

Cod.	Descrizione	Tipo
0050	IMPIANTO DI PACEMAKER PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA SENZA MENZIONE DI DEFIBRILLAZIONE, SISTEMA TOTALE (CRT-P)	4
0051	IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA, SISTEMA TOTALE (CRT-D)	4
0052	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODI TRANSVENOSI NEL SISTEMA VENOSO CORONARICO DEL VENTRICOLO SINISTRO	4
0053	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO PACEMAKER PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA (CRT-P)	4
0054	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DEL SOLO DEFIBRILLATORE PER LA RISINCRONIZZAZIONE CARDIACA (CRT-D)	4
0056	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI ELETTRODI A PRESSIONE IMPIANTABILI PER IL MONITORAGGIO EMODINAMICO INTRACARDIACO	4
0057	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI DEVICE SOTTOCUTANEI PER IL MONITORAGGIO EMODINAMICO INTRACARDIACO	4
0061	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATERECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI (EXTRACRANICI)	4
0062	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATERECTOMIA DEI VASI INTRACRANICI	4
0066	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA CORONARICA TRANSLUMINALE (PTCA) O ATERECTOMIA CORONARIA	4
0070	REVISIONE DI PROTESI D'ANCA, SIA ACETABOLARE CHE DEI COMPONENTI FEMORALI	4
0071	REVISIONE DELLA PROTESI D'ANCA, COMPONENTE ACETABOLARE	4
0072	REVISIONE DELLA PROTESI D'ANCA, COMPONENTE FEMORALE	4
0073	REVISIONE DELLA PROTESI D'ANCA, INSERTO ACETABOLARE E/O DELLA SOLA TESTA DEL FEMORE	4
0080	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, TOTALE (TUTTI I COMPONENTI)	4
0081	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, COMPONENTE TIBIALE	4
0082	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, COMPONENTE FEMORALE	4
0083	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, COMPONENTE PATELLARE	4
0084	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, INSERTO TIBIALE	4
0085	RIVESTIMENTO TOTALE DELL'ANCA, ACETABOLO E TESTA DEL FEMORE	4
0086	RIVESTIMENTO DELL'ANCA, PARZIALE, TESTA DEL FEMORE	4
0087	RIVESTIMENTO DELL'ANCA, PARZIALE, ACETABOLO	4
0112	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLE MENINGI CEREBRALI	3
0114	BIOPSIA A CIELO APERTO DI LESIONE CEREBRALE	3
0115	BIOPSIA DELLE OSSA CRANICHE	3
0118	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL CERVELLO E SULLE MENINGI CEREBRALI	3
0119	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL CRANIO	3
0121	INCISIONE E DRENAGGIO DEI SENI CRANICI	4
0122	RIMOZIONE DI ELETTRODO/I DI NEUROSTIMOLATORE INTRACRANICO	4
0123	RIAPERTURA DI PREGRESSA CRANIOTOMIA	4
0124	ALTRA CRANIOTOMIA	4
0125	ALTRA CRANIECTOMIA	4
0128	POSIZIONAMENTO DI CATETERE/I INTRACEREBRALE ATTRAVERSO FORO CIRCOLARE	4
0131	INCISIONE DELLE MENINGI CEREBRALI	4
0132	LOBOTOMIA E TRATTOTOMIA	4
0139	ALTRE INCISIONI CEREBRALI	4
0141	INTERVENTI SUL TALAMO	4
0142	INTERVENTI SUL GLOBO PALLIDO	4
0151	ASPORTAZIONE DI LESIONE O DI TESSUTO DELLE MENINGI CEREBRALI	4
0152	EMISFERECTOMIA	4
0153	LOBECTOMIA CEREBRALE (PER LESIONE ORGANICA)	4
0159	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO CEREBRALE	4
016	ASPORTAZIONE DI LESIONI DEL CRANIO	4
0201	APERTURA DI SUTURE DEL CRANIO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
0202	RIPOSIZIONAMENTO DI FRAMMENTI DI FRATTURA AFFOSSATA DEL CRANIO	4
0203	FORMAZIONE DI LEMBI CRANICI	4
0204	INNESTO OSSEO SUL CRANIO	4
0205	INSERZIONE DI PLACCA CRANICA SOSTITUZIONE DI PLACCA DEL CRANIO	4
0206	ALTRI TIPI DI OSTEOPLASTICA DEL CRANIO	4
0207	RIMOZIONE DI PLACCA DEL CRANIO	4
0211	SUTURA SEMPLICE DELLA DURA MADRE	4
0212	ALTRA RIPARAZIONE DELLE MENINGI CEREBRALI	4
0213	LEGATURA DEI VASI DELLE MENINGI:	4
0214	PLESSECTOMIA COROIDEA	4
022	VENTRICOLOSTOMIA	4
0231	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO E STRUTTURE DELLA TESTA E DEL COLLO	4
0232	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO E SISTEMA CIRCOLATORIO	4
0233	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO E CAVITA' TORACICA	4
0234	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO, CAVITA' ADDOMINALE E SUOI ORGANI	4
0235	ANASTOMOSI FRA VENTRICOLO ED APPARATO URINARIO	4
0239	ALTRI INTERVENTI PER IL DRENAGGIO VENTRICOLARE	4
0242	SOSTITUZIONE DI ANASTOMOSI VENTRICOLARE	4
0243	RIMOZIONE DI ANASTOMOSI VENTRICOLARE	4
0291	SEPARAZIONE DI ADERENZE CORTICALI	4
0292	INTERVENTI RIPARATIVI DEL CERVELLO	4
0293	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE INTRACRANICO	4
0294	APPLICAZIONE O SOSTITUZIONE DI TRAZIONE TRANSCRANICA O DISPOSITIVO DI HALO	4
0299	ALTRI INTERVENTI SUL CRANIO, SUL CERVELLO E SULLE MENINGI	4
0301	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CANALE VERTEBRALE	4
