REGIONE ABRUZZO

ASR ABRUZZO
AGENZIA SANITARIA REGIONALE

LINEE DI INDIRIZZO PER IL FOLLOW UP DEI PAZIENTI CON PREGRESSA INFEZIONE DA COVID-19

REGIONE ABRUZZO

Finalità

Per Sindrome Long-Covid-19 si intende la presenza di segni e/o sintomi che si sviluppano durante o dopo un'infezione compatibile con Covid-19 e che continuano per più di 12 settimane e non sono spiegati da una diagnosi alternativa[1].

La letteratura ad oggi disponibile, difatti, indica la possibilità di effetti a distanza a carico di diversi organi e apparati, questi possono essere circoscritti ad un solo organo o apparato o interessarne più di uno. Nella maggior parte dei casi si tratta di esiti polmonari a seguito di polmoniti interstiziali da COVID-19 o di altri quadri clinici spesso in associazione (neurologici, reumatologici, endocrinologici, cardiologici, vascolari, nefrologici, dermatologici, cognitivi, ecc.). Di conseguenza, la possibile presenza nel periodo successivo alla fase acuta, di esiti clinici o funzionali, temporanei o persistenti, a carico di uno o più organi richiede di garantire una completa risposta assistenziale, attraverso l'offerta di una presa in carico multidisciplinare, che possa rispondere ai molteplici bisogni di questi pazienti.

Obiettivi specifici del presente documento sono, pertanto, quelli di:

- fornire indicazioni utili ad orientare i percorsi di follow-up diagnostico-terapeutici dedicati ai pazienti con pregressa infezione da SARS-COV-2 ed esiti di malattia;
- assicurare un approccio multidisciplinare e personalizzato al fine di identificare precocemente eventuali esiti fisici, psicologici e neuro-cognitivi acquisiti durante il percorso di cura.

Con il presente documento vengono, quindi, fornite le prime indicazioni sui criteri clinici di riferimento nell'attività di sorveglianza dei pazienti clinicamente guariti da COVID-19, allo scopo di meglio rispondere alle loro esigenze di assistenza a medio e lungo termine.

È importante considerare che l'impatto possibile del COVID-19 sui pazienti guariti è un ambito in rapida evoluzione e non sono ancora disponibili dati esaustivi su tutti gli aspetti da considerare, pertanto **le indicazioni dovranno essere aggiornate e riviste in base ad ulteriori evidenze scientifiche e/o indicazioni ministeriali.**

[1] Linee guida NICE–SIGN–RCGP

Criteri di eleggibilità per l'accesso in Ambulatori LONG COVID di pazienti dopo la guarigione clinica da COVID-19

L'ambulatorio "LONG COVID" rappresenta una struttura di coordinamento, in numero di almeno uno per ogni ASL, che, ottimizzando la tempistica delle prestazioni e l'impegno del personale, migliora la qualità dell'assistenza e riduce le complicanze nei pazienti ricoverati e dimessi dalle UU.OO. Covid-19, oppure pazienti seguiti a domicilio, clinicamente guariti e con doppio tampone naso-faringeo negativo.

Il **medico specialista in Malattie Infettive**, che assume il **coordinamento dell'ambulatorio**, opera con il coinvolgimento di un gruppo di professionisti costituito da professionalità per singole discipline specialistiche e almeno un infermiere con specifica formazione. Nello specifico le figure specialistiche che possono essere coinvolte sono:

- Pneumologo
- Cardiologo
- Neurologo
- Nefrologo
- Psicologo/Psichiatra

Inoltre, possono essere coinvolte altre figure professionali quali: Oculista, Otorinolangoiatra, medico specialista in Medicina fisica e riabilitativa, Geriatra, Dermatologo, Reumatologo, Endocrinologo, Dietista, Farmacista, ecc.

