLATERALE O BILATERALE	III
OSTEITI CIRCOSCRITTE DEI MASCELLARI, TRATTAMENTO DI	II
PALATOSCHISI ANTERIORI, POSTERIORI DEL PALATO MOLLE	IV
PALATOSCHISI TOTALE	V
PARALISI DINAMICA O STATICA DEL NERVO FACCIALE, PLASTICA PER	IV
PAROTIDECTOMIA TOTALE O SUBTOTALE O PARZIALE CON EVENTUALE RISPARMIO DEL NERVO FACCIALE	V
RICOSTRUZIONE DEI MASCELLARI CON INNESTI OSSEI O CON MATERIALI ALLOPLASTICI O CON PROTESI	IV
RICOSTRUZIONI CON LEMBI MUCOSI, MUSCOLARI O OSTEOMUSCOLARI ORO MASCELLARI	III
RICOSTRUZIONI CON LEMBI RIVASCOLARIZZATI ORO MASCELLARI	V



SCIALECTOMIA	II
SENO MASCELLARE, APERTURA PER PROCESSO ALVEOLARE (TRATTAMENTO COMPLETO)	I
CHIRURGIA PEDIATRICA	
ASPORTAZIONE TUMORE DI WILMS V	V
ATRESIA DELL'ANO CON FISTOLA RETTO-URETRALE, RETTO-VULVARE: ABBASSAMENTO ADDOMINO PERINEALE	V
ATRESIA DELL'ANO SEMPLICE: ABBASSAMENTO ADDOMINO-PERINEALE	VI
ATRESIA DELL'ANO: OPERAZIONE PERINEALE	IV
ATRESIE VIE BILIARI, ESPLORAZIONI	IV
CEFALOEMATOMA, ASPIRAZIONE DI	I
CISTI DELL'INTESTINO ANTERIORE (ENTEROGENE E BRONCOGENE), INTERVENTO PER	V
CRANIO BIFIDO CON MENINGOCELE O MENINGOENCEFALOCELE	V
CRANIOSTENOSI	III
DILATAZIONE PER STENOSI CONGENITA DELL'ANO	I
ERNIA DIAFRAMMATICA CONGENITA	IV
ESOFAGO (TRATTAMENTO COMPLETO), ATRESIA O FISTOLE CONGENITE DELL'	VI
ESONFALO O GASTROSCHISI	IV
FISTOLA E CISTI DELL'OMBELICO: DAL CANALE ONFALOMESENTERICO CON RESEZIONE INTESTINALE	V
GRANULOMA OMBELICALE, CAUTERIZZAZIONE	I
NEUROBLASTOMA ADDOMINALE O TORACICO	V
NEUROBLASTOMA PELVICO	V
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO, ATRESIE (NECESSITÀ DI ANASTOMOSI)	V
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO, CON RESEZIONE INTESTINALE	V
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO, SENZA RESEZIONE INTESTINALE	IV
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO-ILEOMECONIALE: ILEOSTOMIA SEMPLICE	III
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO-ILEOMECONIALE: RESEZIONE CON ANASTOMOSI PRIMITIVA	V
OCCLUSIONE INTESTINALE DEL NEONATO-ILEOMECONIALE: RESEZIONE SECONDO MICKULICZ	V
PILORO, STENOSI CONGENITA DEL	IV
PLASTICA DELL'ANO PER STENOSI CONGENITA	IV
PLESSO BRACHIALE, NEUROLISI PER PARALISI OSTETRICA DEL	IV
PREPARAZIONE DI VENA PER FLEBOCLISI E TRASFUSIONE	I
RETTO, PROLASSO NEONATALE CON CERCHIAGGIO ANALE DEL	II
RETTO, PROLASSO NEONATALE CON OPERAZIONE ADDOMINALE DEL	IV
SPINA BIFIDA: MENINGOCELE O MIELOMENINGOCELE	VI
TERATOMA SACRO COCCIGEO	V
CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA	
ALLESTIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	II
ANGIOMI DI GRANDI DIMENSIONI (DA CM. IV IN POI), ANCHE DEL VISO, INTERVENTO PER	II
ANGIOMI DI PICCOLE DIMENSIONI (MENO DI CM. IV), ANCHE DEL VISO, INTERVENTO PER	I
APLASIA DELLA VAGINA, RICOSTRUZIONE PER	V
CHELOIDI, ASPORTAZIONE DI	I
CICATRICI ANCHE DEL VISO, CORREZIONE CHIRURGICA DI	I
GINECOMASTIA BILATERALE	III



GINECOMASTIA MONOLATERALE	III
INIEZIONE INTRACHELOIDEA DI CORTISONE	I
INNESTI COMPOSITI	II
INNESTO DERMO EPIDERMICO O DERMO ADIPOSO O CUTANEO LIBERO O DI MUCOSA	II
INNESTO DI FASCIA LATA	II
INNESTO DI NERVO O DI TENDINE	III
INNESTO OSSEO O CARTILAGINEO	III
INTERVENTO DI PUSH-BACK E FARINGOPLASTICA	III
LABBRA (TRATTAMENTO COMPLETO), PLASTICA RICOSTRUTTIVA DELLE	III
MALFORMAZIONE DELL'AREOLA E DEL CAPEZZOLO, INTERVENTO PER	II
MALFORMAZIONE SEMPLICE DELLE MANI E DEI PIEDI (SINDATTILIA, POLIDATTILIA)	II
MALFORMAZIONI COMPLESSE DELLE MANI E DEI PIEDI (TRATTAMENTO COMPLETO)	IV
MODELLAMENTO DI LEMBO IN SITU	II
PADIGLIONE AURICOLARE, PLASTICA RICOSTRUTTIVA DEL	II
PLASTICA A Z, ANCHE DEL VOLTO	II
PLASTICA V/Y, Y/V	II
RETRAZIONE CICATRIZIALE DELLE DITA CON O SENZA INNESTO	II
RIPARAZIONE DI P.S.C. CON LEMBO FASCIO CUTANEO	IV
RIPARAZIONE DI P.S.C. CON LEMBO MIOFASCIOCUTANEO	IV
RIPARAZIONE DI P.S.C. O DI ESITI CICATRIZIALI MEDIANTE ESPANSIONE TISSUTALE (QUALSIASI PARTE ANATOMICA)	III
STATI INTERSESSUALI, CHIRURGIA DEGLI	III
TOILETTE CHIRURGICA DI USTIONI	I
TRASFERIMENTO DI LEMBO LIBERO MICRO VASCOLARE	V
TRASFERIMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	II
TUMORI MALIGNI DEL VISO, INTERVENTO PER	I
CHIRURGIA TORACO / POLMONARE	
AGOBIOPSIA PLEURICA/PUNTURA ESPLORATIVA DEL POLMONE	I
ASCESSI TORACOPOLMONARI, INTERVENTI PER	III
BILOBECTOMIA POLMONARE, INTERVENTO DI (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI
BIOPSIA POLMONARE	I
BIOPSIA SOVRACLAVEARE O LATERO-CERVICALE	I
BRONCOINSTILLAZIONE ENDOSCOPICA	I
CISTI POLMONARI (ECHINOCOCCO OD ALTRE DI QUALSIASI NATURA), ASPORTAZIONE DI	IV
DECORTICAZIONE PLEURO POLMONARE, INTERVENTO DI	V
DRENAGGI DI MEDIASTINITI ACUTE O CRONICHE O DI ASCESSI	III
DRENAGGIO PLEURICO PER PNEUMOTORACE SPONTANEO	II
DRENAGGIO PLEURICO PER PNEUMOTORACE TRAUMATICO	III
DRENAGGIO PLEURICO PER QUALSIASI VERSAMENTO COMPRESA TORACENTESI	III
ENFISEMA BOLLOSO, INTERVENTO PER (QUALSIASI TECNICA - QUALSIASI APPARECCHIATURA/STRUMENTAZIONE)	IV
ERNIE DIAFRAMMATICHE TRAUMATICHE	V
FENESTRAZIONE PERICARDICA	IV
FERITA TORACO-ADDOMINALE CON LESIONI VISCERALI	IV



