

Tariffario Regione Campania

Nota	Codice	Descrizione Prestazione	Importo in Euro
A1	90.01.1	11 DEOSSICORTISOLO	€ 13,70
A1	90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	€ 17,20
A1	90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [DU]	€ 10,69
A1	90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [DU]	€ 9,72
B A1	90.01.5	ACIDI BILIARI	€ 9,14
A1	90.02.1	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [DU]	€ 14,36
R	90.02.2	ACIDO CITRICO	€ 4,13
A1	90.02.3	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	€ 9,61
A1	90.02.4	ACIDO IPPURICO	€ 5,84
A1	90.02.5	ACIDO LATTICO	€ 5,32
A1	90.03.1	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	€ 7,80
A1	90.03.2	ACIDO PIRUVICO	€ 3,98
R	90.03.3	ACIDO SIALICO	€ 13,94
A1	90.03.4	ACIDO VALPROICO	€ 9,30
A1	90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]	€ 18,55
R	90.04.1	ADIURETINA (ADH)	€ 9,14
A1	90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	€ 20,59
A1	90.04.3	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	€ 20,59
A1 A3	90.04.4	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	€ 5,22
B A1	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	€ 2,88
B A1	90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]	€ 2,58
B A1	90.05.2	ALDOLASI [S]	€ 2,56
A1	90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	€ 17,20
B A1	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	€ 6,30
A1	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]	€ 17,20
B A1	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	€ 6,71
B A1	90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 10,85

Tariffario Regione Campania

B A1	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA	€ 4,18
B A1	90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	€ 2,56
A1	90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)	€ 5,22
R	90.07.1	ALLUMINIO [S/U]	€ 9,09
R	90.07.2	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/SG/P]	€ 3,46
R	90.07.3	AMINOACIDI TOTALI [S/U/SG/P]	€ 12,86
A1	90.07.4	AMITRIPTILINA	€ 7,33
B A1	90.07.5	AMMONIO [P]	€ 9,09
A1	90.08.1	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	€ 17,20
A1	90.08.2	ANGIOTENSINA II	€ 17,20
A1	90.08.3	ANTIBIOTICI	€ 6,09
B A1	90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	€ 6,09
B A1	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	€ 5,94
B A1 A3	90.09.1	APTOGLOBINA	€ 4,65
B A1	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	€ 2,88
A1	90.09.3	BARBITURICI	€ 8,01
A1	90.09.4	BENZODIAZEPINE	€ 8,83
A1	90.09.5	BENZOLO	€ 9,19
A1	90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	€ 17,20
A1	90.10.2	BICARBONATI (IDROGENOCARBONATO)	€ 0,72
B A1	90.10.3	BILIRUBINA (CURVA SPETTROFOTOMETRICA NEL LIQUIDO AMNIOTICO)	€ 0,88
B A1	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	€ 1,70
B A1	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	€ 3,40
A1	90.11.1	C PEPTIDE	€ 17,20
A1	90.11.2	C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5)	€ 43,41
R	90.11.3	CADMIO	€ 9,09
B A1	90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]	€ 2,78
A1	90.11.5	CALCITONINA	€ 17,20

Tariffario Regione Campania

B A1	90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (RICERCA SEMIQUANTITATIVA)	€ 10,07
B A1	90.12.2	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (RICERCA QUALITATIVA)	€ 1,79
A1	90.12.3	CARBAMAZEPINA	€ 13,38
A1	90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	€ 12,60
B A1	90.12.5	CERULOPLASMINA	€ 5,68
B A1	90.13.1	CHIMOTRIPSINA [FECI]	€ 5,42
A1	90.13.2	CICLOSPORINA	€ 14,64
B A1	90.13.3	CLORURO [S/U/DU]	€ 2,78
B A1	90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [SD] (STIMOLAZIONE CON PILOCARPINA)	€ 8,42
A1	90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	€ 17,20
B A1	90.14.1	COLESTEROLO HDL	€ 1,86
B A1	90.14.2	COLESTEROLO LDL	€ 0,67
B A1	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	€ 2,28
B A1	90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	€ 1,55
A1	90.14.5	COPROPORFIRINE	€ 6,40
B A1	90.15.1	CORPI CHETONICI	€ 0,77
A1	90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	€ 17,20
A1	90.15.3	CORTISOLO [S/U]	€ 17,20
B A1	90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)	€ 1,96
B A1	90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	€ 3,72
A1	90.16.1	CREATINCHINASI ISOENZIMI	€ 2,79
A1	90.16.2	CREATINCHINASI ISOFORME	€ 12,55
B A1	90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]	€ 2,56
B A1	90.16.4	CREATININA CLEARANCE	€ 1,76
R	90.16.5	CROMO	€ 9,09
A1	90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	€ 17,20
A1	90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	€ 17,20
A1	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	€ 17,20