Condizione indispensabile per poter iniziare un percorso di follow-up presso tale ambulatorio, sarà la verifica dell'avvenuta negativizzazione virologica (ovvero il risultato di due tamponi negativi al virus). Di conseguenza il paziente che afferisce all'ambulatorio LONG COVID avrà le seguenti caratteristiche:

- Paziente ricoverato e dimesso dalle UU.OO. COVID-19, clinicamente guarito e con doppio tampone nasofaringeo negativo;
- Paziente seguito a domicilio, clinicamente guarito e con doppio tampone nasofaringeo negativo;

L'infettivologo, al fine di identificare quei pazienti con sequele di malattia da COVID-19 con particolare attenzione alla funzionalità respiratoria e ad eventuali altre problematiche di interesse specialistico, potrà avvalersi di uno specifico **questionario di screening**, da somministrare anche telefonicamente (Allegato 1), per indagare nello specifico, l'eventuale presenza di sintomi persistenti, inclusi quelli respiratori, cardiologici, neurologici, psichiatrici, ecc. che continuano per più di 12 settimane dalla guarigione dal COVID-19 e non sono spiegati da una diagnosi alternativa.

I pazienti che durante la fase acuta sono stati gestiti a domicilio o in strutture sociosanitarie potranno essere contattati direttamente dal Medico di Medicina generale o dal Medico delle USCA per l'avvio del follow-up mediante intervista.

I pazienti risultati positivi al questionario di screening saranno indirizzati presso **l'ambulatorio "LONG COVID"**.

Nei casi più severi di pazienti con dispnea considerare la possibilità di microembolie polmonari e conseguentemente valutare la possibilità di eseguire una Scintigrafia polmonare o una Tomoscintigrafia polmonare[2].

Il Coordinatore dell'ambulatorio LONG COVID, assieme al team multidisciplinare, deve mantenere uno stretto contatto anche con le altre figure coinvolte nel trattamento dei pazienti ovvero i Medici di Medicina Generale, i medici delle USCA e il Team per le cure domiciliari, per la condivisione dei singoli casi, anche mediante l'attivazione del teleconsulto.

Accesso presso l'ambulatorio LONG COVID

I pazienti risultati positivi al questionario di screening, e secondo specifici criteri di gravità stabiliti dal medico coordinatore, accedono all'Ambulatorio LONG COVID secondo le seguenti procedure:

1. Impegnativa su ricettario SSN o ricetta dematerializzata da parte dei Medici di Medicina Generale e di tutti i Medici Specialisti abilitati all'utilizzo del ricettario con indicazione di: ***"Prima visita presso ambulatorio LONG COVID"*** con classe di priorità **B o D**, secondo quanto previsto nell'Allegato 2;
2. Prenotazione, a cura del paziente, della visita presso l'Ambulatorio LONG COVID attraverso il CUP di I livello. L'accesso avviene tramite apposita agenda distinta da quella dell'attività ambulatoriale ordinaria;
3. Visita dello specialista Infettivologo che, a seguito della valutazione clinica e dell'esito dell'intervista telefonica, decide in che regime il paziente deve essere assistito (Figura 1), nello specifico può:

   3.A Programmare un **Day Hospital con finalità diagnostiche** considerato appropriato, ai sensi del DPCM sui Nuovi LEA (art.43 co.1), nel caso di esami su pazienti che, per particolari condizioni di rischio, richiedono monitoraggio clinico prolungato e in caso di accertamenti diagnostici a pazienti non collaboranti che richiedono un'assistenza dedicata e l'accompagnamento da parte di personale della struttura negli spostamenti all'interno della struttura stessa. Nell'ambito delle attività di day hospital medico il Servizio Sanitario Nazionale garantisce le prestazioni assistenziali programmabili, appartenenti a branche specialistiche diverse, volte ad affrontare patologie o problemi acuti che richiedono inquadramento diagnostico, terapia, accertamenti clinici,

[2] Beyond the clot: perfusion imaging of the pulmonary vasculature after COVID-19. Lancet Respir Med 2021; 9: 107–16.

diagnostici o strumentali, nonché assistenza medico infermieristica prolungata, non eseguibili in ambulatorio. L'attività di day hospital si articola in uno o più accessi di durata limitata ad una sola parte della giornata, senza necessità di pernottamento.