FERITA TORACO-ADDOMINALE SENZA LESIONI VISCERALI	III
FERITE CON LESIONI VISCERALI DEL TORACE	IV
FISTOLE DEL MONCONE BRONCHIALE DOPO EXERESI O INTERVENTI ASSIMILABILI, INTERVENTO PER	V
FISTOLE ESOFAGO-BRONCHIALI, INTERVENTI DI	V
FRATTURE COSTALI O STERNALI, TRATTAMENTO CHIRURGICO	III
FRATTURE COSTALI O STERNALI, TRATTAMENTO CONSERVATIVO	I
INSTILLAZIONE MEDICAMENTOSA ENDOPLEURICA ISOLATA	I
LAVAGGIO BRONCO ALVEOLARE ENDOSCOPICO	I
LAVAGGIO PLEURICO	I
LEGATURA DEL DOTTO TORACICO	IV
LEMBO MOBILE DEL TORACE, TRATTAMENTO CHIRURGICO DEL (FLYIN CHEST)	IV
LINFOADENECTOMIA MEDIASTINICA	V
MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	III
MEDIASTINOSCOPIA OPERATIVA	IV
NEOFORMAZIONI BENIGNE COSTALI LOCALIZZATE	II
NEOFORMAZIONI BENIGNE DEL DIAFRAMMA	III
NEOFORMAZIONI BENIGNE DELLA TRACHEA	III
NEOPLASIE MALIGNI COSTE E/O STERNO (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	V
NEOPLASIE MALIGNI DEL DIAFRAMMA (COME FASE DI INTERVENTO PRINCIPALE)	III
NEOPLASIE MALIGNI DELLA TRACHEA (COMPRESA PLASTICA ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	V
NEOPLASIE MALIGNI E/O CISTI DEL MEDIASTINO (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	V
PLEURECTOMIA O PLEUROPNEUMECTOMIA (COMPRESA EVENTUALE LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI
PLEUROTOMIA E DRENAGGIO (CON RESEZIONE DI UNA O PIÙ COSTE), INTERVENTO DI	III
PNEUMECTOMIA CON RESEZIONE DI TRACHEA E ANASTOMOSI TRACHEO-BRONCHIALE	VII
PNEUMECTOMIA, INTERVENTO DI (COMPRESA LINFOADENECTOMIA E/O BIOPSIA)	VI
PUNTATO STERNALE O MIDOLLARE	I
PUNTURA ESPLORATIVA DEL POLMONE	I
RELAXATIO DIAFRAMMATICA	IV
RESEZIONE BRONCHIALE CON REIMPIANTO	VI
RESEZIONE DI COSTA SOPRANUMERARIA	V
RESEZIONE POLMONARI TIPICHE, ATIPICHE, SEGMENTARIE O LOBECTOMIA (COMPRESA EVENTUALI LINFOADENECTOMIE)	VI
RE-TORACOTOMIA PER EMOSTASI	IV
SINDROMI STRETTO TORACICO SUPERIORE	IV
TALCAGGIO PLEURICO, QUALSIASI METODICA	III
TIMECTOMIA	VI
TORACE CARENATO O ESCAVATO, TRATTAMENTO CHIRURGICO CORRETTIVO	VI
TORACENTESI (CON O SENZA SOMMINISTRAZIONE ENDOCAVITARIA DI FARMACI)	I
TORACOPLASTICA	III
TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	III
TORACOSCOPIA OPERATIVA O TORACOTOMIA ESPLORATIVA COMPRESA BIOPSIE	III
TRACHEO-BRONCOSCOPIA OPERATIVA	II



TRAPIANTO DI POLMONE (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
CHIRURGIA VASCOLARE	
ANEURISMI AORTA ADDOMINALE O AORTA TORACICA + DISSECAZIONE: RESEZIONE E INNESTO PROTESICO (A CIELO APERTO)	VI
ANEURISMI ARTERIE DISTALI DEGLI ARTI, RESEZIONE E/O INNESTO PROTESICO (A CIELO APERTO)	V
ANEURISMI ARTERIE VISCERALI, EMBOLIZZAZIONE	III
ANEURISMI, RESEZIONE E INNESTO PROTESICO: ARTERIE ILIACHE, FEMORALI, POPLITEE, OMERALI, ASCELLARI, GLUTEE, ARTERIE VISCERALI E TRONCHI SOVRAORTICI (A CIELO APERTO)	VI
ANGIOPLASTICA DI ARTERIE VISCERALI	IV
APPLICAZIONE DI STENT, QUALSIASI DISTRETTO ANATOMICO	I
BY-PASS (AUTOLOGO O ETEROLOGO) VENO-VENOSO ARTI INFERIORI PER OSTRUZIONI VENOSE CRONICHE PROFONDE	V
BY-PASS AORTO-ANONIMA, AORTO-CAROTIDEO, CAROTIDO-SUCCLAVIO	V
BY-PASS AORTO-ILIACO O AORTO-FEMORALE	V
BY-PASS AORTO-RENALE O AORTO-MESENTERICO O CELIACO ED EVENTUALE TEA E PLASTICA VASALE	V
BY-PASS ARTERIE PERIFERICHE: FEMORO-TIBIALI, AXILLO-FEMORALE, FEMORO-FEMORALE, FEMORO-POPLITEO	V
ELEFANTIASI DEGLI ARTI (ANASTOMOSI LINFATICO - VENOSE)	V
EMBOLECTOMIA E/O TROMBECTOMIA ARTERIOSA O VENE PROFONDE, SALVO I CASI DESCRITTI	IV
FASCIOTOMIA DECOMPRESSIVA	II
LEGATURA DI VENE COMUNICANTI	II
LEGATURA E/O SUTURA DI GROSSI VASI: AORTA-CAVA-ILIACA-CAROTIDE-VERTEBRALESUCCLAVIA-ANONIMA	V
LEGATURA E/O SUTURA DI MEDI VASI: FEMORALE-POPLITEA-OMERALE-MAMMARIA INTERNA-BRACHIALE-ASCELLARE-GLUTEA	III
LEGATURA E/O SUTURA DI PICCOLI VASI: TIBIALI-LINGUALE-TIROIDEA-MASCELLARETEMPORALE-FACCIALE-RADIALE-CUBITALI-ARCATE PALMARI/PEDIDIE - INGUINALI-PERINEALI	II
PSEUDOANEURISMI POST-TRAUMATICI O IATROGENI	V
RIVASCOLARIZZAZIONE DI ARTO O DI SUO SEGMENTO	V
SAFENECTOMIA DELLA GRANDE E/O DELLA PICCOLA SAFENA, TOTALE O PARZIALE E VARICECTOMIA E TROMBECTOMIA ED EVENTUALE LEGATURA DELLE VENE COMUNICANTI O CORREZIONI EMODINAMICHE (QUALSIASI TECNICA ED ATTREZZATURA, ANCHE MET. CHIVA) BILATERALE	IV
SAFENECTOMIA DELLA GRANDE E/O DELLA PICCOLA SAFENA, TOTALE O PARZIALE E VARICECTOMIA E TROMBECTOMIA ED EVENTUALE LEGATURA DELLE VENE COMUNICANTI O CORREZIONI EMODINAMICHE (QUALSIASI TECNICA ED ATTREZZATURA, ANCHE MET. CHIVA) MONOLATERALE	III
SINDROMI NEUROVASCOLARI DEGLI ARTI INFERIORI	IV
SOSTITUZIONE VENOSA CON PROTESI OMOLOGA O ETEROLOGA DI VENA PROFONDA ARTO INFERIORE	IV
TRATTAMENTO CON ENDOPROTESI VASCOLARE DI ANEURISMI AORTA ADDOMINALE O DELL'AORTA TORACICA ANCHE DISSECANTI	VI
TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DI ANEURISMI DELL'ARTERIA ILIACA	III
TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DI ANEURISMI ARTERIA ILIACA COMUNE ED EMBOLIZZAZIONE ARTERIA IPOGASTRICA	IV
TROMBECTOMIA VENOSA SUPERFICIALE	II
TROMBOENDOARTERIECTOMIA AORTO-ILIACA ED EVENTUALE PLASTICA VASALE	V
TROMBOENDOARTERIECTOMIA CON PATCH ARTERIA FEMORALE	V
TROMBOENDOARTERIECTOMIA E BY-PASS O PATCH E/O EMBOLECTOMIA DI TRONCHI SOVRAORTICI	V
TROMBOENDOARTERIECTOMIA E INNESTO PROTESICO E/O EMBOLECTOMIA DI TRONCHI SOVRAORTICI (QUALSIASI TECNICA)	V
VALVULOPLASTICA DELLA CROSS SAFENO-FEMORALE CON O SENZA PATCH COMPRESO DOPPLER INTRAOPERATORIO	II
VALVULOPLASTICA PER INSUFFICIENZA VENOSA CRONICA PROFONDA ARTI INFERIORI MONOLATERALI O BILATERALE	IV



VARICECTOMIA CON EVENTUALE LEGATURA DI VENE COMUNICANTI	II
GASTROENTEROLOGIA (CHIRURGIA GASTROENTEROLOGICA ED ENDOSCOPICA)	
BIOPSIA DIGIUNALE SOTTO SCOPIA CON CAPSULA A SUZIONE	I
CISTO-GASTROSTOMIA O CISTO-DUODENOSTOMIA ENDOSCOPICA	IV
DILATAZIONE GRADUALE DEL RETTO O DEL COLON	I
EMOSTASI E/O SCLEROSI ENDOSCOPICA DI LESIONI (VARICOSE E NON) ESOFAGOGASTRICHE (QUALSIASI TECNICA, QUALSIASI APPARECCHIATURE/STRUMENTAZIONI)	I
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA OPERATIVA PER: POLIPECTOMIE, INTRODUZIONE DI PROTESI, RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI, ARGON LASER, ETC.	II
PAN-COLONSCOPIA OPERATIVA (COMPRESSE POLIPECTOMIE RETTO-COLICHE, RIMOZIONE DI CORPI ESTRANEI, EMOSTASI DI LESIONI NON VARICOSE)	II
POSIZIONAMENTO O RIMOZIONE/SOSTITUZIONE DI PEG(GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA)	II
RETTOSIGMOIDOSCOPIA OPERATIVA (COMPRESSE POLIPECTOMIE) O FOTOCOAGULAZIONE CON LASER	II
TRATTAMENTO ENDOSCOPICO PER REFLUSSO GASTROESOFAGEO	III
GINECOLOGIA	
ADESIOLISI	IV
AGOBIOPSIE/AGOASPIRATI GINECOLOGICI PARTI ANATOMICHE PROFONDE	I
ANNESSI MONOLATERALI O BILATERALI, INTERVENTI CONSERVATIVI O DEMOLITIVI SUGLI	IV
ASCESSI DELLE GHIANDOLE VULVARI O CISTI GHIANDOLA BARTOLINI, INCISIONE E DRENAGGIO DI	II
ASCESSI O DIVERTICOLI O CISTI PARAURETRALI (COMPRESA GHIANDOLA DEL BARTOLINI), TRATTAMENTO CHIRURGICO PER	II
ASCESSO PELVICO, TRATTAMENTO CHIRURGICO PER	II
BIOPSIA DELLA PORTIO, ENDOMETRIO	I
BIOPSIA DELLA VULVA, VAGINA	I
CISTI VAGINALE, ASPORTAZIONE DI	II
COLPOPERINEORRAFIA PER LACERAZIONI PERINEALI ANCHE INTERESSANTI IL RETTO	II
COLPOTOMIA E SVUOTAMENTO DI RACCOLTE EMATICHE E PURULENTE	II
CONIZZAZIONE E TRACHELOPLASTICA	II
DIATERMOCOAGULAZIONE DELLA PORTIO UTERINA O VULVA	I
EVISCERAZIONE PELVICA	V
FISTOLE URETEROVAGINALI, INTERVENTO PER (QUALSIASI TECNICA)	IV
FISTOLE URETROVAGINALI, INTERVENTO PER (QUALSIASI TECNICA)	IV
FISTOLE VESCICOVAGINALI O RETTOVAGINALI, INTERVENTO PER	IV
IMENOTOMIA-IMENECTOMIA	I
INCONTINENZA URINARIA, INTERVENTO PER VIA VAGINALE O ADDOMINALE	IV
ISTERECTOMIA RADICALE PER VIA LAPAROTOMICA O VAGINALE CON LINFOADENECTOMIA PELVICA E/O LOMBOAORTICA, COMPRESA PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E/O POSTERIORE	VI
ISTERECTOMIA RADICALE PER VIA LAPAROTOMICA O VAGINALE SENZA LINFOADENECTOMIA, COMPRESA PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E/O POSTERIORE	V
ISTERECTOMIA TOTALE SEMPLICE CON O SENZA ANNESSIECTOMIA MONO/BILATERALE PER VIA LAPAROTOMICA O PER VIA VAGINALE, COMPRESA PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E/O POSTERIORE	IV
ISTEROPESSI	III
ISTEROSCOPIA OPERATIVA: ABLAZIONE ENDOMETRIALE O SINECHIE-SETTI-FIBROMI-POLIPI, INTERVENTO PER	II
ISTEROSCOPIA OPERATIVA: CORPI ESTRANEI, RIMOZIONE DI	I