Tariffario Regione Campania

A1	90.17.4	DESIPRAMINA	€ 7,33
A1	90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	€ 17,20
A1	90.18.1	DOPAMINA [S/U]	€ 13,32
A1	90.18.2	DOXEPINA	€ 7,33
A1	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	€ 5,99
A1	90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	€ 17,20
R	90.18.5	ERITROPOIETINA	€ 17,20
A1	90.19.1	ESTERI ORGANOFOSFORICI	€ 5,42
A1	90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	€ 17,20
A1	90.19.3	ESTRIOLO (E3) [S/U]	€ 17,20
A1	90.19.4	ESTRIOLO NON CONIUGATO	€ 9,19
A1	90.19.5	ESTRONE (E1)	€ 17,20
A1	90.20.1	ETANOLO	€ 5,78
A1	90.20.2	ETOSUCCIMIDE	€ 9,09
A1	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	€ 9,09
A1	90.20.4	FARMACI ANTIINFIAMMATORI	€ 7,23
A1	90.20.5	FARMACI ANTITUMORALI	€ 9,35
A1	90.21.1	FARMACI DIGITALICI	€ 11,10
R	90.21.2	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	€ 9,14
B A1	90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI, PROD. DI DIGESTIONE, PARASSITI)	€ 3,23
B A1	90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	€ 0,79
R	90.21.5	FENILALANINA	€ 3,46
A1	90.22.1	FENITOINA	€ 10,85
A1	90.22.2	FENOLO [U]	€ 3,56
A1	90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]	€ 17,20
B A1	90.22.4	FERRO [DU]	€ 5,32
B A1	90.22.5	FERRO [S]	€ 2,56
R	90.23.1	FLUORO	€ 6,25

Tariffario Regione Campania

A1	90.23.2	FOLATO [S/(SG)ER]	€ 17,20
A1	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	€ 17,20
B A1	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	€ 2,56
B A1	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	€ 2,56
A1	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	€ 10,54
B A1	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	€ 17,20
B A1	90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]	€ 2,78
R	90.24.4	FOSFOESOSISOISOMERASI (PHI)	€ 1,08
B A1	90.24.5	FOSFORO	€ 2,78
R	90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	€ 3,15
R	90.25.2	FRUTTOSIO [LS]	€ 4,13
B A1	90.25.3	GALATTOSIO (PROVA DA CARICO)	€ 6,92
B A1	90.25.4	GALATTOSIO [S/U]	€ 2,12
B A1	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	€ 1,24
A1	90.26.1	GASTRINA [S]	€ 17,20
A1	90.26.2	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	€ 17,20
A1	90.26.3	GLUCAGONE [S]	€ 17,20
B A1	90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	€ 2,43
B A1	90.26.5	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)	€ 5,96
B A1	90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	€ 1,70
A1 A3	90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]	€ 9,30
B A1 A2	90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]	€ 3,66
B A1	90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA FRAZIONE LIBERA) [S/U]	€ 17,20
A1	90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITÀ BETA, MOLECOLA INTERA)	€ 14,25
B A1 A2	90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA	€ 10,59
A1	90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]	€ 16,04
A1	90.28.3	IMIPRAMINA	€ 14,25
B A1 A3	90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	€ 9,30

Tariffario Regione Campania

A1	90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI, MAX. 5)	€ 27,52
A1	90.29.1	INSULINA [S]	€ 17,20
B A1	90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	€ 2,56
B A1	90.29.3	LATTE MULIEBRE	€ 3,98
A1	90.29.4	LATTOSIO [U/LS]	€ 2,53
B A1	90.29.5	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	€ 2,79
A1	90.30.1	LEVODOPA	€ 7,33
B A1	90.30.2	LIPASI [S]	€ 3,20
B A1	90.30.3	LIPOPROTEINA (A)	€ 13,63
B A1	90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 3,98
B A1	90.30.5	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	€ 1,03
B A1	90.31.1	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (CROMATOGRAFIA)	€ 11,36
B A1	90.31.2	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	€ 14,13
B A1	90.31.3	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	€ 1,03
B A5	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	€ 4,18
B A5	90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	€ 7,59
B A1	90.32.1	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 2,58
B A1	90.32.2	LITIO [P]	€ 4,13
A1	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	€ 17,20
A1	90.32.4	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): DOSAGGI SERIATI DOPO GNRH O ALTRO STIMOLO (5)	€ 62,56
B A1	90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	€ 1,70
R	90.33.1	MANGANESE [S]	€ 6,25
A1	90.33.2	MEPROBAMATO	€ 7,33
R	90.33.3	MERCURIO	€ 9,09
B A1	90.33.4	MICROALBUMINURIA	€ 4,65
B A1	90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	€ 7,59
A1	90.34.1	NEOPTERINA	€ 10,90
R	90.34.2	NICHEL	€ 10,12