3.B Programmare un **Day Hospital con finalità terapeutiche** considerato appropriato ai sensi del DPCM sui Nuovi LEA (art.43 co.2) nel caso di: a) somministrazione di chemioterapia che richiede particolare monitoraggio clinico; b) somministrazione di terapia per via endovenosa di durata superiore a un'ora ovvero necessità di sorveglianza, monitoraggio clinico e strumentale dopo la somministrazione di durata prolungata; c) necessità di eseguire esami ematochimici o ulteriori accertamenti diagnostici nelle ore immediatamente successive alla somministrazione della terapia; d) procedure terapeutiche invasive che comportano problemi di sicurezza per il paziente.

3.C Programmare un **Day Service** ovvero un modello per l'attività specialistica ambulatoriale che comporta l'attivazione di interventi articolati e interdisciplinari, ai sensi di quanto previsto dalla L.R. n. 20/2006 e dalla DGR 595/2018, al fine di fornire adeguata assistenza a pazienti affetti da patologie a carattere di cronicità che richiedano frequenti monitoraggi per mantenere equilibri di compenso e stabilità, prevenendo episodi critici di acuzie della stessa patologia cronica e con situazioni cliniche non croniche, ma complesse sul piano dell'inquadramento diagnostico, in soggetti con patologie associate invalidanti e/o per i quali sia necessario escludere danni secondari importanti. Il Day Service prevede, ai sensi della DGR n. 595/2018, l'individuazione di Pacchetti Ambulatoriali Complessi (PAC) specifici, permettendo di migliorare la gestione di casi complessi, per i quali sono necessarie indagini cliniche e strumentali plurime e multidisciplinari.

Alla prima visita, in caso di attivazione del PAC, il medico specialista:

a) Apre la Cartella Ambulatoriale.
b) Individua lo specifico iter diagnostico del paziente nell'ambito delle prestazioni previste dal PAC e le annota specificamente sull'apposita scheda PAC (Allegato 3).
c) Compila i moduli di richiesta interna, per eventuali consulenze specialistiche, esami di laboratorio ed esami radiologici (Appendice alle "Disposizioni attuative L.R. n. 20/2006. Organizzazione e funzionamento dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi ex DGR 595/2018").

Nella tabella di cui all'Allegato 4 vengono elencate le prestazioni che possono essere erogate all'interno del PAC per il paziente nel LONG COVID secondo il vigente nomenclatore tariffario regionale ai sensi della Determinazione n. 37/DPF017 del 01/09/2020.

La modalità di erogazione del PAC deve avvenire ai sensi delle "Disposizioni attuative L.R. n. 20/2006. Organizzazione e funzionamento dei Pacchetti Ambulatoriali Complessi ex DGR 595/2018" di cui si riportano gli aspetti amministrativi nello specifico paragrafo.

3.D Proseguire il monitoraggio del paziente in **regime ambulatoriale** prenotando esami clinico-strumentali e una o più visite mediche successive alla prima, attraverso CUP di II Livello, su agende dedicate e riservate LONG COVID.

Aspetti amministrativi

Le prestazioni effettuate sono tariffate sulla base del nomenclatore tariffario regionale e la valorizzazione del PAC diagnostico corrisponderà alla somma delle tariffe delle singole prestazioni effettivamente erogate.

Il paziente, qualora non esente, è tenuto al pagamento del ticket che deve essere regolarizzato presso gli sportelli CUP/Cassa ticket, unicamente a seguito della conclusione del PAC.