0302	RIAPERTURA DI PREGRESSA LAMINECTOMIA	4
0309	ALTRA ESPLORAZIONE E DECOMPRESSIONE DEL CANALE VERTEBRALE	4
031	SEZIONE DELLE RADICI DEI NERVI INTRASPINALI	4
0321	CORDOTOMIA PERCUTANEA	4
0329	ALTRA CORDOTOMIA	4
0332	BIOPSIA DI LESIONE SPINALE	3
0339	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE	3
034	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL MIDOLLO O DELLE MENINGI SPINALI	4
0351	RIPARAZIONE DI MENINGOCELE SPINALE	4
0352	RIPARAZIONE DI MIELOMENINGOCELE SPINALE	4
0353	RIPARAZIONE DI FRATTURE VERTEBRALI	4
0359	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA SUL MIDOLLO SPINALE	4
036	SEPARAZIONE DI ADERENZE DEL MIDOLLO SPINALE E DELLE RADICI DEI NERVI	4
0371	ANASTOMOSI SPINALE SUBARACNOIDEO-PERITONEALE	4
0372	ANASTOMOSI SPINALE SUBARACNOIDEO URETERALE	4
0379	ALTRO ANASTOMOSI SPINALE	4
0393	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DI NEUROSTIMOLATORE SPINALE	4
0394	RIMOZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE SPINALE	4
0397	REVISIONE DI ANASTOMOSI SPINALE	4
0398	RIMOZIONE DI ANASTOMOSI SPINALE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
0399	ALTRI INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE E SULLE STRUTTURE DEL CANALE VERTEBRALE	4
0401	ASPORTAZIONE DI NEUROMA ACUSTICO	4
0402	SEZIONE DEL NERVO TRIGEMINO	4
0403	SEZIONE O SCHIACCIAMENTO DI ALTRI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0404	ALTRA INCISIONE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0405	GANGLIECTOMIA DEL GANGLIO DI GASSER	4
0406	ALTRE GANGLIECTOMIE DI NERVI CRANICI O PERIFERICI	4
0407	ALTRA RESEZIONE O ASPORTAZIONE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0412	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI NERVI CRANICI O PERIFERICI O DEI GANGLI	3
0419	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUI NERVI CRANICI O PERIFERICI O SUI GANGLI	3
043	SUTURE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0441	DECOMPRESSIONE DELLE RADICI DEL TRIGEMINO	4
0442	ALTRA DECOMPRESSIONE DI NERVI CRANICI	4
0443	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	4
0444	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE	4
0449	ALTRE DECOMPRESIONI DEI NERVI PERIFERICI E DEI GANGLI, O SEPARAZIONE DI ADERENZE	4
045	INNESTO DI NERVI CRANICI O PERIFERICI	4
046	TRASPOSIZIONE DI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0471	ANASTOMOSI IPOGLOSSO-FACIALE	4
0472	ANASTOMOSI ACCESSORIO-FACIALE	4
0473	ANASTOMOSI ACCESSORIO-IPOGLOSSO	4
0474	ALTRE ANASTOMOSI DI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0475	REVISIONE DI PREGRESSA RICOSTRUZIONE DI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0476	RIPARAZIONE DI LESIONI TRAUMATICHE DI VECCHIA DATA DI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
0479	ALTRA NEUROPLASTICA	4
0491	STIRAMENTO DI NERVO (NEURECTASIA)	4
0492	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	4
0493	RIMOZIONE DI ELETTRODO/I DEL NEUROSTIMOLATORE DEI NERVI PERIFERICI	4
0499	ALTRI INTERVENTI SUI NERVI CRANICI E PERIFERICI	4
050	SEZIONE DI NERVO O GANGLIO SIMPATICO	4
0511	BIOPSIA DI NERVI O DI GANGLI SIMPATICI	3
0519	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUI NERVI O SUI GANGLI SIMPATICI	3
0521	GANGLIECTOMIA SFENOPALATINA	4
0522	SIMPATECTOMIA CERVICALE	4
0523	SIMPATECTOMIA LOMBARE	4
0524	SIMPATECTOMIA PRESACRALE	4
0525	SIMPATECTOMIA PERIARTERIOSA	4
0529	ALTRE SIMPATECTOMIE E GANGLIECTOMIE	4
0581	RIPARAZIONE DI NERVI O GANGLI SIMPATICI	4
0589	ALTRI INTERVENTI SU NERVI SIMPATICI	4
059	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO	4
0602	RIAPERTURA DI FERITA DELLA REGIONE TIROIDEA	4
0609	ALTRA INCISIONE DELLA REGIONE TIROIDEA	4
0612	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA TIROIDE	3
0613	BIOPSIA DELLE PARATIROIDI	3
0619	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLA TIROIDE O SULLE PARATIROIDI	3

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
062	LOBECTOMIA MONOLATERALE DELLA TIROIDE	4
0631	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA TIROIDE	4
0639	ALTRA TIROIDECTOMIA PARZIALE	4
064	TIROIDECTOMIA COMPLETA	4
0650	TIROIDECTOMIA RETROSTERNALE, SAI	4
0651	TIROIDECTOMIA RETROSTERNALE PARZIALE	4
0652	TIROIDECTOMIA RETROSTERNALE COMPLETA	4
066	ASPORTAZIONE DI TIROIDE LINGUALE	4
067	ASPORTAZIONE DEL TRATTO O DOTTO TIREOGLOSSO	4
0681	PARATIROIDECTOMIA COMPLETA	4
0689	ALTRA PARATIROIDECTOMIA	4
0691	SEZIONE DELL'ISTMO TIROIDEO	4
0692	LEGATURA DEI VASI TIROIDEI	4
0693	SUTURA DELLA TIROIDE	4
0694	REIMPIANTO DI TESSUTO TIROIDEO	4
0695	REIMPIANTO DI TESSUTO PARATIROIDEO	4
0698	ALTRI INTERVENTI SULLA TIROIDE	4
0699	ALTRI INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	4
0700	ESPLORAZIONE DELLA REGIONE SURRENALICA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	4