Tariffario Regione Campania

A1	90.34.3	NORTRIPTILINA	€ 5,42
R	90.34.4	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 6,92
A1	90.34.5	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	€ 17,20
A1	90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	€ 17,20
A1	90.35.2	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO (5)	€ 62,56
B A1	90.35.3	OSSALATI [U]	€ 8,93
A1	90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	€ 17,20
A1	90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	€ 17,20
A1	90.36.1	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	€ 6,25
B A3	90.36.2	PH EMATICO	€ 7,44
A1	90.36.3	PIOMBO [S/U]	€ 20,25
A1 A3	90.36.4	PIRUVATOCHINASI (PK) [(SG)ER]	€ 7,85
A1	90.36.5	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	€ 6,25
A1	90.37.1	PORFIRINE (RICERCA QUALITATIVA E QUANTITATIVA)	€ 13,32
A1	90.37.2	PORFOBILINOGENO [U]	€ 5,94
A2 A4	90.37.3	POST COITAL TEST	€ 2,79
B A1	90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 2,78
A1	90.37.5	PRIMIDONE	€ 9,09
A1	90.38.1	PROGESTERONE [S]	€ 17,20
A1	90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	€ 17,20
A1	90.38.3	PROLATTINA (PRL): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (5)	€ 62,56
B A1	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	€ 7,84
B A1	90.38.5	PROTEINE (S/U/dU/La)	€ 1,88
B A1	90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)	€ 4,65
A1 A3	90.39.2	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	€ 7,70
R	90.39.3	PURINE E LORO METABOLITI	€ 10,54
R	90.39.4	RAME [S/U]	€ 4,96
A1 A5	90.39.5	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	€ 19,06

Tariffario Regione Campania

A1 A5	90.40.1	RECETTORI DEL PROGESTERONE	€ 15,80
A1	90.40.2	RENINA [P]	€ 17,20
R	90.40.3	SELENIO	€ 6,92
B A1	90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	€ 2,76
A1	90.40.5	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	€ 4,26
	90.40.7	IGF-1-1 SOMATOMEDINA C (metodo chemoluminescenza) *	€ 20,40
A1	90.41.1	SUDORE (ESAME CON DETERMINAZIONE DI NA+ E K+)	€ 0,88
A1	90.41.2	TEOFILLINA	€ 17,20
A1	90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	€ 17,20
A1	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	€ 14,22
A1	90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)	€ 17,20
A1	90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	€ 17,20
A1	90.42.2	TIREOTROPINA (TSH): DOSAGGI SERIATI DOPO TRH (4)	€ 45,26
A1	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	€ 17,20
B A1 A3	90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITÀ FERROLEGANTE)	€ 3,98
B A1 A3	90.42.5	TRANSFERRINA [S]	€ 5,16
A1	90.43.1	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO	€ 47,84
B A1	90.43.2	TRIGLICERIDI	€ 5,17
A1	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	€ 17,20
B A1	90.43.4	TRIPSINA [S/U]	€ 10,48
B A1	90.43.5	URATO [S/U/DU]	€ 1,70
B A1	90.44.1	UREA [S/P/U/DU]	€ 1,70
B A1	90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS	€ 3,87
B A1	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	€ 1,14
B A1	90.44.4	URINE ESAME PARZIALE (ACETONE E GLUCOSIO QUANTITATIVO)	€ 0,47
A1	90.44.5	VITAMINA D	€ 16,27
R	90.45.1	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 10,43
R	90.45.2	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	€ 10,43

Tariffario Regione Campania

B A1	90.45.3	XILOSIO (TEST DI ASSORBIMENTO)	€ 5,94
A1	90.45.4	ZINCO [S/U]	€ 6,25
A1	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINA [(SG)ER]	€ 8,52
A3	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	€ 2,56
A1 A3	90.46.4	ALFA 2 ANTIPLASMINA	€ 8,78
A3	90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	€ 4,65
A3	90.47.1	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	€ 4,65
A3	90.47.2	ANTICORPI ANTI A/B	€ 4,18
A2	90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	€ 13,32
R	90.47.4	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	€ 11,41
A2	90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG, IGA, IGM)	€ 12,55
A2	90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	€ 8,37
A2	90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	€ 11,41
A2	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	€ 11,88
A3	90.48.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CARATTERIZZAZIONE DEL RANGE TERMICO)	€ 1,76
A3	90.48.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (CON MEZZO POTENZIANTE)	€ 8,37
A3	90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (TITOLAZIONE)	€ 17,01
A3	90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	€ 21,85
B A3	90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS INDIRETTO]	€ 3,19
A3	90.49.4	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	€ 11,41
A1 A2	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG, IGA)	€ 11,41
R	90.50.1	ANTICORPI ANTI HLA (CROSS-MATCH, SINGOLO INDIVIDUO, URGENTE)	€ 32,26
R	90.50.2	ANTICORPI ANTI HLA (TITOLO PER SINGOLA SPECIFICITÀ)	€ 32,26
R	90.50.3	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (ALMENO 10 SOGGETTI, URGENTE)	€ 18,87
R	90.50.4	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (ALMENO 10 SOGGETTI)	€ 16,92
A2	90.50.5	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	€ 8,62
A1 A2	90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	€ 12,19
A2 A3	90.51.2	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	€ 37,70