LAPAROSCOPIA OPERATIVA CON ABLAZIONE DI CISTI ENDOMETRIOSICHE O ALTRO, LASERVAPORIZZAZIONE FOCOLAI ENDOMETRIOSICI, LISI, SINECHIE ETC.	III
LAPAROTOMIA ESPLORATIVA CON EVENTUALE LINFOADENECTOMIA LOMBO AORTICA	IV
PELVICA SELETTIVA E BIOPTICA	IV
LAPAROTOMIA ESPLORATIVA E/O LISI ADERENZE	II
LAPAROTOMIA PER FERITE E ROTTURE DELL'UTERO	III
LASERTERAPIA VAGINALE O VULVARE O DELLA PORTIO	I
LEEP (LOOP ELECTROSURGICAL EXCISION PROCEDURE) COMPRESA COLPOSCOPIA	I
LINFOADENECTOMIA LAPAROTOMICA	IV
METROPLASTICA	IV
MIOMECTOMIE CON O SENZA RICOSTRUZIONE PLASTICA DELL'UTERO	IV
NEOFORMAZIONI DELLA VULVA, ASPORTAZIONE	II
PLASTICA CON ALLARGAMENTO DELL'INTROITO (COMPRESO INTERVENTO PER VAGINISMO)	III
PLASTICA VAGINALE ANTERIORE E POSTERIORE, INTERVENTO DI	IV
PLASTICA VAGINALE ANTERIORE, INTERVENTO DI	III
PLASTICA VAGINALE POSTERIORE, INTERVENTO DI	III
POLIPI CERVICALI, ASPORTAZIONE DI	I
POLIPI ORIFIZIO URETRALE ESTERNO	I
PROLASSO CUPOLA VAGINALE O COLPOPESSIA, INTERVENTI PER VIA ADDOMINALE O VAGINALE	IV
PROLASSO MUCOSO ORIFIZIO URETRALE ESTERNO, TRATTAMENTO CHIRURGICO DI	III
PUNTURA ESPLORATIVA DEL CAVO DEL DOUGLAS	I
RASCHIAMENTO ENDOUTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO	II
RESEZIONE OVARICA MONOLATERALE O BILATERALE PER PATOLOGIA DISFUNZIONALE	IV
SALPINGECTOMIA MONOLATERALE O BILATERALE	IV
SALPINGOPLASTICA	IV
SETTO VAGINALE, ASPORTAZIONE CHIRURGICA	II
TRACHELOPLASTICA	II
TRATTAMENTO CHIRURGICO CONSERVATIVO MONOLATERALE O BILATERALE DI LOCALIZZAZIONI ENDOMETRIOSICHE ADDOMINO-PELVICHE-ANNESSIALI	IV
TRATTAMENTO CHIRURGICO CONSERVATIVO O DEMOLITIVO PER GRAVIDANZA EXTRAUTERINA	III
TUMORI MALIGNI VAGINALI CON EVENTUALE LINFOADENECTOMIA, INTERVENTO RADICALE PER	IV
VARICOCELE PELVICO, TRATTAMENTO CHIRURGICO O CHEMIOEMBOLIZZAZIONE	III
VULVECTOMIA PARZIALE	III
VULVECTOMIA PARZIALE CON LINFOADENECTOMIA BILATERALE DIAGNOSTICA DEI LINFONODI INGUINALI SUPERFICIALI, INTERVENTO DI	III
VULVECTOMIA RADICALE ALLARGATA CON LINFOADENECTOMIA INGUINALE E PELVICA, INTERVENTO DI	V
VULVECTOMIA TOTALE O SEMPLICE (LOCALE O CUTANEA), INTERVENTO DI	IV
NEUROCHIRURGIA	
ANASTOMOSI SPINO-FACCIALE E SIMILI	IV
ANASTOMOSI VASI INTRA-EXTRA CRANICI	VI
ARTRODESI VERTEBRALI O SPONDILOLISTESI PER VIA ANTERIORE	VI
ARTRODESI VERTEBRALI PER VIA ANTERIORE E POSTERIORE	VI
ARTRODESI VERTEBRALI PER VIA POSTERIORE	V



ASCESSO O EMATOMA INTRACRANICO, INTERVENTO PER	VI
BIOPSIA VERTEBRALE A CIELO APERTO	II
CAROTIDE ENDOCRANICA, LEGATURA DELLA	V
CATETERE EPIDURALE E/O DURALE, IMPIANTO DI	II
CERNIERA ATLANTO-OCCIPITALE, INTERVENTO PER MALFORMAZIONI PER VIA ANTERIORE O POSTERIORE	V
CORDOTOMIA, RIZOTOMIA E AFFEZIONI MIELORADICOLARI VARIE, INTERVENTI DI	V
CORPO ESTRANEO INTRACRANICO, ASPORTAZIONE DI	V
CRANIOPLASTICA	V
CRANIOTOMIA A SCOPO DECOMPRESSIVO/ESPLORATIVO O PER DRENAGGIO EMATOMA EXTRADURALE	V
CRANIOTOMIA PER LESIONI TRAUMATICHE INTRACEREBRALI	VI
CRANIOTOMIA PER TUMORI CEREBELLARI, ANCHE BASALI	VI
DERIVAZIONE LIQUORALE DIRETTA ED INDIRECTA, INTERVENTO DI REVISIONE PER	III
DERIVAZIONE LIQUORALE DIRETTA ED INDIRECTA, INTERVENTO PER	V
EMATOMA SUBDURALE CRONICO, INTERVENTO PER	V
ENCEFALOMENINGOCELE, INTERVENTO PER	V
EPILESSIA FOCALE, INTERVENTO PER	V
ERNIA DEL DISCO DORSALE O LOMBARE COMPRESA EVENTUALE LAMINECTOMIA DECOMPRESSIVA	V
ERNIA DEL DISCO DORSALE PER VIA TRANS-TORACICA	VI
ERNIA DEL DISCO INTERVERTEBRALE CERVICALE, MIELOPATIE, RADICULOPATIE	VI
ERNIA DEL DISCO PER VIA ANTERIORE CON ARTRODESI INTERSOMATICA	VI
FISTOLA LIQUORALE	V
FISTOLE ARTERO VENOSE, TERAPIA CHIRURGICA CON LEGATURA VASO AFFERENTE EXTRA CRANICO	IV
FISTOLE ARTERO VENOSE, TERAPIA CHIRURGICA CON LEGATURA VASO AFFERENTE INTRA CRANICO	IV
FISTOLE ARTERO VENOSE, TERAPIA CHIRURGICA PER AGGRESSIONE DIRETTA	V
GANGLIECTOMIA LOMBARE E SPLANCNICECTOMIA	IV
IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI STIMOLATORE MIDOLLARE	III
IPOFISI, INTERVENTO PER ADENOMA PER VIA TRANSFENOIDALE	VI
LAMINECTOMIA ESPLORATIVA, DECOMPRESSIVA E PER INTERVENTI EXTRADURALI	IV
LAMINECTOMIA PER TUMORI INTRA-DURALI EXTRA MIDOLLARI	VI
LAMINECTOMIA PER TUMORI INTRAMIDOLLARI	VI
MALFORMAZIONE ANEURISMATICA INTRACRANICA (ANEURISMI SACCULARI, ANEURISMI CAROTIDEI, ALTRI ANEURISMI)	VI
MALFORMAZIONE ANEURISMATICA O ANGIOMATOSA CON COMPRESSIONE RADICOLARE E/O MIDOLLARE	V
MIELOMENINGOCELE, INTERVENTO PER	V
NEOPLASIE ENDOCRANICHE, ASPORTAZIONE DI	VI
NEOPLASIE, CORDOTOMIE, RADICOTOMIE ED AFFEZIONI MENINGOMIDOLLARI, INTERVENTO ENDORACHIDEO	VI
NEUROLISI	II
NEURORRAFIA PRIMARIA	II
NEUROTOMIA RETROGASSERIANA, SEZIONE INTRACRANICA DI ALTRI NERVI	V
NEUROTOMIA SEMPLICE	II
PLESSO BRACHIALE, INTERVENTO SUL	IV
PUNTURA EPIDURALE	I