0701	ESPLORAZIONE UNILATERALE DELLA REGIONE SURRENALICA	4
0702	ESPLORAZIONE BILATERALE DELLA REGIONE SURRENALICA	4
0712	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLE GHIANDOLE SURRENALI	3
0713	BIOPSIA DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-FRONTALE	3
0714	BIOPSIA DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-SFENOIDALE	3
0715	BIOPSIA DELL'IPOFISI PER VIA NON SPECIFICATA	3
0716	BIOPSIA DEL TIMO	3
0717	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA PINEALE	3
0719	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE GHIANDOLE SURRENALI, IPOFISI, GHIANDOLA PINEALE E TIMO	3
0721	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE GHIANDOLE SURRENALI	4
0722	SURRENECTOMIA MONOLATERALE	4
0729	ALTRA SURRENECTOMIA PARZIALE	4
073	SURRENECTOMIA BILATERALE	4
0741	INCISIONE DELLE GHIANDOLE SURRENALI	4
0742	SEZIONE DI NERVI AFFERENTI ALLE GHIANDOLE SURRENALICHE	4
0743	LEGATURA DI VASI DELLE GHIANDOLE SURRENALI	4
0744	RIPARAZIONE DELLE GHIANDOLE SURRENALI	4
0745	REIMPIANTO DELLE GHIANDOLE SURRENALI	4
0749	ALTRI INTERVENTI SU NERVI, VASI E GHIANDOLE SURRENALI	4
0751	ESPLORAZIONE DELLA REGIONE PINEALE	4
0752	INCISIONE DELLA GHIANDOLA PINEALE	4
0753	ASPORTAZIONE PARZIALE DELLA GHIANDOLA PINEALE	4
0754	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA PINEALE	4
0759	ALTRI INTERVENTI SULLA GHIANDOLA PINEALE	4
0761	ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'IPOFISI, PER VIA TRANS-FRONTALE	4
0762	ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'IPOFISI, PER VIA TRANS-SFENOIDALE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
0763	ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'IPOFISI, PER VIA NON SPECIFICATA	4
0764	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-FRONTALE	4
0765	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI PER VIA TRANS-SFENOIDALE	4
0768	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI, PER ALTRA VIA SPECIFICATA	4
0769	ASPORTAZIONE TOTALE DELL'IPOFISI PER VIA NON SPECIFICATA	4
0771	ESPLORAZIONE DELLA FOSSA DELL'IPOFISI	4
0772	INCISIONE DELL'IPOFISI	4
0779	ALTRI INTERVENTI SULL'IPOFISI	4
0780	TIMECTOMIA, SAI	4
0781	ASPORTAZIONE PARZIALE DEL TIMO	4
0782	ASPORTAZIONE TOTALE DEL TIMO	4
0791	ESPLORAZIONE DELL'AREA TIMICA	4
0792	INCISIONE DEL TIMO	4
0793	RIPARAZIONE DEL TIMO	4
0794	TRAPIANTO DEL TIMO	4
0799	ALTRI INTERVENTI SUL TIMO	4
0811	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	3
0820	RIMOZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA, SAI	4
0821	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	4
0822	ASPORTAZIONE DI ALTRA PICCOLA LESIONE DELLA PALPEBRA	4
0823	ASPORTAZIONE DI LESIONE ESTESA DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	4
0824	ASPORTAZIONE DI LESIONE ESTESA DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	4
0825	DEMOLIZIONE DI LESIONE PALPEBRALE	4
0831	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON INTERVENTO SUI MUSCOLI FRONTALI, CON SUTURA	4
0832	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ANASTOMOSI DEL MUSCOLO FRONTALE MEDIANTE FASCIA LATA	4
0833	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON RESEZIONE O AVANZAMENTO DEL MUSCOLO ELEVATORE O SUA APONEUROSIS	4
0834	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE CHE UTILIZZANO IL MUSCOLO ELEVATORE	4
0835	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON TECNICA TARSALE	4
0836	CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI CON ALTRE TECNICHE	4
0837	RIDUZIONE DI SOVRACORREZIONE DI BLEFAROPTOSI	4
0838	CORREZIONE DI RETRAZIONE DELLA PALPEBRA	4
0841	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TERMOCOAGULAZIONE	4
0842	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA	4
0843	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	4
0844	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	4
0849	ALTRA RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION	4
0851	CANTOTOMIA	4
0852	BLEFARORRAFIA	4
0859	ALTRA CORREZIONE DELLA POSIZIONE DELLA PALPEBRA	4
0861	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO CUTANEO	4
0862	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO O LEMBO DI MUCOSA	4
0863	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON INNESTO DEL FOLLICOLO PILIFERO	4
0864	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO TARSOCONGIUNTIVALE	4
0869	ALTRA RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO	4
0870	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA, SAI	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
0871	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE	4
0872	ALTRA RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	4
0873	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE	4