Tariffario Regione Campania

R	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	€ 11,41
A1 A2	90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)	€ 17,20
A2	90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	€ 8,26
A2	90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	€ 9,45
A2	90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	€ 7,44
A2	90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	€ 7,44
A2	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	€ 9,66
A5	90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO	€ 14,51
A5	90.53.1	ANTICORPI ANTI OVAIO	€ 7,44
A2 A3	90.53.2	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	€ 38,53
A2 A3	90.53.3	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	€ 70,57
A2	90.53.4	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	€ 22,78
A1 A2	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	€ 22,78
A2	90.54.1	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	€ 8,62
A2	90.54.2	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	€ 8,62
A2	90.54.3	ANTICORPI ANTI SURRENE	€ 7,44
A1 A2	90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)	€ 17,20
A3	90.54.5	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	€ 6,97
A1	90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	€ 17,20
A1	90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	€ 17,20
A1	90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	€ 17,20
A1	90.55.4	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	€ 17,20
A1	90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	€ 17,20
A1	90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	€ 16,59
A1	90.56.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	€ 17,20
A1	90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	€ 17,20
A1	90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	€ 17,20
A1	90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	€ 17,20

Tariffario Regione Campania

A1	90.57.1	ANTIGENE TA 4 (SCC)	€ 17,20
R	90.57.2	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	€ 15,39
A3 A5 A6	90.57.3	ANTIGENI HLA (CIASCUNO)	€ 15,66
A3	90.57.4	ANTIGENI PIASTRINICI	€ 37,93
B A3	90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	€ 2,79
A3	90.58.1	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (TPA)	€ 16,59
A3	90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [TEST DI COOMBS DIRETTO]	€ 3,19
A3	90.58.3	BETA TROMBOGLOBULINA	€ 9,14
A1 A3	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA [(SG)HB/(SG)ER]	€ 4,03
A3 A5	90.58.5	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	€ 21,99
A3 A5	90.59.1	CITOTOSSICITA' CTL	€ 20,13
A3 A5	90.59.2	CITOTOSSICITA' LAK	€ 20,13
A3 A5	90.59.3	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	€ 17,48
A3 A5 A6	90.59.4	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE	€ 75,11
A2	91.01.1	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. RADIOMETRICO, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	€ 45,45
A2	91.01.2	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (MET. TRADIZIONALE, ALMENO 3 ANTIBIOTICI)	€ 10,79
A2	91.01.3	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 10,79
A2	91.01.4	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (SAGGIO INIBIZIONE NAP MET. RADIOMETRICO)	€ 15,49
A2	91.01.5	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
R	91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 33,75
A2 A6	91.02.2	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (MET. RADIOMETRICO)	€ 14,41
A2	91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (MET. TRADIZIONALE)	€ 8,62
B A2	91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (ZIEHL-NEELSEN, KINYIUN)	€ 3,56
A2	91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,21
A2	91.03.1	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 7,08
A2	91.03.2	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
A2	91.03.3	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
A2	91.03.4	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 7,75

Tariffario Regione Campania

B A2	91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	€ 3,15
B A2	91.04.1	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	€ 3,15
A2	91.04.2	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
A2	91.04.3	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
B A2	91.04.4	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (GIEMSA)	€ 3,56
B A2	91.04.5	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 1,70
B A2	91.05.1	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	€ 2,74
B A2	91.05.2	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (COL. TRICROMICA)	€ 4,70
A2	91.05.3	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	€ 7,64
B A2	91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)	€ 1,53
A2 A3	91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	€ 1,70
A2	91.06.1	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 7,85
A2	91.06.2	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	€ 3,98
A2	91.06.3	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 7,23
B A2	91.06.4	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	€ 7,64
A2	91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 4,96
A2	91.07.1	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WEIL-FELIX]	€ 8,21
A2	91.07.2	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 6,61
B A2	91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WIDAL]	€ 1,95
A2	91.07.4	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	€ 7,33
A2	91.07.5	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 9,09
B A2	91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]	€ 2,56
A2	91.08.2	SCHISTOSOMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)	€ 6,20
B A2	91.08.3	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	€ 8,16
B A2	91.08.4	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 3,72
B A2	91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	€ 3,18
A2	91.09.1	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNASI B	€ 5,89
B A2	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	€ 5,78

Tariffario Regione Campania

A2	91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 14,36
A1 A2	91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,29
A1 A2	91.09.5	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [TEST DI FULTON]	€ 3,36
A1 A2	91.10.1	TOXOPLASMA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.) IGM	€ 9,29
A1 A2	91.10.2	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	€ 6,61
A1 A2	91.10.3	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	€ 8,16
B A2	91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 3,46
B A2	91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]	€ 5,78
B A2	91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [VDRL] [RPR]	€ 3,36
B A2	91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	€ 4,13
A2	91.11.3	VIBRIO CHOLERAE NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,07
A2	91.11.4	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	€ 8,16
R	91.11.5	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 50,82
R	91.12.1	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (PREVIA RETROTRASCRIZIONE-REAZIONE POLIMER	€ 55,90
R	91.12.2	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	€ 30,68
A2 A4	91.12.3	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 12,65
A2 A4	91.12.4	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 6,51
A2 A4	91.12.5	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO)	€ 25,19
A2 A4	91.13.1	VIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 5,22
A4	91.13.2	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 32,58
A2 A4	91.13.3	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (AGGLUTINAZIONE PASSIVA)	€ 6,30
A1 A2 A4	91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 6,30
A4	91.13.5	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 10,02
A2 A4	91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,29
A2 A4	91.14.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 5,32
A2 A4	91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)	€ 9,29
A2 A4 A6	91.14.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 32,54
R	91.14.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO)	€ 25,19