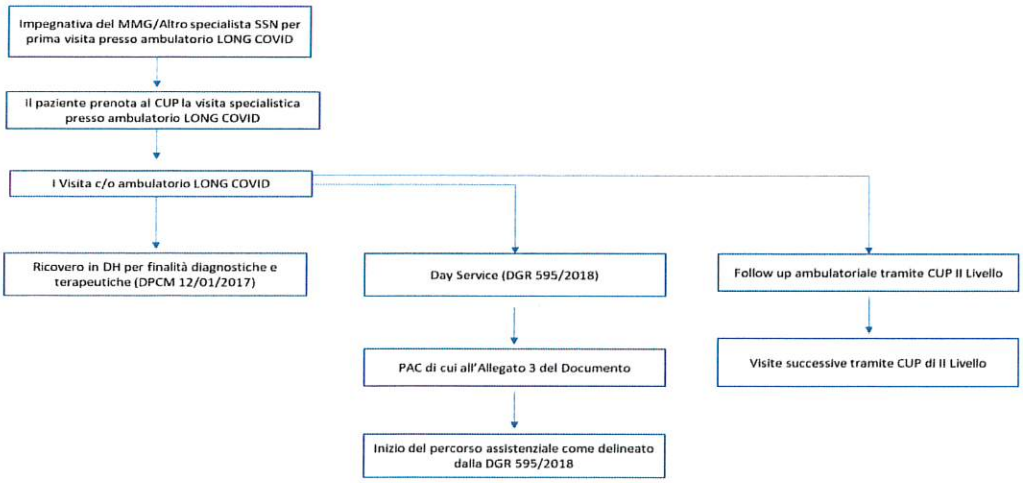
Le prestazioni effettuate devono essere indicate sul ricettario del SSR e suddivise per branca specialistica. Nel rispetto della normativa vigente il numero massimo di prestazioni per ricetta è di otto prestazioni.

E' responsabilità del medico prescrittore compilare le ricette in modo da garantire una corretta compartecipazione alla spesa da parte del cittadino[3], tenendo conto anche delle specifiche esenzioni dal pagamento del ticket in possesso dell'assistito.

La quota di compartecipazione alla spesa da parte dell'assistito sarà determinata dalla somma delle tariffe delle prestazioni così accorpate, fino al tetto massimo previsto di € 36,15 per ricetta.

Nel caso in cui il PAC non venga attivato, verrà remunerata la sola prima visita specialistica.

Figura 1: Flow chart accesso presso l'ambulatorio LONG COVID



[3] Il medico prescrittore potrà accorpare le prestazioni per ricetta in ordine decrescente dalla più costosa alla meno costosa, e qualora il cittadino sia già esente per specifiche patologie, prescriverle su un'apposita ricetta.

ALLEGATO 1

QUESTIONARIO DI SCREENING PER L'ACCESSO ALL'AMBULATORIO LONG COVID-19

Data_____

Cognome_____ Nome_____ Età____ M F

Indirizzo mail_____ Telefono_____

Ricoverato dal_____ al _____ Peso Kg ____ Altezza_____

European Quality of Life	Nessuna difficoltà/ mai	Lieve	Moderato	Severo/ Incapace
Autonomia nelle attività quotidiane	0	1	2	3
Cura della persona	0	1	2	3
Capacità di movimento	0	1	2	3
Dolore	0	1	2	3
Ansia/Depressione	0	1	2	3
Quanto è buona o cattiva la sua salute attualmente in una scala da 0 a 100? 100 è la migliore salute che può immaginare, zero la peggiore				

SINTOMATOLOGIA Long-COVID (non precedente!)	FREQUENZA			
	Mai	Alcuni giorni	Metà dei giorni	Quasi ogni giorno
Febbre, febbricola	0	1	2	3
Astenia	0	1	2	3
Anoressia	0	1	2	3
Mialgie	0	1	2	3
Artralgie	0	1	2	3
Tosse	0	1	2	3
Dispnea, se si riposo/sforzo	0	1	2	3
Dolore toracico	0	1	2	3
Palpitazioni	0	1	2	3
Ipotensione	0	1	2	3
Ipertensione	0	1	2	3
Edemi	0	1	2	3