PUNTURA SOTTOCCIPITALE PER PRELIEVO LIQUORALE O PER INTRODUZIONE DI FARMACI O MEZZO DI CONTRASTO	I
RACHICENTESI PER QUALSIASI INDICAZIONE	I
REGISTRAZIONE CONTINUA DELLA PRESSIONE INTRACRANICA	II
RIZOTOMIE E MICRODECOMPRESIONI RADICI ENDOCRANICHE	V
SCHEGGECTOMIA E CRANIECTOMIA PER FRATTURA VOLTA CRANICA	IV
SCHEGGECTOMIA E CRANIECTOMIA PER FRATTURA VOLTA CRANICA CON PLASTICA	V
SIMPATICO CERVICALE: ENERVAZIONE DEL SENO CAROTIDEO, GANGLIECTOMIA, STELLECTOMIA	IV
SIMPATICO DORSALE: GANGLIECTOMIA TORACICA	IV
SIMPATICO DORSALE: INTERVENTO ASSOCIATO SUL SIMPATICO TORACICO E SUI NERVI SPLANCNICI	IV
SIMPATICO LOMBARE: GANGLIECTOMIA LOMBARE, INTERVENTO SUL	III
SIMPATICO LOMBARE: RESEZIONE DEL NERVO PRESACRALE, INTERVENTO SUL	IV
SIMPATICO LOMBARE: SIMPATICECTOMIA PERIARTERIOSA, INTERVENTO SUL	III
SIMPATICO LOMBARE: SIMPATICECTOMIA POST GANGLIARE, INTERVENTO SUL	IV
SIMPATICO LOMBARE: SIMPATICO PELVICO, INTERVENTO SUL	IV
SIMPATICO LOMBARE: SPLANCNICECTOMIA, INTERVENTO SUL	IV
STENOSI VERTEBRALE LOMBARE DI I LIVELLO	V
STENOSI VERTEBRALE LOMBARE PIÙ LIVELLI	V
STEREOTASSI, INTERVENTO DI	V
STIMOLATORE CEREBRALE PER MORBO DI PARKINSON E DISORDINI DEL MOVIMENTO, INTERVENTO PER IMPIANTO	VI
STIMOLATORE CEREBRALE PER MORBO DI PARKINSON E DISORDINI DEL MOVIMENTO, INTERVENTO PER SOSTITUZIONE	IV
STRAPPAMENTI E BLOCCHI DI TRONCHI PERIFERICI DEL TRIGEMINO E DI ALTRI NERVI CRANICI	III
TALAMOTOMIA, PALLIDOTOMIA ED ALTRI INTERVENTI SIMILARI	VI
TERMORIZOTOMIA DEL TRIGEMINO O ALTRI NERVI CRANICI	IV
TRAPANAZIONE CRANICA PER PUNTURA E DRENAGGIO VENTRICOLARE	III
TRAPIANTI, INNESTI ED ALTRE OPERAZIONI PLASTICHE DEI NERVI	IV
TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE ERNIE DISCALI PER VIA ENDOSCOPICA E/O PERCUTANEA, QUALSIASI TECNICA - QUALSIASI APPARECCHIATURA/STRUMENTAZIONE (OZONO, I.D.E.T, CHEMONUCLEOLISI, LASERDISCECTOMIA ETC.)	II
TRAUMI VERTEBRO-MIDOLLARI VIA ANTERIORE, INTERVENTO PER	V
TRAUMI VERTEBRO-MIDOLLARI VIA POSTERIORE	V
TUMORE ORBITALE, ASPORTAZIONE PER VIA ENDOCRANICA	V
TUMORI DEI NERVI PERIFERICI, ASPORTAZIONE DI (ESCLUSE LESIONI NERVOSE TRAUMATICHE E NON DELLA MANO E DEL PIEDE)	IV
TUMORI DELLA BASE CRANICA, INTERVENTO PER VIA TRANSORALE	VI
TUMORI ORBITARI, INTERVENTO PER	V
OCULISTICA	
ORBITA	
BIOPSIA ORBITARIA	I
CAVITÀ ORBITARIA, PLASTICA PER	III
CISTI PROFONDE O NEOPLASIE CONTORNO ORBITA, ASPORTAZIONE DI	II
CORPI ESTRANEI ENDOORBITALI, ASPORTAZIONE DI	II
EXENTERATIO ORBITALE	IV
INIEZIONE ENDORBITALE	I
OPERAZIONE DI KRONLEIN OD ORBITOTOMIA	V



ORBITA, INTERVENTO DI DECOMPRESSIONE PER VIA INFERIORE (MONOLATERALE E BILATERALE)	III
SOPRACCIGLIO	
CORPI ESTRANEI O CISTI O SUTURA PER FERITE DEL SOPRACCIGLIO, INTERVENTO PER	I
PLASTICA PER INNESTO O SCORRIMENTO DEL SOPRACCIGLIO	II
PALPEBRE	
ASCESSO PALPEBRE, INCISIONE DI	I
CALAZIO O CISTI PALPEBRALE	I
CANTOPLASTICA	II
ENTROPION-ECTROPION	II
EPICANTO-COLOBOMA	II
RIAPERTURA DI ANCHIOBLEFARON	I
SUTURA CUTE PALPEBRALE	I
TARSORRAFIA	II
TUMORI DELLA PALPEBRA, ASPORTAZIONE CON PLASTICA PER INNESTO	II
TUMORI DELLA PALPEBRA, ASPORTAZIONE CON PLASTICA PER SCORRIMENTO	II
VIE LACRIMALI	
CHIUSURA DEL PUNTINO LACRIMALE	I
DACRIOCISTORINOSTOMIA O INTUBAZIONE	II
FISTOLA, ASPORTAZIONE	II
FLEMMONE, INCISIONE DI (COME UNICO INTERVENTO)	I
IMPIANTO TUBI DI SILICONE NELLA STENOSI DELLE VIE LACRIMALI	I
SACCO LACRIMALE O DELLA GHIANDOLA LACRIMALE, INCISIONE O ASPORTAZIONE DEL	I
STRICTUROTOMIA VIE LACRIMALI	I
VIE LACRIMALI, RICOSTRUZIONE	III
CONGIUNTIVA	
CORPI ESTRANEI CONGIUNTIVALI, ASPORTAZIONE DI	I
INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	I
NEOPLASIE CONGIUNTIVALI, ASPORTAZIONE CON INNESTO O PLASTICA	II
PICCOLE CISTI CONGIUNTIVALI, SUTURA CON INNESTO PLACENTARE	I
PLASTICA CONGIUNTIVALE PER INNESTO	II
PLASTICA CONGIUNTIVALE PER SCORRIMENTO	II
PTERIGIO O PINGUECOLA	I
SUTURA DI FERITA CONGIUNTIVALE	I
CORNEA	
CHERATOPLASTICA	III
CORPI ESTRANEI DALLA CORNEA, ESTRAZIONE DI	I
CORPI ESTRANEI, ESTRAZIONE IN CAMERA ANTERIORE DI	II
CRIOAPPLICAZIONI CORNEALI	I
EPICHERATOPLASTICA	III
IMPIANTO DI ANELLI INTRASTROMALI NEL CHERATOCONO	II
INNESTO/APPOSIZIONE CORNEALE DI MEMBRANA AMNIOTICA	II
LENTICOLO BIOLOGICO CORNEALE, APPOSIZIONE A SCOPO TERAPEUTICO	I



ODONTOCHERATOPROTESI CORNEALE	IV
PARACENTESI CORNEALE DELLA CAMERA ANTERIORE	I
SUTURA CORNEALE	I
TATUAGGIO CORNEALE	I
TRAPIANTO CORNEALE	IV
TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI LIMBARI CON EVENTUALE APPOSIZIONE DI MEMBRANA AMNIOTICA	III
CRISTALLINO	
ASPIRAZIONE DI MASSE CATARATTOSE	II
CATARATTA (QUALSIASI TIPO), ESTRAZIONE ED EVENTUALE IMPIANTO DI IOL	II
CRISTALLINO ARTIFICIALE, RIMOZIONE O IMPIANTO SECONDARIO	II
SCLERA	
SCLERECTOMIA	II
SCLEROTOMIA	II
SUTURA SCLERALE	II
OPERAZIONE PER GLAUCOMA	
ALCOOLIZZAZIONE NERVO CIGLIARE, INTERVENTO PER	II
CICLODIALISI	II
CICLODIATERMIA PERFORANTE	II
CRIOAPPLICAZIONE ANTIGLAUCOMATOSA	I
GONIOTOMIA	II
IRIDOCICLORETRAZIONE	III
MICROCHIRURGIA DELL'ANGOLO CAMERULARE	III
OPERAZIONE FISTOLIZZANTE PER GLAUCOMA	III
SCLERECTOMIA PROFONDA CON O SENZA IMPIANTI	II
TRABECULECTOMIA + ASPORTAZIONE CATARATTA + IMPIANTO CRISTALLINO ARTIFICIALE, INTERVENTO COMBINATO	III
TRABECULECTOMIA ED EVENTUALE ASPORTAZIONE CATARATTA, INTERVENTO COMBINATO	II
TRABECULOTOMIA (COME UNICO INTERVENTO)	II
VISCOCANALOSTOMIA CON EVENTUALE ASPORTAZIONE DI CATARATTA ED EVENTUALE IMPIANTO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	III
IRIDE	
CISTI IRIDEE, ASPORTAZIONE E PLASTICA DI	II
IRIDECTOMIA	II
IRIDO-DIALISI, INTERVENTO PER	II
IRIDOPLASTICA	II
IRIDOTOMIA	II
PROLASSO IRIDEO, RIDUZIONE	II
SINECHIOTOMIA	II
SUTURA DELL'IRIDE	II
RETINA	
ASPORTAZIONE, CERCHIAGGIO, RIMOZIONE E/O SOSTITUZIONE MATERIALI USATI DURANTE L'INTERVENTO DI DISTACCO DI RETINA	II
CRIOTRATTAMENTO PER DISTACCO DI RETINA	II
DIATERMOCOAGULAZIONE RETINICA PER DISTACCO	III