Tariffario Regione Campania

A4	91.15.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	€ 45,37
R	91.15.2	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 32,54
A4	91.15.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	€ 45,37
A4	91.15.4	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	€ 45,37
R	91.15.5	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	€ 32,54
A2 A4	91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 6,51
A2 A4	91.16.2	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 12,39
A4	91.16.3	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE I.F.)	€ 5,16
R	91.16.4	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE M. E.)	€ 25,19
A4	91.16.5	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (MEDIANTE NEUTRALIZZAZIONE)	€ 7,59
A1 A2 A4	91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	€ 17,20
A1 A2 A4	91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	€ 17,20
R	91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 50,74
R	91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	€ 32,54
A1 A2 A4	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG	€ 17,20
A1 A2 A4	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM	€ 17,20
A1 A2 A4	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG	€ 17,20
A1 A2 A4	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG	€ 17,20
A1 A2 A4	91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG	€ 17,20
A1 A2 A4	91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG	€ 17,20
A1 A2 A4	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 13,84
R	91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	€ 21,01
A1 A2 A4	91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	€ 50,41
R	91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	€ 61,97
A1 A2 A4	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	€ 17,20
A1 A2 A4	91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 55,82
R	91.20.2	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	€ 61,97
A1 A2 A4	91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	€ 12,03

Tariffario Regione Campania

A1 A2 A4	91.20.4	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IGM	€ 17,20
A1 A2 A4	91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAG	€ 16,18
A2 A4	91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (E.I.A.)	€ 13,48
A2 A4	91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA O VCA) (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 12,45
B A2 A4	91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (TEST RAPIDO)	€ 7,64
B A2 A4	91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	€ 2,56
A1 A2 A4	91.21.5	VIRUS HERPES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.) IGG	€ 9,29
A1 A2 A4	91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI IGM	€ 9,29
R	91.22.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 50,41
R	91.22.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (PREVIA REAZIONE POLIMERASICA A CATENA)	€ 61,97
A1 A2 A4	91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	€ 15,11
A2 A4	91.22.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 55,82
A2 A4	91.23.1	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 68,50
A2 A4	91.23.2	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	€ 19,57
A2 A4	91.23.3	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	€ 23,15
A2 A4	91.23.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	€ 55,98
A2 A4	91.23.5	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	€ 50,74
A2 A4	91.24.1	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (METODO RAPIDO)	€ 25,19
A2 A4	91.24.2	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (METODO TRADIZIONALE)	€ 45,37
A2 A4	91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,75
A2 A4	91.24.4	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	€ 7,75
A2 A4	91.24.5	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 6,51
A2 A4	91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,14
A2 A4	91.25.2	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	€ 5,89
A2 A4	91.25.3	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 7,49
A4	91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,75
A2 A4	91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,14
A2 A4	91.26.1	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	€ 7,23

Tariffario Regione Campania

A2 A4	91.26.2	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 4,75
R	91.26.3	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	€ 50,41
A2 A4	91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	€ 9,29
A2 A4	91.26.5	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (IGM)	€ 9,29
A2 A4	91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,75
A2 A4	91.27.2	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	€ 7,23
A2 A4	91.27.3	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 7,23
A2	91.27.4	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 6,51
A2	91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,07
R	91.28.1	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	€ 104,08
R	91.28.2	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	€ 99,16
R	91.28.3	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	€ 96,27
R	91.28.4	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	€ 90,07
R	91.28.5	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	€ 99,16
R	91.29.1	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (SOUTHERN BLOT)	€ 101,23
R	91.29.2	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	€ 51,65
R	91.29.3	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	€ 45,45
R	91.29.4	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCATE	€ 96,06
R	91.29.5	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA.CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE RADIOMARCATE	€ 96,06
R	91.30.1	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	€ 126,84
R	91.30.2	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	€ 102,05
R	91.30.3	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	€ 124,78
R	91.30.4	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE	€ 92,14
R	91.30.5	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (MAT. ABORTIVO, ECC.)	€ 74,37
R	91.31.1	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	€ 89,66
R	91.31.2	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	€ 74,37
R	91.31.3	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	€ 88,42
R	91.31.4	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	€ 89,66