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

Faringodinia	0	1	2	3
Rinite	0	1	2	3
Sinusite	0	1	2	3
Anosmia	0	1	2	3
Ageusia/Disgeusia	0	1	2	3
Ipoacusia	0	1	2	3
Acufeni	0	1	2	3
Alterazione del visus	0	1	2	3
Congiuntivite	0	1	2	3
Disfagia	0	1	2	3
Dispepsia	0	1	2	3
Coliche addominali	0	1	2	3
Diarrea	0	1	2	3
Manifestazioni cutanee	0	1	2	3
Alopecia	0	1	2	3
Disturbi del sonno	0	1	2	3
Amnesia, dimenticanza di appuntamenti, ripetizione stessa domanda, vuoti di memoria, gestione dei suoi farmaci	0	1	2	3
Difficoltà a concentrarsi, a leggere un articolo, a fare calcoli	0	1	2	3
Difficoltà nel linguaggio, scegliere le parole giuste, finire un discorso	0	1	2	3
Cefalea	0	1	2	3
Tremori	0	1	2	3
Disturbi dell'umore	0	1	2	3
Ansia	0	1	2	3
Umore depresso	0	1	2	3
Poco interesse o piacere nel fare le cose	0	1	2	3
Sensazione di stanchezza o di poca energia	0	1	2	3
Arrabbiato con sé stesso, sentirsi un fallito, o di avere danneggiato sé stesso o la sua famiglia	0	1	2	3
Ha pensato che sarebbe meglio essere morto, di farsi del male in qualche modo	0	1	2	3
Difficoltà a rilassarsi	0	1	2	3
Annoiato o irritabile	0	1	2	3
Paura immotivata	0	1	2	3

Sensazione che stia per succedere qualcosa di brutto	0	1	2	3
Altro (specificare) _____	0	1	2	3
Terapia assunta in precedenza	SI		NO	
Terapia assunta nel Long-SARS CoV2	SI		NO	

Durata complessiva: <1 settimana; 1-2 settimane; >2 settimane

Anamnesi

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Terapia pre e post COVID

_____
_____
_____
_____

Nuova terapia consigliata

_____
_____
_____

CLASSE DI PRIORITA' PRIMA VISITA AMBULATORIO LONG COVID

BREVE (< 10 GIORNI)

- Fibrosi Polmonare con insufficienza respiratoria in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Sintomi cardiologici: cardiopalmo, lipotimie e/o sincopi, comparsa di edemi declivi, dolore toracico in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Quadro neuropsichiatrico (Nevrosi depressiva, delirium, nevrosi d'ansia, disturbi dell'umore, insonnia, agitazione immotivata, ecc.) in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Disturbi neuropsichici (difficoltà di concentrazione, disturbi significativi della memoria, disturbi dell'equilibrio, rallentamento marcato nei movimenti, tremore marcato, confusione mentale, riduzione di forza a uno o più arti, disturbi della sensibilità es. formicolio, ad uno o più arti, disturbo del linguaggio, ecc.) in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Segni e/o sintomi di insufficienza d'organo singoli o associati in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Comparsa di diplopia in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- eGRF < 60 ml/min e/o valori di proteinuria >300 mg/gr creatinina, controllo su due campioni urinari in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2

DIFFERITA (30 GIORNI)

- Persistenza di sintomatologia (astenia rilevante, dolori articolari, febbricola, dispnea da sforzo o a riposo, fiato corto, tosse mattutina, ecc.) in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Alterazioni strumentali a carico di uno o più organi/apparati in paziente con pregressa infezione da SarsCov-2
- Tiroidite acuta o subacuta

ALLEGATO 3

PACCHETTI AMBULATORIALI COMPLESSI LONG COVID

SCHEDA PAC – LONG COVID

Codice PAC: P078A

Codice patologia (ICD9-CM): _____

Codice regionale presidio erogatore		Descrizione presidio erogatore	
Cognome utente		Nome utente	
Codice fiscale		Comune – Provincia di residenza	
Via e numero civico		Recapito telefonico	
Regione residenza	ASL residenza	Esenzione per patologia	
		SI Codice:	NO
Medico inviante		Medico specialista referente PAC	
Data prenotazione	Data apertura	Data chiusura	Numero accessi