LEGATURA ARTERIA TEMPORALE SUPERIORE PER DISTACCO DI RETINA	II
RETINA, INTERVENTO PER DISTACCO, COMPRENSIVO DI TUTTE LE FASI	IV
RETINA, INTERVENTO PER DISTACCO, CRIO + CERCHIAGGIO	III
TERMOTERAPIA TRANSPUPILLARE DELLA RETINA	I
VITRECTOMIA ANTERIORE O POSTERIORE	III
MUSCOLI	
MUSCOLI (RETTI ESTERNI, RETTI INTERNI, SUPERIORI, INFERIORI, OBLIQUI) DELL'OCCHIO, AVANZAMENTO	II
RECESSIONE-RESEZIONE-INGINOCCHIAMENTO DEI MUSCOLI DELL'OCCHIO, TRATTAMENTO DI	II
STRABISMO PARALITICO, INTERVENTO PER	III
BULBO OCULARE	
CORPO ESTRANEO OCULARE ENDOBULBARE CALAMITABILE, ESTRAZIONE DI	II
CORPO ESTRANEO OCULARE ENDOBULBARE NON CALAMITABILE, ESTRAZIONE DI	III
ENUCLEAZIONE BULBO OCULARE CON EVENTUALE INNESTO O PROTESI MOBILE	III
TRATTAMENTI LASER	
CORREZIONE VIZI DI RIFRAZIONE - IN CASO DI MIOPIA CON DIFFERENZIALE TRA GLI OCCHI SUPERIORE A III DIOTTRIE O DIFETTO DI CAPACITÀ VISIVA DI UN OCCHIO PARI O SUPERIORE A IV DIOTTRIE	II
LASERTERAPIA DEGLI ANNESSI, DELLA CONGIUNTIVA, DEI NEOVASICORNEALI	I
LASERTERAPIA DEL GLAUCOMA E DELLE SUE COMPLICANZE	I
LASERTERAPIA DELLE VASCULOPATIE E/O MALFORMAZIONI RETINICHE	I
LASERTERAPIA IRIDEA	I
LASERTERAPIA LESIONI RETINICHE	I
LASERTERAPIA NELLA RETINOPATIA DIABETICA	I
TERAPIA FOTODINAMICA RETINICA CON QUALSIASI TIPO DI MEDICINALE	II
TRATTAMENTI LASER PER CATARATTA SECONDARIA	I
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	
APPARECCHI GESSATI	
APPARECCHIO GESSATO DI ARTO INFERIORE ED EVENTUALE PELVI	I
APPARECCHIO GESSATO DI ARTO SUPERIORE E EVENTUALE TORACE	I
CALCO DI GESSO PER PROTESI ARTI	I
CORSETTO	I
DELBET	I
GYPSOTOMIA	I
LUSSAZIONI E FRATTURE	
APPLICAZIONE DI FILO O CHiodo TRANSCHELETRICO	I
APPLICAZIONE DI SKIN TRACTION	I
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE - LUSSAZIONI DI QUALSIASI ARTICOLAZIONE	I
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE - LUSSAZIONI: COLONNA VERTEBRALE	III
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE DI QUALSIASI SEGMENTO	I
RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURE: COLONNA VERTEBRALE	III
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE TRAUMATICA DI QUALSIASI ARTICOLAZIONE	I
RIDUZIONE INCRUENTA DI LUSSAZIONE TRAUMATICA: COLONNA VERTEBRALE	III
INTERVENTI INCRUENTI	



MOBILIZZAZIONE INCRUENTA DI RIGIDITA' DI QUALSIASI ARTICOLAZIONE	I
OSTEOCLASIA	II
RIDUZIONE DI PRONAZIONE DOLOROSA IN ETÀ PEDIATRICA	I
RIDUZIONE INCRUENTA LUSSAZIONE CONGENITA ANCA MONOLATERALE O BILATERALE	I
TORCICOLLO E SCOLIOSI SU LETTO SPECIALE, CORREZIONE DI	I
TRAUMA OSTETRICO ARTO SUPERIORE O INFERIORE, TRATTAMENTO DI	I
INTERVENTI CRUENTI	
ACROMIOPLASTICA ANTERIORE (TRATTAMENTO COMPLETO)	III
AGOASPIRATO OSSEO	II
ALLUNGAMENTO ARTI SUPERIORI E/O INFERIORI (PER SEGMENTO, TRATTAMENTO COMPLETO)	V
AMPUTAZIONE QUALSIASI SEGMENTO (TRATTAMENTO COMPLETO)	III
ARTROCENTESI CON EVENTUALE INTRODUZIONE DI MEDICAMENTO	I
ARTRODESI VERTEBRALE O SPONDILOLISTESI PER VIA ANTERIORE	VI
ARTRODESI VERTEBRALE PER VIA POSTERIORE	V
ARTRODESI: GRANDI O MEDIE ARTICOLAZIONI	III
ARTROLISI: GRANDI ARTICOLAZIONI	III
ARTROLISI: MEDIE O PICCOLE ARTICOLAZIONI	II
ARTROPLASTICHE: GRANDI (QUALSIASI MATERIALE)	V
ARTROPLASTICHE: MEDIE (QUALSIASI MATERIALE)	II
ARTROPLASTICHE: PICCOLE (QUALSIASI MATERIALE)	II
ARTROPROTESI SPALLA, PARZIALE	IV
ARTROPROTESI SPALLA, TOTALE	V
ARTROPROTESI TOTALE D'ANCA (TRATTAMENTO COMPLETO): INTERVENTO PER RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO ESEGUITO IN UN TEMPO SUCCESSIVO AL PRIMO RICOVERO	VII
ARTROPROTESI TOTALE D'ANCA, REVISIONE (TRATTAMENTO COMPLETO): INTERVENTO PER RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO ESEGUITO NELLO STESSO RICOVERO IN CUI È STATO ESEGUITO IL PRIMO INTERVENTO, COMPRESIVO DELL'INTERVENTO PRINCIPALE DI	VII
ARTROPROTESI D'ANCA TOTALE	VII
ARTROPROTESI: ANCA PARZIALE (TRATTAMENTO COMPLETO)	V
ARTROPROTESI: ANCA TOTALE (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI
ARTROPROTESI: GINOCCHIO	V
ARTROPROTESI: GOMITO	V
ARTROPROTESI: RIMOZIONE DI ARTROPROTESI SETTICA IN UN TEMPO SUCCESSIVO AL PRIMO INTERVENTO (PARZIALE O TOTALE)	V
ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	I
ASCESSO FREDDO, DRENAGGIO DI	I
BIOPSIA ARTICOLARE O OSSEA	II
BIOPSIA TRANS-PEDUNCOLARE SOMI VERTEBRALI	IV
BORSECTOMIA	II
CISTI DEL BECKER, ASPORTAZIONE DI	III
CISTI MENISCALE O PARAMENISCALE, ASPORTAZIONE DI	III
CISTI SINOVIALI O GANGLI TENDINEI E/O ARTROGENI, ASPORTAZIONE DI	II
CONDRECTOMIA - CONDRIOABRASIONE	III



CORPI ESTRANEI E MOBILI ENDOARTICOLARI, ASPORTAZIONE DI	III
COSTOLA CERVICALE E OUTLET SYNDROME, INTERVENTO PER	III
DISARTICOLAZIONE INTERSCAPOLO TORACICA	V
DISARTICOLAZIONI, GRANDI ARTICOLAZIONI	V
DISARTICOLAZIONI, MEDIE ARTICOLAZIONI	IV
DISARTICOLAZIONI, PICCOLE ARTICOLAZIONI	II
ELSMIE-TRILLAT, INTERVENTO DI	II
EMIPELVECTOMIA	V
EMIPELVECTOMIE INTERNE CON SALVATAGGIO DELL'ARTO	VI
EPIFISIODESI	III
ESOSTOSI SEMPLICE, ASPORTAZIONE DI	II
FRATTURA ESPOSTA, PULIZIA CHIRURGICA DI	II
INFEZIONI ARTICOLARI, MUSCOLO-APONEUROTICHE PROFONDE (TRATTAMENTO CHIRURGICO - UNICO INTERVENTO)	II
LATERALE RELEASE	III
LEGAMENTI ARTICOLARI DEL GINOCCHIO (ANCHE IN ARTROSCOPIA) CON EVENTUALE MENISCECTOMIA, RICOSTRUZIONE DI	IV
LUSSAZIONI RECIDIVANTI (SPALLA,GINOCCHIO), PLASTICA PER (TRATTAMENTO COMPLETO)	IV
MENISCECTOMIA + EVENTUALE CONDRIOABRASIONE (TRATTAMENTO COMPLETO - COMPRESA EVENTUALE RIMOZIONE DI CORPI MOBILI)	III
MIDOLLO OSSEO, ESPIANTO DI	II
OSTEITI E OSTEOMIELITI (TRATTAMENTO COMPLETO), INTERVENTO PER	III
OSTEOSINTESI VERTEBRALE	VI
OSTEOSINTESI: GRANDI SEGMENTI	IV
OSTEOSINTESI: MEDI O PICCOLI SEGMENTI	III
OSTEOTOMIA COMPLESSA (BACINO, VERTEBRALE)	IV
OSTEOTOMIA SEMPLICE DI QUALSIASI SEGMENTO	II
PERFORAZIONE O MICROFRATTURE (BOECK, STEADMAN, ECC)	I
POTT, INTERVENTO FOCALE CON O SENZA ARTRODESI VERTEBRALE	VI
PRELIEVO DI TRAPIANTO OSSEO CON INNESTO	IV
PSEUDOARTROSI GRANDI SEGMENTI O CONGENITA DI TIBIA (TRATTAMENTO COMPLETO)	IV
PSEUDOARTROSI MEDI O PICCOLI SEGMENTI (TRATTAMENTO COMPLETO)	II
PUNTATO TIBIALE O ILIACO	I
RADIODISTALE, RESEZIONE CON TRAPIANTO ARTICOLARE PERONE, PRO-RADIO	IV
REIMPIANTI DI ARTO O SUO SEGMENTO	VI
RESEZIONE ARTICOLARE	III
RESEZIONE DEL SACRO	IV
RESEZIONE OSSEA	III
RIDUZIONE CRUENTA E CONTENZIONE DI LUSSAZIONE TRAUMATICA DI COLONNA VERTEBRALE	V
RIDUZIONE CRUENTA E CONTENZIONE DI LUSSAZIONE TRAUMATICA DI GRANDI ARTICOLAZIONI	IV
RIDUZIONE CRUENTA E CONTENZIONE DI LUSSAZIONE TRAUMATICA DI MEDIE ARTICOLAZIONI	III
RIDUZIONE CRUENTA LUSSAZIONE CONGENITA ANCA	III
RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI: GRANDI SEGMENTI	II
RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI: MEDI O PICCOLI SEGMENTI	II