Tariffario Regione Campania

R	91.31.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: ACTINOMICINA D	€ 25,56
R	91.32.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO C	€ 25,56
R	91.32.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G	€ 22,31
R	91.32.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO G AD ALTA RISOLUZIONE	€ 25,10
R	91.32.4	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO NOR	€ 25,56
R	91.32.5	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO Q	€ 23,47
R	91.33.1	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO R	€ 22,31
R	91.33.2	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: BANDEGGIO T	€ 23,01
R	91.33.3	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: DISTAMICINA A	€ 25,56
R	91.33.4	COLTURA DI AMNIOCITI	€ 71,27
R	91.33.5	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	€ 70,24
R	91.34.1	COLTURA DI FIBROBLASTI	€ 95,03
R	91.34.2	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	€ 114,86
R	91.34.3	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	€ 98,33
R	91.34.4	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	€ 76,44
R	91.34.5	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	€ 64,04
R	91.35.1	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	€ 95,03
R	91.35.2	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE, BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (CIASCUNA)	€ 74,37
R	91.35.3	COLTURA DI VILLI CORIALI (A BREVE TERMINE)	€ 66,11
R	91.35.4	COLTURA DI VILLI CORIALI	€ 95,85
R	91.35.5	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	€ 46,89
R	91.36.1	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	€ 36,49
R	91.36.2	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	€ 29,61
R	91.36.3	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	€ 29,61
R	91.36.4	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	€ 38,11
R	91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	€ 40,90
R	91.37.1	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	€ 65,28
R	91.37.2	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SEQUENZE GENOMICHE IN YAC	€ 226,00

Tariffario Regione Campania

R	91.37.3	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI A SINGOLA COPIA IN COSMIDE	€ 149,15
R	91.37.4	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI ALFOIDI ED ALTRE SEQUENZE RIPETUTE	€ 120,23
R	91.37.5	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI MEDIANTE SONDE MOLECOLARI PAINTING	€ 149,15
R	91.38.1	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	€ 96,47
R	91.38.2	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	€ 96,47
R	91.38.3	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (CIASCUNO)	€ 96,47
R	91.38.4	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	€ 42,30
A5	91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]	€ 5,17
A5	91.39.1	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	€ 30,40
A5	91.39.2	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	€ 24,45
A5	91.39.3	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)	€ 24,45
A5	91.39.4	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	€ 5,17
A5	91.39.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO	€ 24,45
A5	91.40.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVALE, BIOPSIA TENDINEA	€ 24,45
A5	91.40.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE	€ 14,10
A5	91.40.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE	€ 14,10
A5	91.40.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)	€ 14,10
A5	91.40.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSORIALE	€ 21,73
A5	91.41.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE	€ 14,10
A5	91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA	€ 31,52
A5	91.41.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	€ 14,10
A5	91.41.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.41.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	€ 14,10
A5	91.42.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.42.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)	€ 14,10
A5	91.42.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH	€ 39,28
A5	91.42.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA	€ 39,28
A5	91.42.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVITÀ NASALI	€ 14,10

Tariffario Regione Campania

A5	91.43.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)	€ 14,10
A5	91.43.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.43.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA	€ 14,10
A5	91.43.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.43.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA	€ 41,83
A5	91.44.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA	€ 41,83
A5	91.44.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI	€ 14,10
A5	91.44.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	€ 41,83
A5	91.44.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA	€ 14,10
A5	91.44.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)	€ 14,10
A5	91.45.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)	€ 14,10
A5	91.45.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.45.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE	€ 14,10
A5	91.45.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE	€ 14,10
A5	91.45.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE	€ 14,10
A5	91.46.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)	€ 14,10
A5	91.46.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.46.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)	€ 41,83
A5	91.46.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE	€ 14,10
A5	91.46.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA	€ 41,83
A5	91.47.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA	€ 24,45
A5	91.47.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE	€ 41,83
A5	91.47.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)	€ 63,71
A5	91.47.4	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE	€ 63,71
A5	91.47.5	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE	€ 63,71
A5	91.48.1	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA	€ 41,83
A5	91.48.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO	€ 24,45
R	91.48.3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRAISTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.) PRELIEVI	€ 68,05

Tariffario Regione Campania

A5 A6	91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	€ 2,58
B A1 A2 A3 A4 A5 A6	91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	€ 5,16
B A1 A2 A3 A4 A5 A6	91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	€ 2,58
B A1 A2 A3 A4 A5 A6	91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	€ 2,07
B A2 A4	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	€ 2,58
B A2	90.60.1	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	€ 6,20
B A2	90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (CIASCUNO)	€ 6,61
R	90.60.3	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	€ 289,22
R	90.60.4	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	€ 2,43
R	90.60.5	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	€ 29,61
B A3	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	€ 1,76
B A3	90.61.2	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	€ 11,67
A1	90.61.3	CYFRA 21-1	€ 19,06
A1	90.61.4	D-DIMERO (EIA)	€ 8,52
B A1	90.61.5	D-DIMERO (TEST AL LATICE)	€ 7,13
B A3	90.62.1	EMAZIE (CONTEGGIO, EMOGLOBINA)	€ 0,85
B A3	90.62.2	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	€ 4,89
A3	90.62.3	EMOLISINA BIFASICA	€ 12,09
A3	90.62.4	ENZIMI ERITROCITARI	€ 15,49
B A3	90.62.5	EOSINOFILI (CONTEGGIO)[ALB]	€ 1,28
A1 A3	90.63.1	EPARINA (MEDIANTE DOSAGGIO INIBITORE FATTORE X ATTIVATO)	€ 11,05
B A3	90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (PER CIASCUNO ANTIGENE)	€ 6,71
A3	90.63.3	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO	€ 18,78
A3	90.63.4	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO	€ 3,72
A3 A5	90.63.5	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	€ 16,92
A3	90.64.1	FATTORE VWF ANALISI MULTIMERICA	€ 21,57
B A2	90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	€ 4,75
A3	90.64.3	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (CIASCUNO)	€ 14,31