0874	ALTRA RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	4
0891	DEPILAZIONE ELETTROCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	4
0892	DEPILAZIONE CRIOCHIRURGICA DELLA PALPEBRA	4
0893	ALTRA DEPILAZIONE DELLA PALPEBRA	4
0899	ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEBRA	4
090	INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	4
0911	BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	3
0912	BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE	3
0919	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	3
0920	ASPORTAZIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE, SAI	4
0921	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE	4
0922	ALTRA DACRIOADENECTOMIA PARZIALE	4
0923	DACRIOADENECTOMIA TOTALE	4
093	ALTRI INTERVENTI SULLA GHIANDOLA LACRIMALE	4
0941	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4
0942	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	4
0943	SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	4
0944	INTUBAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE	4
0949	ALTRE MANIPOLAZIONI DELLE VIE LACRIMALI	4
0951	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4
0952	INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	4
0953	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	4
0959	ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI	4
096	ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI	4
0971	CORREZIONE DI EVERSIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4
0972	ALTRA RIPARAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4
0973	RIPARAZIONE DEI CANALICOLI	4
0981	DACRIOCISTORINOSTOMIA (DCR)	4
0982	CONGIUNTIVOCISTORINOSTOMIA	4
0983	CONGIUNTIVORINOSTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO O SUPPORTO	4
0991	OBLITERAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	4
0999	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO LACRIMALE	4
100	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INFISSE NELLA CONGIUNTIVA CON INCISIONE	4
101	ALTRA INCISIONE DELLA CONGIUNTIVA	4
1021	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	3
1029	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CONGIUNTIVA	3
1031	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA	4
1032	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	4
1033	ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE SULLA CONGIUNTIVA	4
1041	RIPARAZIONE DI SIMBLEFARON CON INNESTO LIBERO	4
1042	RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE CON INNESTO LIBERO	4
1043	ALTRA RICOSTRUZIONE DI CUL DE SAC CONGIUNTIVALE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
1044	ALTRO INNESTO LIBERO ALLA CONGIUNTIVA	4
1049	ALTRA CONGIUNTIVOPLASTICA	4
105	LISI DI ADERENZE DELLA CONGIUNTIVA E DELLA PALPEBRA	4
106	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	4
1091	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	4
1099	ALTRI INTERVENTI SULLA CONGIUNTIVA	4
110	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA CORNEA CON IMPIEGO DI MAGNETE	4
111	INCISIONE DELLA CORNEA	4
1121	CURETTAGE DELLA CORNEA PER STRISCIO O COLTURA	3
1122	BIOPSIA DELLA CORNEA	3
1129	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULLA CORNEA	3
1131	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	4
1132	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	4
1139	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	4
1141	RIMOZIONE MECCANICA DELL'EPITELIO CORNEALE	4
1142	TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	4
1143	CRIOTERAPIA DI LESIONE DELLA CORNEA	4
1149	ALTRA RIMOZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CORNEA	4
1151	SUTURA DI FERITA CORNEALE	4
1152	RIPARAZIONE DI FERITA CHIRURGICA DEISCENTE DELLA CORNEA	4
1153	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE O FERITA DELLA CORNEA CON LEMBO CONGIUNTIVALE	4
1159	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CORNEA	4
1160	TRAPIANTO DI CORNEA, NON ALTRIMENTI SPECIFICATO	4
1161	CHERATOPLASTICA LAMELLARE AUTOLOGA	4
1162	ALTRA CHERATOPLASTICA LAMELLARE	4
1163	CHERATOPLASTICA PERFORANTE AUTOLOGA (A TUTTO SPESSORE)	4
1164	ALTRA CHERATOPLASTICA PERFORANTE OMOLOGA	4
1169	ALTRO TRAPIANTO DELLA CORNEA	4
1171	CHERATOMILEUSI	4
1172	CHERATOFACHIA	4
1173	CHERATOPROTESI	4
1174	TERMOCHERATOPLASTICA	4
1175	CHERATOTOMIA RADIALE	4
1176	EPICHERATOFACHIA (LEMBO FRESCO, LEMBO CONSERVATO)	4
1179	ALTRI INTERVENTI RIFRATTIVI SULLA CORNEA	4
1191	TATUAGGIO DELLA CORNEA	4
1192	RIMOZIONE DI "IMPIANTO" ARTIFICIALE DALLA CORNEA	4
1199	ALTRI INTERVENTI SULLA CORNEA	4
1200	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAOCULARE DAL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, SAI	4