ROTTURA CUFFIA ROTATORI DELLA SPALLA, RIPARAZIONE DI (TRATTAMENTO COMPLETO)	III
SCOLIOSI, INTERVENTO PER	V
SINOVIETOMIA GRANDI O MEDIE ARTICOLAZIONI	III
SINOVIETOMIA PICCOLE ARTICOLAZIONI	II
SPALLA, RESEZIONI COMPLETE SEC. TICKHOR-LIMBERG	V
STENOSI VERTEBRALE LOMBARE (ANCHE DI PIÙ LIVELLI) – QUALSIASI TECNICA	V
SVUOTAMENTO DI FOCOLAI METASTATICI ED ARMATURA CON SINTESI PIÙ CEMENTO	VI
TETTO COTILOIDEO, RICOSTRUZIONE DI	IV
TOILETTE CHIRURGICA E PICCOLE SUTURE	I
TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO (OMNICOMPRESIVO DI SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
TRASLAZIONE MUSCOLI CUFFIA E ROTATORI DELLA SPALLA	IV
TUMORI OSSEI E FORME PSEUDO TUMORALI, GRANDI SEGMENTI O ARTICOLAZIONI, ASPORTAZIONE DI	IV
TUMORI OSSEI E FORME PSEUDO TUMORALI, MEDI O PICCOLI SEGMENTI O ARTICOLAZIONI, ASPORTAZIONE	III
TUMORI OSSEI E FORME PSEUDO TUMORALI, VERTEBRALI, ASPORTAZIONE DI	V
UNCOFORAMINOTOMIA O VERTEBROTOMIA (TRATTAMENTO COMPLETO)	V
VOKMANN, INTERVENTO PER RETRAZIONI ISCHEMICHE	IV
TENDINI – MUSCOLI – APONEUROSIS – NERVI PERIFERICI	
BIOPSIA MUSCOLARE	I
CISTI O GANGLI TENDINEI E/O ARTROGENI, ASPORTAZIONE DI	II
NEURINOMI, TRATTAMENTO CHIRURGICO DI	III
TENOLISI	II
TENOPLASTICA, MIOPLASTICA, MIORRAFIA	II
TENORRAFIA COMPLESSA	III
TENORRAFIA SEMPLICE	II
TENOTOMIA, MIOTOMIA, APONEUROTOMIA	III
TORCICOLLO MIOGENO CONGENITO, PLASTICA PER	III
TRAPIANTI TENDINEI E MUSCOLARI O NERVOSI (TRATTAMENTO COMPLETO)	III
OSTETRICIA	
ABORTO TERAPEUTICO	II
AMNIOSCOPIA	I
ASSISTENZA AL PARTO CON TAGLIO CESAREO CONSERVATIVO O DEMOLITIVO (COMPRESIVA DELL'ASSISTENZA ALLA PUERPERA DURANTE IL RICOVERO, DELL'ASSISTENZA DELL'OSTETRICA E DELL'EVENTUALE ASSISTENZA NEONATOLOGICA). LA TARIFFA È COMPRESIVA DI EVENTUALI MIOMECTOMIE	II
BIOPSIA VILLI CORIALI	II
CERCHIAGGIO CERVICALE UTERINO	III
COLPOPERINEORRAFIA PER DEIECENZA SUTURA, INTERVENTO DI	II
FETOSCOPIA	II
LACERAZIONE CERVICALE, SUTURA DI	II
LAPAROTOMIA ESPLORATIVA	II
LAPAROTOMIA ESPLORATIVA, CON INTERVENTO DEMOLITORE	IV
MASTITE PUERPERALE, TRATTAMENTO CHIRURGICO	I
REVISIONE DELLE VIE DEL PARTO, INTERVENTO PER	II



REVISIONE DI CAVITÀ UTERINA PER ABORTO IN ATTO-POSTABORTIVO-IN PUERPERIO, INTERVENTO PER	II
RIDUZIONE MANUALE PER INVERSIONE DI UTERO PER VIA LAPAROTOMICA, INTERVENTO DI	III
RIDUZIONE MANUALE PER INVERSIONE DI UTERO PER VIA VAGINALE, INTERVENTO DI	II
OTORINOLARINGOIATRIA	
ORECCHIO	
ANTROATTICOTOMIA CON LABIRINTECTOMIA	IV
ASCESSO CEREBRALE, APERTURA PER VIA TRANSMASTOIDEA	V
ASCESSO DEL CONDOTTO AURICOLARE, INCISIONE DI	I
ASCESSO EXTRADURALE, APERTURA PER VIA TRANSMASTOIDEA	IV
ATRESIA AURIS CONGENITA	IV
CORPI ESTRANEI DAL CONDOTTO AURICOLARE, ASPORTAZIONE CHIRURGICA	I
DRENAGGIO TRANSTIMPANICO	I
EMATOMA DEL PADIGLIONE AURICOLARE, INCISIONE DI	I
MASTOIDECTOMIA	III
MASTOIDECTOMIA RADICALE	IV
MIRINGOPLASTICA PER VIA ENDOAURALE	III
MIRINGOPLASTICA PER VIA RETROAURICOLARE	III
MIRINGOTOMIA	II
NEOPLASIA DEL PADIGLIONE O DEL CONDOTTO AURICOLARE, EXERESI DI	II
NERVO VESTIBOLARE, SEZIONE DEL	VI
NEURINOMA DELL'OTTAVO PAIO	VII
OSTEOMI DEL CONDOTTO AURICOLARE, ASPORTAZIONE DI	III
PETROSECTOMIA	VI
PETROSITI SUPPURATE, TRATTAMENTO DELLE	V
POLIPI O CISTI DEL PADIGLIONE O RETROAURICOLARI, ASPORTAZIONE DI	I
REVISIONE DI MASTOIDECTOMIA RADICALE, INTERVENTO DI	IV
SACCO ENDOLINFATICO, CHIRURGIA DEL	IV
STAPEDOTOMIA O STAPEDECTOMIA	IV
TIMPANOPLASTICA CON MASTOIDECTOMIA	V
TIMPANOPLASTICA SENZA MASTOIDECTOMIA	III
TIMPANOPLASTICA, SECONDO TEMPO DI	III
TIMPANOTOMIA ESPLORATIVA	II
TUMORI DELL'ORECCHIO MEDIO (COMPRESO COLESTEATOMA), ASPORTAZIONE DI	V
NASO E SENI PARANASALI	
ADENOIDECTOMIA	II
ADENOTONSILLECTOMIA	III
ATRESIA COANALE, INTERVENTO PER	III
CATERISMO SENO FRONTALE	II
CISTI E PICCOLI TUMORI BENIGNI DELLE FOSSE NASALI, ASPORTAZIONE DI	I
DIAFRAMMA COANALE OSSEO, ASPORTAZIONE PER VIA TRANSPALATINA	II
EMATOMA DEL NASO, ASCESSO DEL SETTO, DRENAGGIO	I
ETMOIDE, SVUOTAMENTO RADICALE MONOLATERALE O BILATERALE	II