Prestazioni Programmate	Prestazioni eseguite	Codice	Descrizione	Branca
		89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	NE
		89.7	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	CA
		89.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	DE
		89.7	PRIMA VISITA FISIATRICA	FK
		89.7	PRIMA VISITA GERIATRICA	AP
		89.7	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	NF
		89.7	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	PN
		89.7	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	EN
		89.7	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	AP
		89.7	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	AP
		89.7	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	OT
		94.19.1	VISITA PSICHIATRICA	AP; PS
		94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	PS
		95.02	VISITA OCULISTICA	OC
		89.01	VISITA FISIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	FK
		89.01	VISITA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	AP
		89.01	VISITA MALATTIE INFETTIVE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	AP
		89.01	VISITA NEFROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	NF
		89.01	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	OT
		89.01	VISITA PNEUMOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	PN
		89.01	VISITA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	EN
		89.01	VISITA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	NE
		89.01	VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	DE
		89.01	VISITA REUMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	AP
		89.01	VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	CA

ASR ABRUZZO AGENZIA SANITARIA REGIONALE

		94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	PS
		91.48.5	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA CON PRELIEVO DI SANGUE	LA
		89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	LA; PN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO*	DE; LA
		90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	LA
		90.33.5	MIOGLOBINA [SANGUE]	LA
		90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	LA
		90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	LA
		90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	LA
		90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	LA
		90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [SANGUE]	LA
		90.16.3	CREATININA [DU]	LA
		90.16.3	CREATININA [LA]	LA
		90.16.3	CREATININA [S]	LA
		90.16.3	CREATININA [U]	LA
		90.44.5	VITAMINA D	LA
		90.22.3	FERRITINA [P]	LA
		90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	LA
		90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	LA
		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	LA
		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	LA
		90.61.4	D-DIMERO (E.I.A.)	LA
		90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATTICE)	LA
		91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	LA
		91.29.3	PCR-SARS CORONAVIRUS A (TAMPONE FARINGEO)	LA
		91.29.3	SARS CORANAVIRUS RNA qualitativo	LA
		91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	LA
		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	LA
		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	LA
		90.43.3	TRIODIOTIROLINA LIBERA (FT3)	LA
		90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	LA
		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	LA
		90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	LA
		90.38.5	PROTEINE [SANGUE]	LA
		90.44.1	UREA [SANGUE]	LA
		90.30.4	LIQUIDO DA LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	LA
		89.44.2	TEST DEL CAMMINO	PN
		89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO [DLCO]	PN
		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	PN
		89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	PN
		90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	LA
		90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	LA
		90.10.5	BILIRUBINA DIRETTA	LA
		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	CA
		88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	CA; RA
		87.41	TC TORACE ALTA RISOLUZIONE (HRCT)	RA
		92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE - (6 PROIEZIONI)	MN
		92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	MN
		87.44.1	RX DEL TORACE DI ROUTINE, NAS - RX STANDARD DEL TORACE [TELERX, TELECUORE] - (2 PROIEZIONI)	RA
		88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	RA
		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	GA; RA
		88.73.5	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	CA; CV; RA
		88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	CA; CV; RA

		89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	NE
		88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	CA; CV; RA
		88.71.4	ECOGRAFIA TIROIDEA	EN; MN; RA
		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	FK; NE
		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (PER SEGMENTO)	FK; NE
		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTI INFERIORI	FK; NE
		93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTI SUPERIORI	FK; NE
		93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - DENSITA' DELLE FIBRE	FK; NE
		93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	FK; NE
		93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA	FK; NE
		93.09.1	ELETTROMIOGRAFIA VELOCITA' DI CONDUZIONE MOTORIA	FK; NE
		93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - PER NERVO	FK; NE
		93.09.2	ELETTROMIOGRAFIA VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA	FK; NE
		89.01	TELECONSULENZA DI CONTROLLO - COVID19	AP

Le prestazioni appartenenti alla stessa branca vengono evidenziate nella tabella con lo stesso colore. Per le prestazioni con due o più branche lo specialista individua la branca più opportuna.