1201	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAOCULARE DAL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO CON IMPIEGO DI MAGNETE	4
1202	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRAOCULARE DAL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO SENZA IMPIEGO DI MAGNETE	4
1211	IRIDOTOMIA MEDIANTE TRASFISIONE	4
1212	ALTRA IRIDOTOMIA	4
1213	ESCISSIONE DI IRIDE PROLASSATA	4
1214	ALTRA IRIDECTOMIA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
1221	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DELLA CAMERA ANTERIORE DELL'OCCHIO	3
1222	BIOPSIA DELL'IRIDE	3
1229	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SULL'IRIDE, SUL CORPO CILIARE, SULLA SCLERA E SULLA CAMERA ANTERIORE	3
1231	LISI DI GONIOSINECHIE	4
1232	LISI DI ALTRE SINECHIE ANTERIORI	4
1233	LISI DI SINECHIE POSTERIORI	4
1234	LISI DI ADERENZE CORNEOVITREALI	4
1235	COREOPLASTICA	4
1239	ALTRA IRIDOPLASTICA	4
1240	RIMOZIONE DI LESIONE DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO, SAI	4
1241	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE, NON ESCISSIONALE	4
1242	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE	4
1243	DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE NON ESCISSIONALE	4
1244	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL CORPO CILIARE	4
1251	GONIOPUNTURA SENZA GONIOTOMIA	4
1252	GONIOTOMIA SENZA GONIOPUNTURA	4
1253	GONIOTOMIA CON GONIOPUNTURA	4
1254	TRABECULOTOMIA AB EXTERNO	4
1255	CICLODIALISI	4
1259	ALTRI INTERVENTI PER FACILITARE LA CIRCOLAZIONE INTRAOCULARE	4
1261	TRAPANAZIONE SCLERALE CON IRIDECTOMIA	4
1262	TERMOCAUTERIZZAZIONE DELLA SCLERA CON IRIDECTOMIA	4
1263	IRIDENCLEISI E IRIDOTASI	4
1264	TRABECULECTOMIA AB EXTERNO	4
1265	ALTRA FISTOLIZZAZIONE SCLERALE CON IRIDECTOMIA	4
1266	REVISIONE POSTOPERATORIA DI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	4
1269	ALTRI INTERVENTI DI FISTOLIZZAZIONE DELLA SCLERA	4
1271	CICLODIATERMIA	4
1272	CICLOCRIOTERAPIA	4
1273	CICLOFOTOCOAGULAZIONE	4
1274	RIDUZIONE DEL CORPO CILIARE, SAI	4
1279	ALTRI INTERVENTI PER GLAUCOMA	4
1281	SUTURA DI FERITA SCLERALE	4
1282	RIPARAZIONE DI FISTOLA SCLERALE	4
1283	REVISIONE DI FERITA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIORE DELL'OCCHIO NON CLASSIFICATA ALTROVE	4
1284	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA SCLERA	4
1285	RIPARAZIONE DI STAFILOMA DELLA SCLERA CON INNESTO	4
1286	ALTRA RIPARAZIONE DI STAFILOMA DELLA SCLERA	4
1287	RINFORZO DI SCLERA MEDIANTE INNESTO	4
1288	ALTRO RINFORZO DELLA SCLERA	4
1289	ALTRI INTERVENTI SULLA SCLERA	4
1291	PARACENTESI DELLA CAMERA ANTERIORE	4
1292	INIEZIONE NELLA CAMERA ANTERIORE	4
1293	RIMOZIONE O DISTRUZIONE DELL'EPITELIO INVADENTE LA CAMERA ANTERIORE	4
1297	ALTRI INTERVENTI SULL'IRIDE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
1298	ALTRI INTERVENTI SUL CORPO CILIARE	4
1299	ALTRI INTERVENTI SULLA CAMERA ANTERIORE	4
1300	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CRISTALLINO, SAI	4
1301	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CRISTALLINO CON MAGNETE	4
1302	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL CRISTALLINO SENZA MAGNETE	4
1311	ESTRAZIONE INTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO PER VIA TEMPORALE	4
1319	ALTRA ESTRAZIONE INTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO	4
132	ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DELLA CATARATTA CON TECNICA DI ESTRAZIONE LINEARE	4
133	ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO CON TECNICA DI ASPIRAZIONE SEMPLICE (E DI IRRIGAZIONE)	4
1341	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	4
1342	FACOFRAMMENTAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA PER VIA PARS PLANA	4
1343	DACOFRAMMENTAZIONE MECCANICA ED ASPIRAZIONE DELLA CATARATTA	4
1351	ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO PER VIA TEMPORALE	4
1359	ALTRA ESTRAZIONE EXTRACAPSULARE DEL CRISTALLINO	4
1364	CAPSULOTOMIA CON YAG-LASER DOPO ESTRAZIONE DI CATARATTA	4
1365	ASPORTAZIONE CHIRURGICA DI CATARATTA SECONDARIA	4
1366	CAPSULOTOMIA CHIRURGICA DOPO ESTRAZIONE DI CATARATTA	4
1369	ALTRA ESTRAZIONE DI CATARATTA SECONDARIA	4
1370	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE, SAI	4
1371	INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE INTRAOCULARE AL MOMENTO DELLA ESTRAZIONE DI CATARATTA, ESEGUITI IN CONTEMPORANEA	4
1372	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE	4
138	RIMOZIONE DI CRISTALLINO IMPIANTATO	4
1390	INTERVENTI SUL CRISTALLINO, NON CLASSIFICATI ALTROVE	4
1391	IMPIANTO DI LENTI TELESCOPICHE INTRAOCULARI	4
1400	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL SEGMENTO POSTERIORE DELL'OCCHIO, SAI	4
1401	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL SEGMENTO POSTERIORE DELL'OCCHIO CON UTILIZZO DI MAGNETE	4