FISTOLE ORO ANTRALI	II
FRATTURE DELLE OSSA NASALI, RIDUZIONI DI	II
OZENA, CURA CHIRURGICA DELL'	II
POLIP NASALI O COANALI, ASPORTAZIONE SEMPLICE DI	II
RINOFIMA, INTERVENTO	II
SENI PARANASALI, INTERVENTO PER MUOCOCELE	IV
SENI PARANASALI, INTERVENTO RADICALE BILATERALE	IV
SENI PARANASALI, INTERVENTO RADICALE MONOLATERALE	III
SENO FRONTALE, SVUOTAMENTO	II
SENO MASCELLARE, PUNTURA DIAMEATICA DEL	I
SENO MASCELLARE, SVUOTAMENTO RADICALE MONOLATERALE O BILATERALE	III
SENO SFENOIDALE, APERTURA PER VIA TRANSNASALE	III
SETTO-ETMOIDOSFENOTOMIA DECOMPRESSIVA NEUROVASCOLARE CONSERVATIVA CON TURBINOTOMIE FUNZIONALI	III
SETTO-ETMOIDOSFENOTOMIA DECOMPRESSIVA NEUROVASCOLARE RADICALE DI PRIMO E SECONDO GRADO MONOLATERALE ALLARGATA	III
SETTO-ETMOIDOSFENOTOMIA DECOMPRESSIVA NEUROVASCOLARE RADICALE DI TERZO GRADO MONOLATERALE ALLARGATA	IV
SETTOPLASTICA RICOSTRUTTIVA O FUNZIONALE CON TURBINOTOMIA (ESCLUSE FINALITÀ ESTETICHE)	III
SINECHIE NASALI, RECISIONE DI	I
SPERONI O CRESTE DEL SETTO, ASPORTAZIONE DI	II
TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE O ANTERO-POSTERIORE	I
TUMORI BENIGNI DEI SENI PARANASALI, ASPORTAZIONE DI	III
TUMORI MALIGNI DEL NASO O DEI SENI, ASPORTAZIONE DI	V
TURBINATI INFERIORI, SVUOTAMENTO FUNZIONALE	II
TURBINATI, CAUTERIZZAZIONE DEI	I
TURBINOTOMIA	II
VARICI DEL SETTO NASALE, TRATTAMENTO DI CAUTERIZZAZIONE	I
FARINGE – CAVO ORALE - OROFARINGE	
ASCESSO PERITONSILLARE, INCISIONE	I
ASCESSO RETRO-FARINGEO O LATERO-FARINGEO	II
CORPI ESTRANEI ENDOFARINGEI, ASPORTAZIONE DI	I
FARINGECTOMIA PARZIALE	IV
FIBROMA RINOFARINGEO	III
LEUCOPLACHIA ORO-FARINGEA, ASPORTAZIONE	I
NEOPLASIE PARAFARINGEE	V
TONSILLECTOMIA	III
TUMORE BENIGNO FARINGOTONSILLARE, ASPORTAZIONE DI	III
TUMORE MALIGNO FARINGOTONSILLARE, ASPORTAZIONE DI	V
UGULOTOMIA	I
VELOFARINGOPLASTICA	III
LARINGE E IPOFARINGE	
ADDUTTORI LARINGEI, INTERVENTO PER PARALISI DEGLI	IV
ASCESSO DELL'EPIGLOTTIDE, INCISIONE	I



BIOPSIA IN LARINGOSCOPIA O MICROLARINGOSCOPIA	I
CAUTERIZZAZIONE ENDOLARINGEA	I
CORDE VOCALI, DECORTICAZIONE IN MICROLARINGOSCOPIA	III
CORDECTOMIA LARINGEA	IV
CORPI ESTRANEI LARINGEI, ASPORTAZIONE IN LARINGOSCOPIA	II
DIAFRAMMA LARINGEO, ESCISSIONE CON RICOSTRUZIONE PLASTICA	III
DILATAZIONE LARINGEA	I
EPIGLOTTIDECTOMIA	IV
LARINGECTOMIA PARZIALE CON EVENTUALE SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE MONOLATERALE	IV
LARINGECTOMIA TOTALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE BILATERALE	VI
LARINGECTOMIA TOTALE CON SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE MONOLATERALE	V
LARINGECTOMIA TOTALE SENZA SVUOTAMENTO LATEROCERVICALE	V
LARINGOCELE	III
LARINGOFARINGECTOMIA TOTALE	V
NEOFORMAZIONI LARINGEE BENIGNE O STENOSI ORGANICHE E FUNZIONALI, INTERVENTO ENDOSCOPICO	II
NERVO LARINGEO SUPERIORE, ALCOOLIZZAZIONE DEL	I
PAPILLOMA LARINGEO	II
PERICONDRITE ED ASCESSO PERILARINGEO	II
RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	
ARTERIOGRAFIA AORTA ADDOMINALE ED ILIACA PIÙ ANGIOPLASTICA (ANCHE ARTERIE RENALI)	III
ARTERIOGRAFIA AORTA ADDOMINALE PIÙ EMBOLIZZAZIONE SELETTIVA COMPLESSA (ANGIOMI O FISTOLE ARTERO VENOSE O ANEURISMI)	III
ARTERIOGRAFIA AORTA ADDOMINALE PIÙ EMBOLIZZAZIONE SEMPLICE DI TUMORI	IV
ARTERIOGRAFIA CON ALCOOLIZZAZIONE / EMBOLIZZAZIONE DI LESIONI DI QUALSIASI ORGANO	III
ARTERIOGRAFIA CON EMBOLIZZAZIONE DI ANEURISMI ARTERIE PERIFERICHE	III
CAVOGRAFIA CON POSIZIONAMENTO FILTRO CAVALE ENDOLUMINALE TEMPORANEO (COMPRESA SUCCESSIVA RIMOZIONE) O DEFINITIVO	IV
CHIFOPLASTICA O VERTEBROPLASTICA	IV
COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA OPERATIVA CON DRENAGGIO BILIARE MONO O BILATERALE CON RIMOZIONE CALCOLI BILIARI, BILIOPLASTICA, POSIZIONAMENTO DI ENDOPROTESI MULTIPLE	IV
COLANGIOPANCREATOGRAFIA (ERCP) CON PAPILLOSFINTEROTOMIA, EVENTUALE LITOTRISSIA E RIMOZIONE DI CALCOLI ED EVENTUALE POSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DI PROTESI (METALLO O PLASTICA)	IV
DRENAGGI PERCUTANEI TAC/ECO GUIDATI DI ASCESSI E/O RACCOLTE FLUIDE TORACICHE O ADDOMINALI (COMPRESI ESAMI E PRESTAZIONE RADIOLOGICA)	II
DRENAGGIO BILIARE PER VIA ENDOSCOPICA	II
EMBOLOGIA FIBROMIOMI UTERO	III
EMBOLOGIA MALFORMAZIONI E/O ANEURISMI E/O FISTOLE VASCOLARI CEREBRALI O TUMORI	VI
FIBRINOLISI OCCLUSIONE ARTERIOSA	II
FLEBOGRAFIA SPERMATICA CON SCLEROSI ENDOLUMINALE DELLA VENA SPERMATICA INTERNA MONOLATERALE O BILATERALE	III
PIELOGRAFIA BILATERALE PERCUTANEA OPERATIVA CON DRENAGGIO	II
PIELOGRAFIA MONOLATERALE PERCUTANEA OPERATIVA CON DRENAGGIO	II
POSIZIONAMENTO DI STENT CAROTIDEO CON SISTEMA DI PROTEZIONE CEREBRALE PER TRATTAMENTO STENOSI CAROTIDEE	V
POSIZIONAMENTO DI STENT GASTROINTESTINALI (ESOFAGEI, DUODENALI, COLICI, ETC)	II



POSIZIONAMENTO DI STENT TRACHEALI	II
POSIZIONAMENTO PORT-A-CATH ARTERIOSO EPATICO CON GUIDA ECOGRAFICA CON ARTERIOGRAFIA EPATICA ED EMBOLIZZAZIONE ARTERIA GASTRODUODENALE	IV
PSEUDOCISTOGASTROSTOMIA PERCUTANEA CON PUNTURA STOMACO E DRENAGGIO TRANSEPATICO	III
PSEUDOCISTOGASTROSTOMIA PERCUTANEA PER RIMOZIONE DRENAGGIO TRANSGASTRICO E POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI PSEUDOCISTO-GASTRICA	II
TERMOABLAZIONE CON RADIOFREQUENZA DI METASTASI OSSEE	IV
TIPS (SHUNT PORTO-SOVRAEPATICO)	V
TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DI ANEURISMI ARTERIA ILIACA COMUNE DI EMBOLIZZAZIONE ARTERIA IPOGASTRICA	IV
UROLOGIA	
PARAFIMOSI, RIDUZIONE INCRUENTA DI	I
URETRA, DILATAZIONE CON SONDE MORBIDE O RIGIDE	I
ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	
BRUSHING CITOLOGICO IN CISTOSCOPIA	I
CROMOCISTOSCOPIA E CATETERISMO URETERALE MONOLATERALE O BILATERALE	I
URETEROSCOPIA E/O URETERORENOSCOPIA (OMNICOMPRENSIVA)	II
ENDOSCOPIA OPERATIVA	
CALCOLI URETERALI, ESTRAZIONE CON SONDE APPOSITE	III
COLLO VESCICALE, INTERVENTI ENDOSCOPICI DISOSTRUTTIVI	III
CORPI ESTRANEI VESCICALI, ESTRAZIONE CISTOSCOPICA DI	III
DIATERMOCOAGULAZIONE DI DIVERTICOLI VESCICALI	II
ELETTROCOAGULAZIONE DI PICCOLI TUMORI VESCICALI O LESIONI DIVERTICOLARI	II
ENDOPIELOLITOTOMIA PER STENOSI DEL GIUNTO PIELO-URETERALE	III
FORMAZIONI URETERALI, RESEZIONE ENDOSCOPICA DI	III
INCONTINENZA URINARIA, INTERVENTO (TEFLON)	III
LITOTRIPSIA URETERALE CON ULTRASUONI, LASER, ETC.	III
LITOTRIPSIA, LITOLAPASSI VESCICALE ENDOSCOPICA	III
MEATOTOMIA URETERALE	II
MEATOTOMIA URETRALE	II
NEOPLASIA VESCICALE, RESEZIONE ENDOSCOPICA DI	III
PIELOURETEROSCOPIA PERCUTANEA OPERATIVA	III
PROSTATA, INTERVENTI CON LASER O METODICHE INTERSTIZIALI	III
PROSTATA, RESEZIONE ENDOSCOPICA O VAPORIZZAZIONE DELLA (TURP, TUVP)	IV
REFLUSSO VESCICO URETERALE, INTERVENTO ENDOSCOPICO (TEFLON)	III
STENTING URETERALE MONOLATERALE O BILATERALE, POSIZIONAMENTO O RIMOZIONE	I
URETEROCELE, INTERVENTO ENDOSCOPICO PER	III
URETROTOMIA ENDOSCOPICA	III
VALVOLA URETRALE, RESEZIONE ENDOSCOPICA	II
WALL STENT PER STENOSI URETRALI COMPRESA CISTOSTOMIA	IV
WALL STENT PER STENOSI URETRALI PER VIA ENDOSCOPICA (UROLUME)	IV
RENE	
AGOBIOPSIA RENALE PERCUTANEA	II
BIOPSIA CHIRURGICA DEL RENE	II