* Il prelievo di sangue venoso non va incluso nel conteggio delle 8 prestazioni per ricetta, ma concorre alla determinazione della partecipazione alla spesa da parte del cittadino (Circolare Ministeriale 1° aprile 1997 prot. n. 21.4075/100/SCPS "Trasmissione delle prime indicazioni per l'applicazione del D.M. 22/07/1996, con allegati").

CODICE_CATALOGO	DESCRIZIONE_PRESTAZIONE_CATALOGO	CODICE_NTR	DESCRIZIONE_NTR	TARIFFA_REGIONALE	BRANCHE_NTR1	BRANCHE_NTR2	BRANCHE_NTR3
0008913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	89.13	VISITA NEUROLOGICA	20,66	NE		
00897AC	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	CA		
00897AG	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	DE		
00897AI	PRIMA VISITA FISIATRICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	FK		
00897BC	PRIMA VISITA GERIATRICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	AP		
00897AO	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	NF		
00897AU	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	PN		
00897AM	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	EN		
00897BH	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	AP		
00897BD	PRIMA VISITA MALATTIE INFETTIVE	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	AP		
00897AT	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	89.7	VISITA GENERALE - VISITA SPECIALISTICA, PRIMA VISITA	20,66	OT		
0094191	VISITA PSICHIATRICA	94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO	19,37	AP	PS	
0009409	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	19,37	PS		
09502DA	VISITA OCULISTICA	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO. VISITA OCULISTICA, ESAME DELL'OCCHIO COMPRENDENTE TUTTI GLI ASPETTI DEL SISTEMA VISIVO	20,66	OC		
08901AI	VISITA FISIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	FK		
08901BC	VISITA GERIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	AP		
08901BD	VISITA MALATTIE INFETTIVE SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	AP		
08901AO	VISITA NEFROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	NF		
08901AT	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	OT		
08901AU	VISITA PNEUMOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	PN		
08901AM	VISITA ENDOCRINOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	EN		

08901BT	VISITA NEUROLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	NE		
08901AG	VISITA DERMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	DE		
08901BH	VISITA REUMATOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	AP		
08901AC	VISITA CARDIOLOGICA SUCCESSIVA ALLA PRIMA	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91	CA		
0094121	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	12,91	PS		
91485AA	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA CON PRELIEVO DI SANGUE	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,72	LA		
0089651	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - EMOGASANALISI DI SANGUE CAPILLARE O ARTERIOSO	12,32	LA	PN	
0091492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58	DE	LA	
0090622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	3,17	LA		
090335S	MIOGLOBINA [SANGUE]	90.33.5	MIOGLOBINA [SANGUE/URINE]	6,92	LA		
0090154	CREATINCHINASI (CPK O CK)	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	1,44	LA		
0090384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	LA		
90384AC	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]Incluso: Dosaggio Proteine totali	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	4,23	LA		
0090723	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	3,87	LA		
090255S	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [SANGUE]	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [SANGUE/URINE]	1,13	LA		
090163D	CREATININA [DU]	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	LA		
090163L	CREATININA [LA]	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	LA		
090163S	CREATININA [S]	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	LA		
090163U	CREATININA [U]	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	1,13	LA		
0090445	VITAMINA D	90.44.5	VITAMINA D	15,86	LA		
090223P	FERRITINA [P]	90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]	6,36	LA		
090292S	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S]	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,13	LA		
0090645	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	12,18	LA		
0090045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,00	LA		
0090092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,04	LA		
0090614	D-DIMERO (E.I.A.)	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	10,30	LA		
0090615	D-DIMERO (TEST AL LATTICE)	90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	4,99	LA		
0091484	PRELIEVO CITOLOGICO	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	4,12	LA		
91293EU	PCR-SARS CORONAVIRUS A (TAMPONE FARINGEO)	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	56,81	LA		
91293FV	SARS CORANAVIRUS RNA qualitativo	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	56,81	LA		