1402	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL SEGMENTO POSTERIORE DELL'OCCHIO SENZA UTILIZZO DI MAGNETE	4
1411	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DEL CORPO VITREO	3
1419	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA RETINA, SULLA COROIDE, SUL CORPO VITREO E SULLA CAMERA POSTERIORE	3
1421	TRATTAMENTO DIATERMICO DI LESIONE CORIORETINICA	4
1422	CRIOTRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA	4
1426	TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA CON TERAPIA RADIANTE	4
1427	TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE IMPIANTO DI SORGENTE RADIOATTIVA	4
1429	ALTRO TRATTAMENTO DI LESIONE CORIORETINICA	4
1431	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE DIATERMIA	4
1432	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE CRIOterapia	4
1439	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA	4
1441	PIOMBAGGIO SCLERALE CON IMPIANTO	4
1449	ALTRE INDENTAZIONI SCLERALI	4
1451	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE DIATERMIA	4
1452	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO CON CRIOterapia	4
1453	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE XENON	4
1454	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE LASER	4
1455	RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE DI TIPO NON SPECIFICATO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
1459	ALTRA RIPARAZIONE DI DISTACCO RETINICO	4
146	RIMOZIONE DAL SEGMENTO POSTERIORE DELL'OCCHIO DI MATERIALE IMPIANTATO CHIRURGICAMENTE	4
1471	VITRECTOMIA PER VIA ANTERIORE (LIMBARE)	4
1472	ALTRA RIMOZIONE DEL CORPO VITREO	4
1473	VITRECTOMIA MECCANICA PER VIA ANTERIORE	4
1474	ALTRA VITRECTOMIA MECCANICA	4
1475	INIEZIONE DI SOSTITUTI VITREALI	4
1479	ALTRI INTERVENTI SUL CORPO VITREO	4
149	ALTRI INTERVENTI SULLA RETINA, SULLA COROIDE E SULLA CAMERA POSTERIORE	4
1501	BIOPSIA DI MUSCOLI O TENDINI EXTRAOCULARI	3
1509	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	3
1511	ARRETRAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
1512	AVANZAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
1513	RESEZIONE DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
1519	ALTRI INTERVENTI SU UN MUSCOLO EXTRAOCULARE CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO	4
1521	INTERVENTI DI ALLUNGAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
1522	INTERVENTI DI ACCORCIAMENTO DI UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
1529	ALTRI INTERVENTI SU UN MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
153	INTERVENTI SU DUE O PIU' MUSCOLI EXTRAOCULARI CHE RICHIEDONO DISTACCO TEMPORANEO DAL BULBO, UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI	4
154	ALTRI INTERVENTI SU DUE O PIU' MUSCOLI EXTRAOCULARI, UNO O ENTRAMBI GLI OCCHI	4
155	TRASPOSIZIONE DI MUSCOLI EXTRAOCULARI	4
156	REVISIONE DI CHIRURGIA SU MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
157	RIPARAZIONE DI LESIONI DEL MUSCOLO EXTRAOCULARE	4
159	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI E TENDINI EXTRAOCULARI	4
1601	ORBITOTOMIA CON LEMBO OSSEO	4
1602	ORBITOTOMIA CON INSERZIONE DI IMPIANTO ORBITALE	4
1609	ALTRA ORBITOTOMIA	4
161	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO PENETRANTE, SAI	4
1622	ASPIRAZIONE DIAGNOSTICA DELL'ORBITA	3
1623	BIOPSIA DEL BULBO OCULARE E DELL'ORBITA	3
1629	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'ORBITA E SUL BULBO OCULARE	3
1631	RIMOZIONE DI CONTENUTI DEL BULBO OCULARE CON IMPIANTO CONTEMPORANEO ENDOSCLERALE	4
1639	ALTRA EVISCERAZIONE DEL BULBO OCULARE	4
1641	ENUCLEAZIONE DEL BULBO OCULARE CON IMPIANTO CONTEMPORANEO NELLA CAPSULA DI TENONE DI PROTESI, CON INSERZIONE DI MUSCOLI	4
1642	ENUCLEAZIONE DEL BULBO OCULARE CON ALTRO IMPIANTO CONTEMPORANEO	4
1649	ALTRA ENUCLEAZIONE DEL BULBO OCULARE	4
1651	EVISCERAZIONE DELL'ORBITA CON RIMOZIONE DI STRUTTURE ADIACENTI	4
1652	EVISCERAZIONE DELL'ORBITA CON RIMOZIONE TERAPEUTICA DELL'OSSO ORBITALE	4
1659	ALTRA EVISCERAZIONE DEI CONTENUTI DELL'ORBITA	4
1661	INSERZIONE SECONDARIA DI IMPIANTO OCULARE	4
1662	REVISIONE E REINSERZIONE DI IMPIANTO OCULARE	4
1663	REVISIONE DI ENUCLEAZIONE DI ORBITA CON INNESTO	4
1664	ALTRA REVISIONE DI ENUCLEAZIONE DI ORBITA	4
1665	INNESTO SECONDARIO AD EVISCERAZIONE DELLA CAVITA' OCULARE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
1666	ALTRA REVISIONE DI EVISCERAZIONE DELLA CAVITA' OCULARE	4
1669	ALTRI INTERVENTI SECONDARI DOPO RIMOZIONE DI BULBO OCULARE	4
1671	RIMOZIONE DI PROTESI OCULARE	4
1672	RIMOZIONE DI PROTESI ORBITALE	4
1681	RIPARAZIONE DI FERITA DELL'ORBITA	4
1682	RIPARAZIONE DI ROTTURA DEL BULBO OCULARE	4
1689	ALTRA RIPARAZIONE DI LESIONE DEL BULBO OCULARE O DELL'ORBITA	4