Tariffario Regione Campania

H	90.64.4	FENOTIPO RH	€ 10,59
A3	90.64.5	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	€ 13,53
B A3	90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE	€ 2,56
A3	90.65.2	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	€ 9,14
H B A3	90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO E RH (D)	€ 5,17
H B A3	90.65.4	GRUPPO SANGUIGNO ABO/RH II CONTROLLO	€ 5,16
R	90.66.1	HB - BIOSINTESI IN VITRO	€ 86,76
B A3	90.66.2	HB - EMOGLOBINA [SG/LA]	€ 0,85
B A3	90.66.3	HB - EMOGLOBINA A2	€ 9,61
B A3	90.66.4	HB - EMOGLOBINA FETALE (DOSAGGIO)	€ 3,98
B A3	90.66.5	HB - EMOGLOBINE ANOMALE (HBS, HBD, HBH, ECC.)	€ 14,36
R	90.67.1	HB - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	€ 13,89
R	90.67.2	HB - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (CROMATOGRAFIA)	€ 12,86
B A3	90.67.3	HB - TEST DI STABILITA' [(SG)ER]	€ 1,76
R	90.67.4	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO	€ 69,54
B A3	90.67.5	IGA SECRETORIE [SA/ALB]	€ 7,33
A1	90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO	€ 14,46
A1	90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	€ 12,03
B A1	90.68.3	IGE TOTALI	€ 17,20
A1	90.68.4	IGG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (CIASCUNA)	€ 15,49
A1	90.68.5	IGG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	€ 17,20
R	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	€ 7,85
A2 A3	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	€ 26,73
A3	90.69.3	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	€ 14,72
B A2	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA, IGG O IGM (CIASCUNA)	€ 5,84
A2 A3	90.69.5	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	€ 9,61
R	90.70.1	INTERFERONE	€ 20,59
R	90.70.2	INTERLEUCHINA 2	€ 17,66

Tariffario Regione Campania

B A2	90.70.3	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (PER TEST)	€ 5,53
B A3	90.70.4	LEUCOCITI (CONTEGGIO E FORMULA LEUCOCITARIA MICROSCOPICA) [(SG)]	€ 1,95
B A3	90.70.5	LEUCOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 0,67
A3	90.71.1	METAEMOGLOBINA [(SG)ER]	€ 2,79
R	90.71.2	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS TEST)	€ 7,08
B A3	90.71.3	PIASTRINE (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 1,58
A3	90.71.4	PINK TEST	€ 2,79
R	90.71.5	PLASMINOGENO	€ 11,67
A2 A3	90.72.1	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	€ 9,09
A2 A3	90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	€ 9,09
B A2	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)	€ 4,75
A3	90.72.4	PROTEINA S LIBERA [P]	€ 9,81
A3	90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]	€ 9,81
R	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	€ 4,65
H	90.73.2	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	€ 8,47
R	90.73.3	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	€ 6,04
R	90.73.4	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (REAZIONE POLIMERASICA A CATENA- FINGERPRINT)	€ 94,33
R	90.73.5	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	€ 42,89
R	90.74.1	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (CON 3 SIERI RICEVENTE)	€ 46,06
B A2	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	€ 2,14
B A3	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (TEST DI SIMMEL)	€ 4,18
B A3	90.74.4	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (CURVA)	€ 1,14
B A3	90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]	€ 1,28
R	90.75.1	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	€ 3,41
B A3	90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	€ 1,60
B A3	90.75.3	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	€ 1,76
B A3	90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	€ 2,87
B A3	90.75.5	TEMPO DI TROMBINA (TT)	€ 2,79

Tariffario Regione Campania

B A3	90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	€ 2,53
B A3	90.76.2	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA SECONDO BORN CADAUNA	€ 3,98
A3	90.76.3	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	€ 2,79
A3	90.76.4	TEST DI FALCIZZAZIONE	€ 2,79
B A3	90.76.5	TEST DI HAM	€ 4,80
A3	90.77.1	TEST DI KLEIHAUER (RICERCA EMAZIE FETALI)	€ 2,69
A3	90.77.2	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	€ 9,04
A5	90.77.3	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (PER MITOGENO)	€ 32,77
A5	90.77.4	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	€ 32,77
H	90.77.5	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLP, CTLP)	€ 381,76
B A2	90.78.1	TINE TEST (REAZIONE CUTANEA ALLA TURBECOLINA)	€ 1,75
R	90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	€ 81,19
R	90.78.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	€ 81,19
R	90.78.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	€ 81,19
R	90.79.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.79.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.79.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 124,24
R	90.79.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 150,97
R	90.80.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 142,71
R	90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	€ 87,30
R	90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	€ 142,71
R	90.80.5	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	€ 43,30
R	90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	€ 170,68
R	90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	€ 249,26
R	90.81.3	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (FENOT. COMPL. LOCI A, B, C, O LOCI A, B)	€ 119,40