0091124	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	7,92	LA		
0090421	TIREOTROPINA (TSH)	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	5,46	LA		
0090423	TIROXINA LIBERA (FT4)	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	6,36	LA		
0090433	TRIODIOTIROLINA LIBERA (FT3)	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	6,40	LA		
0090514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	11,30	LA		
0090544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	12,57	LA		
0090651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,67	LA		
090385S	PROTEINE [SANGUE]	90.38.5	PROTEINE [SANGUE/URINE/DU/LA]	1,13	LA		
090441S	UREA [SANGUE]	90.44.1	UREA [SANGUE/URINE/P/DU]	1,13	LA		
90304AG	LIQUIDO DA LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	5,89	LA		
0089442	TEST DEL CAMMINO	89.44.2	TEST DEL CAMMINO	55,78	PN		
0089383	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO [DLCO]	89.38.3	DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO	23,24	PN		
0089372	SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	37,18	PN		
0089371	SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,24	PN		
0090105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	LA		
0090104	BILIRUBINA TOTALE	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,13	LA		
90105AA	BILIRUBINA DIRETTA	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,41	LA		
0008952	ELETTROCARDIOGRAMMA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,62	CA		
0088722	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA	60,43	CA	RA	
08741AA	TC TORACE ALTA RISOLUZIONE (HRCT)	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE [POLMONI, AORTA TORACICA, TRACHEA, ESOFAGO, STERNO, COSTE, MEDIASTINO]	77,67	RA		
0092151	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE -(6 PROIEZIONI)	92.15.1	SCINTIGRAFIA POLMONARE PERFUSIONALE - (6 PROIEZIONI)	68,48	MN		
0092155	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	92.15.5	TOMOSCINTIGRAFIA POLMONARE	37,41	MN		
0087441	RX DEL TORACE DI ROUTINE, NAS - RX STANDARD DEL TORACE [TELERX, TELECUORE] - (2 PROIEZIONI)	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS - RADIOGRAFIA STANDARD DEL TORACE [TELERADIOGRAFIA, TELECUORE] - (2 PROIEZIONI)	15,49	RA		
0088733	ECOGRAFIA POLMONARE	88.73.3	ECOGRAFIA POLMONARE	35,89	RA		
0088761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	GA	RA	
0088735	ECOCOLORDOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI	88.73.5	ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	43,90	CA	CV	RA
88772DC	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	43,90	CA	CV	RA
08914DA	ELETTROENCEFALOGRAMMA	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA - ELETTROENCEFALOGRAMMA STANDARD E CON SENSIBILIZZAZIONE (STIMOLAZIONE LUMINOSA INTERMITTENTE, IPERPNEA)	23,24	NE		
88772DA	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI, VENOSA	88.77.2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI, INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	43,90	CA	CV	RA

88714DD	**ECOGRAFIA TIROIDEA**	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO / ECOGRAFIA DI: GHIANDOLE SALIVARI, COLLO PER LINFONODI, TIROIDE-PARATIROIDI	28,41	EN	MN	RA
0093081	**ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO**	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	10,33	FK	NE	
93081AC	**ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (PER SEGMENTO)**	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	10,33	FK	NE	
93081AD	**ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTI INFERIORI**	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	10,33	FK	NE	
93081AE	**ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTI SUPERIORI**	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO	10,33	FK	NE	
0093082	**ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - DENSITA' DELLE FIBRE**	93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA - DENSIT` DELLE FIBRE	10,33	FK	NE	
0093083	**ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO**	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	10,33	FK	NE	
93083DA	**ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA**	93.08.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNITA' MOTORIA - ESAME AD AGO	10,33	FK	NE	
93091DA	**ELETTROMIOGRAFIA VELOCITA' DI CONDUZIONE MOTORIA**	93.09.1	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA - PER NERVO	10,33	FK	NE	
0093092	**VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - PER NERVO**	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - PER NERVO	10,33	FK	NE	
93092DA	**ELETTROMIOGRAFIA VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA**	93.09.2	VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA - PER NERVO	10,33	FK	NE	
08901C1	**TELECONSULENZA DI CONTROLLO - COVID19**	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI - STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA, VISITA DI CONTROLLO	12,91		AP	