CISTI RENALE, PUNTURA EVACUATIVA PERCUTANEA CON EVENTUALE INIEZIONE DI SOSTANZE SCLEROSANTI	I
CISTI RENALE, RESEZIONE	IV
EMINEFRECTOMIA	VI
LOMBOTOMIA PER ASCESSI PARARENALI	IV
NEFRECTOMIA RADICALE O ALLARGATA PER TUMORE CON EVENTUALE TRATTAMENTO DI TROMBO CAVALE ED EVENTUALE SURRENECTOMIA	VI
NEFRECTOMIA SEMPLICE O POLARE	V
NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA BILATERALE	V
NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA MONOLATERALE	V
NEFROPESI	IV
NEFROSTOMIA PERCUTANEA MONOLATERALE O BILATERALE	II
NEFROURETERECTOMIA RADICALE CON LINFOADENECTOMIA PIÙ EVENTUALE SURRENECTOMIA, INTERVENTO DI	VI
PIELOCALICOLITOTOMIA	III
PIELOCENTESI	I
PIELONEFROLITOTOMIA COMPLESSA (NEFROTOMIA E/O BIVALVE), INTERVENTO DI	IV
PIELOURETERO PLASTICA PER STENOSI DEL GIUNTO	V
SURRENECTOMIA (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI
TRAPIANTO DI RENE (OMNICOMPRESIVO DI TUTTI I SERVIZI ED ATTI MEDICI)	VII
URETERE	
FISTOLA URETERO-INTESTINALE, INTERVENTO CON RESEZIONE INTESTINALE ED ANASTOMOSI (QUALSIASI TECNICA)	IV
FISTOLA URETERO-INTESTINALE, INTERVENTO PER (QUALSIASI TECNICA)	III
MEGAURETERE, INTERVENTO PER RIMODELLAGGIO	IV
TRANSURETERO-URETEROANASTOMOSI	III
URETERECTOMIA SEGMENTARIA	III
URETEROCISTONEOSTOMIA MONOLATERALE O BILATERALE	IV
URETEROCUTANEOSTOMIA BILATERALE	III
URETEROCUTANEOSTOMIA MONOLATERALE	III
URETEROENTEROPLASTICHE CON TASCHE CONTINENTI (BILATERALE), INTERVENTO DI	VI
URETEROENTEROPLASTICHE CON TASCHE CONTINENTI (MONOLATERALE), INTERVENTO DI	V
URETERO-ILEO-ANASTOMOSI MONOLATERALE O BILATERALE	IV
URETEROILEOCUTANEOSTOMIA NON CONTINENTE	IV
URETEROLISI PIÙ OMENTOPLASTICA	II
URETEROLITOTOMIA LOMBO-ILIACA	IV
URETEROLITOTOMIA PELVICA	IV
URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERALE	IV
URETEROSIGMOIDOSTOMIA MONOLATERALE	IV
VESCICA	
ASCESSO DELLO SPAZIO PREVESICALE DEL RETZIUS	II
CISTECTOMIA PARZIALE CON URETEROCISTONEOSTOMIA	IV
CISTECTOMIA PARZIALE SEMPLICE	III
CISTECTOMIA TOTALE COMPRESA LINFOADENECTOMIA E PROSTATOVESICULECTOMIA O UTEROANNESSIECTOMIA CON ILEO O COLOBLADDER O NEOVESICICA RETTALE	VI



CISTECTOMIA TOTALE COMPRESA LINFOADENECTOMIA E PROSTATOVESCICULECTOMIA O UTEROANNESSIECTOMIA CON URETEROSIGMOIDOSTOMIA BILATERALE O URETEROCUTANEOSTOMIA	VI
CISTOCENTESI	I
CISTOLITOTOMIA	II
CISTOPESSI	IV
CISTORRAFIA PER ROTTURA TRAUMATICA	III
CISTOSTOMIA SOVRAPUBICA	I
COLLO VESCICALE, PLASTICA Y/V	II
DIVERTICULECTOMIA	IV
ESTROFIA VESCICALE (TRATTAMENTO COMPLETO)	VI
FISTOLA E/O CISTI DELL'URACO, INTERVENTO PER	IV
FISTOLA SOVRAPUBICA, INTERVENTO PER	III
FISTOLA VESCICO-INTESTINALE CON RESEZIONE INTESTINALE E/O CISTOPLASTICA, INTERVENTO PER	IV
FISTOLA VESCICO-VAGINALE O VESCICO-RETTALE, INTERVENTO PER	IV
INCONTINENZA URINARIA IN DONNA, INTERVENTO PER VIA VAGINALE O ADDOMINALE	IV
VESCICA, PLASTICHE DI AMPLIAMENTO (COLON/ILEO)	IV
VESCICOPLASTICA ANTIREFLUSSO BILATERALE	IV
VESCICOPLASTICA ANTIREFLUSSO UNILATERALE	IV
PROSTATA	
AGOASPIRATO/AGOBIOPSIA PROSTATA (QUALSIASI NUMERO DI PRELIEVI)	I
PROSTATECTOMIA RADICALE PER CARCINOMA CON LINFOADENECTOMIE, COMPRESA EVENTUALE LEGATURA DEI DEFERENTI (QUALSIASI ACCESSO E TECNICA)	VI
PROSTATECTOMIA SOTTOCAPSULARE PER ADENOMA	V
URETRA	
CALCOLI URETRALI O CORPI ESTRANEI, RIMOZIONE DI	II
CARUNCOLA URETRALE	I
CISTI O DIVERTICOLI O ASCESSI PARAURETRALI, INTERVENTO PER	III
DIATERMOCOAGULAZIONE DI CONDILOMI URETRALI CON MESSA A PIATTO DELL'URETRA	II
EPISPADIA E IPOSPADIA BALANICA E/O PENIENA E URETROPLASTICA, INTERVENTO PER	IV
FISTOLE URETRALI	III
INCONTINENZA URINARIA, APPLICAZIONE DI SFINTERI ARTIFICIALI	III
IPOSPADIA SCROTALE O PERINEALE, INTERVENTO PER (TRATTAMENTO COMPLETO-PLASTICA)	IV
MEATOTOMIA E MEATOPLASTICA URETRALE	II
POLIPOLI DEL MEATO URETRALE, COAGULAZIONE DI	II
PROLASSO MUCOSO URETRALE	II
RESEZIONE URETRALE E URETRORRAFIA ANTERIORE PENIENA O POSTERIORE MEMBRANOSA	III
ROTTURA TRAUMATICA DELL'URETRA	III
URETRECTOMIA SEGMENTARIA	II
URETRECTOMIA TOTALE	III
URETROPLASTICHE (IN UN TEMPO), INTERVENTO DI	IV
URETROPLASTICHE (LEMBI LIBERI O PEDUNCOLATI), TRATTAMENTO COMPLETO	V
URETOSTOMIA PERINEALE	II
APPARATO GENITALE MASCHILE	



APPLICAZIONE DI PROTESI TESTICOLARE	II
BIOPSIA TESTICOLARE MONOLATERALE O BILATERALE	II
CISTI DEL FUNICOLO ED EPIDIDIMO, EXERESI	III
CORPOROPLASTICA	IV
EMASCULATIO TOTALE ED EVENTUALE LINFOADENECTOMIA	V
EPIDIDIMECTOMIA	III
FIMOSI CON FRENULO PLASTICA, CIRCONCISIONE PER	II
FISTOLE SCROTALI O INGUINALI	II
FRENULOTOMIA E FRENULOPLASTICA	I
FUNICOLO SPERMATICO, DETORSIONE CHIRURGICA DEL	II
IDROCELE, INTERVENTO PER	III
IDROCELE, PUNTURA DI	I
ORCHIDOPESSI BILATERALE	IV
ORCHIDOPESSI MONOLATERALE	III
ORCHIECTOMIA ALLARGATA CON LINFOADENECTOMIA ADDOMINALE O RETROPERITONEALE MONOLATERALE O BILATERALE	VI
ORCHIECTOMIA SOTTOCAPSULARE BILATERALE	III
ORCHIEPIDIDIMECTOMIA MONOLATERALE O BILATERALE CON EVENTUALE PROTESI	III
PARAFIMOSI, INTERVENTO PER	II
PENE, AMPUTAZIONE PARZIALE O TOTALE	IV
PENE, AMPUTAZIONE TOTALE CON LINFOADENECTOMIA	VI
PRIAPISMO (PERCUTANEA), INTERVENTO PER	III
PRIAPISMO (SHUNT), INTERVENTO PER	IV
SCLEROSI DELLA FASCIA DI BUCK, INTERVENTO PER (QUALSIASI TRATTAMENTO)	IV
SCROTO, RESEZIONE DELLO	II
TRAUMI DEL TESTICOLO, INTERVENTO DI RIPARAZIONE PER	III
VARICOCELE INTERVENTO CON QUALSIASI TECNICA CHIRURGICA	III
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA RENALE URETERALE – EPATO – BILIARE ED ONDE D’URTO	
LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA PER CALCOLOSI BILIARE O RENALE E/O URETERALE - TRATTAMENTO COMPLETO DI EVENTUALE PUSH-UP	III