1692	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'ORBITA	4
1693	ASPORTAZIONE DI LESIONE OCULARE, STRUTTURA NON SPECIFICATA	4
1698	ALTRI INTERVENTI SULL'ORBITA	4
1699	ALTRI INTERVENTI SUL BULBO OCULARE	4
1821	ASPORTAZIONE DEL SENO PREAURICOLARE	4
1831	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	4
1839	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO	4
185	CORREZIONE CHIRURGICA DI ORECCHIO SPORGENTE	4
186	RICOSTRUZIONE DEL CANALE Uditivo ESTERNO	4
1871	RICOSTRUZIONE DI PADIGLIONE AURICOLARE	4
1872	REIMPIANTO DI ORECCHIO AMPUTATO	4
1879	ALTRA RIPARAZIONE PLASTICA DELL'ORECCHIO ESTERNO	4
189	ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO ESTERNO	4
190	MOBILIZZAZIONE DELLA STAFFA	4
1911	STAPEDECTOMIA CON SOSTITUZIONE DELL'INCUDINE	4
1919	ALTRA STAPEDECTOMIA	4
1921	REVISIONE DI STAPEDECTOMIA CON SOSTITUZIONE DELL'INCUDINE	4
1929	ALTRA REVISIONE DI STAPEDECTOMIA	4
193	ALTRI INTERVENTI SULLA CATENA DEGLI OSSICINI	4
194	MIRINGOPLASTICA	4
1952	TIMPANOPLASTICA DI TIPO II	4
1953	TIMPANOPLASTICA DI TIPO III	4
1954	TIMPANOPLASTICA DI TIPO IV	4
1955	TIMPANOPLASTICA DI TIPO V	4
196	REVISIONE DI TIMPANOPLASTICA	4
199	ALTRA RIPARAZIONE DELL'ORECCHIO MEDIO	4
2001	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO	4
2021	INCISIONE DELLA MASTOIDE	4
2022	INCISIONE DI CELLULE PNEUMATICHE DELLA ROCCA PETROSA DELL'OSSO TEMPORALE	4
2023	INCISIONE DELL'ORECCHIO MEDIO	4
2032	BIOPSIA DELL'ORECCHIO INTERNO E DELL'ORECCHIO MEDIO	3
2039	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'ORECCHIO MEDIO E SULL'ORECCHIO INTERNO	3
2041	MASTOIDECTOMIA SEMPLICE	4
2042	MASTOIDECTOMIA RADICALE	4
2049	ALTRA MASTOIDECTOMIA	4
2051	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'ORECCHIO MEDIO	4
2059	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ORECCHIO MEDIO	4
2061	FENESTRAZIONE DELL'ORECCHIO INTERNO (INIZIALE)	4
2062	REVISIONE DI FENESTRAZIONE DELL'ORECCHIO INTERNO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
2071	ANASTOMOSI ENDOLINFATICO	4
2072	INIEZIONE NELL'ORECCHIO INTERNO	4
2079	ALTRA INCISIONE, ASPORTAZIONE E DEMOLIZIONE DELL'ORECCHIO INTERNO	4
2091	TIMPANOSIMPATECTOMIA	4
2092	REVISIONE DI MASTOIDECTOMIA	4
2093	RIPARAZIONE DELLE FINESTRE OVALE E ROTONDA	4
2095	IMPIANTO DI APPARECCHIO ACUSTICO ELETTRROMAGNETICO	4
2096	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI APPARECCHIO PROTESICO COCLEARE, SAI	4
2097	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI APPARECCHIO PROTESICO COCLEARE, SINGOLO CANALE	4
2098	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI APPARECCHIO PROTESICO COCLEARE, CANALE MULTIPLO	4
2099	ALTRI INTERVENTI SULL'ORECCHIO MEDIO E INTERNO	4
2104	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE LEGATURA DELLE ARTERIE ETMOIDALI	4
2105	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE LEGATURA (TRANSANTRALE) DELLA ARTERIA MASCELLARE	4
2106	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE LEGATURA DELL'ARTERIA CAROTIDE ESTERNA	4
2107	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE ASPORTAZIONE DELLA MUCOSA NASALE E INNESTO DI CUTE DEL SETTO E DELLA PARETE LATERALE DEL	4
2109	CONTROLLO DI EPISTASSI CON ALTRE PROCEDURE	4
214	RESEZIONE DEL NASO	4
215	RESEZIONE SOTTOMUCOSA DEL SETTO NASALE	4
2161	TURBINECTOMIA MEDIANTE DIATERMIA O CRIOCHIRURGIA	4
2162	FRATTURA DEI TURBINATI	4
2169	ALTRA TURBINECTOMIA	4
2172	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA NASALE A CIELO APERTO	4
2182	CHIUSURA DI FISTOLA NASALE	4
2183	RICOSTRUZIONE TOTALE DEL NASO	4
2184	REVISIONE DI RINOPLASTICA	4
2185	RINOPLASTICA DI INGRANDIMENTO	4
2186	RINOPLASTICA PARZIALE	4
2187	ALTRA RINOPLASTICA	4
2188	ALTRA PLASTICA DEL SETTO	4
2189	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA DEL NASO	4
2199	ALTRI INTERVENTI SUL NASO	4
2212	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI SENI NASALI	3
2231	ANTROTOMIA MASCELLARE RADICALE	4
2239	ALTRA ANTROTOMIA MASCELLARE ESTERNA	4
2241	SENOTOMIA FRONTALE	4
2242	SENECTOMIA FRONTALE	4
2250	SENOTOMIA, SAI	4
2251	ETMOIDOTOMIA	4
2252	SFENOIDOTOMIA	4
2253	INCISIONE DEI SENI MULTIPLI	4
2260	SENECTOMIA, SAI	4
2261	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL SENO MASCELLARE SECONDO CALDWELL-LUC	4
2262	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL SENO MASCELLARE CON ALTRO APPROCCIO	4
2263	ETMOIDECTOMIA	4
2264	SFENOIDECTOMIA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
2271	CHIUSURA DI FISTOLA DEL SENO NASALE	4
2279	ALTRA RIPARAZIONE DEL SENO NASALE	4
229	ALTRI INTERVENTI SUI SENI NASALI	4
242	GENGIVOPLASTICA	4
244	ASPORTAZIONE DI LESIONE DENTARIA DELLA MANDIBOLA	4
245	ALVEOLOPLASTICA	4
2502	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA LINGUA BIOPSIA A CUNEO	3
251	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LINGUA	4