Tariffario Regione Campania

R	90.81.4	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (FENOT. COMPL. LOCI DR, DQ O LOCUS DP)	€ 126,92
R	90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (PER CIASCUN ANTICORPO)	€ 15,39
R	90.82.1	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	€ 2,79
A3	90.82.2	TROMBOSSANO B2	€ 5,63
A1	90.82.3	TROPONINA I	€ 14,73
B A2	90.82.4	VALORE EMATOCRITO	€ 0,85
B A2	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	€ 1,28
A3	90.83.1	VISCOSITA' EMATICA	€ 23,71
A3	90.83.2	VISCOSITA' PLASMATICA	€ 6,20
A2	90.83.3	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	€ 8,57
R	90.83.4	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	€ 47,93
A2 A6	90.83.5	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	€ 30,68
A2	90.84.1	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C.ALMENTO 10 ANTIBIOTICI)	€ 12,19
A2	90.84.2	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
A2	90.84.3	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME CULTURALE	€ 11,41
A2	90.84.4	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (ATTIVITÀ ASSOCIAZIONI ANTIBIOTICHE)	€ 6,35
A2	90.84.5	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (ATTIVITÀ BATTERICIDA C.M.B.)	€ 6,35
B A2	90.85.1	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (KIRBY BAUER, ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 8,41
A2	90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (M.I.C., ALMENO 10 ANTIBIOTICI)	€ 12,19
A2	90.85.3	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA.IN MATERIALI BIOLOGICI (E.I.A.)	€ 5,84
A2	90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA.IN MATERIALI BIOLOGICI (AGGLUTINAZIONE)	€ 1,29
A2	90.85.5	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA.IN MATERIALI BIOLOGICI (ELETTROSINERESI)	€ 2,27
A2	90.86.1	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA NAS	€ 12,19
A2	90.86.2	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA NAS	€ 6,82
A2	90.86.3	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI	€ 3,82
B A2	90.86.4	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA.COLORAZIONI DI ROUTINE (GRAM, BLU DI METILENE)	€ 1,86
B A2	90.86.5	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA.COLORAZIONI SPECIALI	€ 2,43
A2	90.87.1	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	€ 4,65

Tariffario Regione Campania

A2	90.87.2	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO	€ 6,35
A1	90.87.3	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE	€ 2,27
A2	90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 9,09
A2	90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,49
A2	90.88.1	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	€ 12,60
B A2	90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]	€ 1,47
A2	90.88.3	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	€ 7,64
A2	90.88.4	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 6,20
A2	90.88.5	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	€ 4,85
A2	90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 11,57
A2	90.89.2	CHLAMYDIE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 5,22
A2	90.89.3	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (COL. IODIO, GIEMSA)	€ 3,41
A2	90.89.4	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	€ 3,62
A2	90.89.5	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	€ 22,68
A2	90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 7,75
A2	90.90.2	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 14,00
A6	90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (MEDIANTE IBRIDAZIONE)	€ 24,03
A2	90.90.4	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
A2	90.90.5	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	€ 11,41
A2	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 5,84
A2	90.91.2	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	€ 3,41
A2	90.91.3	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 5,16
A2	90.91.4	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	€ 2,07
A2	90.91.5	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 8,16
A2	90.92.1	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
A2	90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	€ 7,75
B A2	90.92.3	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.H.A.)	€ 8,06
A2 A3	90.92.4	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	€ 14,36

Tariffario Regione Campania

A2 A3	90.92.5	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE EMOAGGLUTINAZIONE PASSIVA)	€ 6,20
A2	90.93.1	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (COLTURA XENICA)	€ 7,64
B A2	90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA	€ 3,05
A2	90.93.3	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	€ 6,66
A2	90.93.4	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO	€ 6,20
B A2	90.93.5	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	€ 6,20
A2	90.94.1	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA]	€ 6,47
B A2	90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]	€ 8,31
B A2	90.94.3	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]	€ 9,40
A2	90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	€ 8,16
A2	90.94.5	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 4,44
A2	90.95.1	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (SAGGIO MEDIANTE PROVA BIOCHIMICA)	€ 6,20
A2	90.95.2	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 6,51
A2	90.95.3	LEGIONELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 16,59
A2	90.95.4	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	€ 7,64
A2	90.95.5	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	€ 13,94
A2	90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE I.F.)	€ 10,59
A2	90.96.2	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (GIEMSA)	€ 3,98
A2	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	€ 13,94
A2	90.96.4	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 7,85
A2	90.96.5	LEPTOSPIRE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE MICROAGGLUTINAZIONE E LISI)	€ 9,55
B A2	90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	€ 3,72
A2	90.97.2	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	€ 11,31
A2	90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., FINO A 5 ANTIMICOTICI)	€ 10,54
A2	90.97.4	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	€ 11,36
A2	90.97.5	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE)	€ 5,94
A2	90.98.1	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)	€ 5,32
B A2	90.98.2	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (OSSERVAZIONE MORFOLOGICA)	€ 2,74

Tariffario Regione Campania

A2	90.98.3	MICETI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	€ 6,20
A2	90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	€ 3,31
B A2	90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	€ 2,74