252	GLOSSECTOMIA PARZIALE	4
253	GLOSSECTOMIA COMPLETA	4
254	GLOSSECTOMIA RADICALE	4
2559	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E PLASTICA SULLA LINGUA	4
2594	ALTRA GLOSSOTOMIA	4
2599	ALTRI INTERVENTI SULLA LINGUA	4
2612	BIOPSIA A CIELO APERTO DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	3
2621	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DI GHIANDOLA SALIVARE	4
2629	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DI GHIANDOLA SALIVARE	4
2630	SCIALOADENECTOMIA, SAI	4
2631	SCIALOADENECTOMIA PARZIALE	4
2632	SCIALOADENECTOMIA COMPLETA	4
2641	SUTURA DI LACERAZIONE DI GHIANDOLA SALIVARE	4
2642	CHIUSURA DI FISTOLA DI GHIANDOLA SALIVARE	4
2649	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA SU GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	4
2699	ALTRI INTERVENTI SU GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	4
270	DRENAGGIO DELLA FACCIA E DEL PAVIMENTO DELLA BOCCA	4
271	INCISIONE DEL PALATO	4
2721	BIOPSIA DEL PALATO OSSEO	3
2722	BIOPSIA DELL'UGOLA	3
2731	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	4
2732	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE AMPIA DI LESIONE O TESSUTO DEL PALATO OSSEO	4
2742	AMPIA ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL LABBRO	4
2743	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL LABBRO	4
2749	ALTRA ASPORTAZIONE DELLA BOCCA	4
2753	CHIUSURA DI FISTOLA DELLA BOCCA	4
2754	RIPARAZIONE DI SCHISI DEL LABBRO	4
2755	INNESTO (A TUTTO SPESSORE) DI CUTE SU LABBRO E BOCCA	4
2756	ALTRO INNESTO DI CUTE SU LABBRO E BOCCA	4
2757	IMPIANTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO SU LABBRO E BOCCA	4
2759	ALTRA RIPARAZIONE PLASTICA DELLA BOCCA	4
2761	SUTURA DI LACERAZIONE DEL PALATO	4
2762	CORREZIONE DI PALATOSCHISI	4
2763	REVISIONE DI CORREZIONE DI PALATOSCHISI	4
2769	ALTRA RIPARAZIONE PLASTICA DEL PALATO	4
2771	INCISIONE DELL'UGOLA	4
2772	ASPORTAZIONE DELL'UGOLA	4
2773	RIPARAZIONE DELL'UGOLA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
2779	ALTRI INTERVENTI SULL'UGOLA	4
2792	INCISIONE DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	4
2799	ALTRI INTERVENTI SULLA CAVITA' ORALE	4
280	INCISIONE E DRENAGGIO DI STRUTTURE TONSILLARI E PERITONSILLARI	4
2811	BIOPSIA DI TONSILLE E ADENOIDI	3
2819	ALTRI INTERVENTI DIAGNOSTICI SU TONSILLE E ADENOIDI	3
282	TONSILLECTOMIA SENZA ADENOIDECTOMIA	4
283	TONSILLECTOMIA CON ADENOIDECTOMIA	4
284	ASPORTAZIONE DI RESIDUO TONSILLARE	4
285	ASPORTAZIONE DI TONSILLA LINGUALE	4
286	ADENOIDECTOMIA SENZA TONSILLECTOMIA	4
287	CONTROLLO DI EMORRAGIA DOPO TONSILLECTOMIA E ADENOIDECTOMIA	4
2891	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA TONSILLE E ADENOIDI MEDIANTE INCISIONE	4
2892	ASPORTAZIONE DI LESIONE DI TONSILLE E ADENOIDI	4
2899	ALTRI INTERVENTI SU TONSILLE E ADENOIDI	4
290	FARINGOTOMIA	4
292	ASPORTAZIONE DI CISTI O VESTIGIA DELLA FESSURA BRANCHIALE	4
2931	MIOTOMIA CRICOFARINGEA	4
2932	DIVERTIVULECTOMIA FARINGEA	4
2933	FARINGECTOMIA (PARZIALE)	4
2939	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL FARINGE	4
294	INTERVENTO DI PLASTICA SUL FARINGE	4
2951	SUTURA DI LACERAZIONE DEL FARINGE	4
2952	CHIUSURA DI FISTOLA DELLA FESSURA BRANCHIALE	4
2953	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA DEL FARINGE	4
2954	LISI DI ADERENZE FARINGEE	4
2959	ALTRA RIPARAZIONE DEL FARINGE	4
2992	SEZIONE DEL NERVO GLOSSOFARINGEO	4
2999	ALTRI INTERVENTI SUL FARINGE	4
3001	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI LARINGEA	4
3009	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA LARINGE	4
301	EMILARINGECTOMIA	4
3021	EPIGLOTTIDECTOMIA	4
3022	CORDECTOMIA	4
3029	ALTRA LARINGECTOMIA PARZIALE	4
303	LARINGECTOMIA COMPLETA	4
304	LARINGECTOMIA RADICALE	4
3121	TRACHEOSTOMIA MEDIASTINICA	4
3129	ALTRA TRACHEOSTOMIA PERMANENTE	4
313	ALTRA INCISIONE DI LARINGE O TRACHEA	4
3145	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA LARINGE O TRACHEA	3
315	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLA TRACHEA	4
3161	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA LARINGE	4
3162	CHIUSURA DI FISTOLA DELLA LARINGE	4
3163	REVISIONE DI LARINGOSTOMIA	4
3164	RIPARAZIONE DI FRATTURA DELLA LARINGE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3169	ALTRA RIPARAZIONE DELLA LARINGE	4
3171	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA TRACHEA	4
3172	CHIUSURA DI FISTOLA ESTERNA DELLA TRACHEA	4
3173	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA DELLA TRACHEA	4
3174	REVISIONE DELLA TRACHEOSTOMIA	4
3175	RICOSTRUZIONE DELLA TRACHEA E COSTRUZIONE DI LARINGE ARTIFICIALE	4
3179	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA SULLA TRACHEA	4
3191	RESEZIONE DEL NERVO LARINGEO	4
3192	LISI DI ADERENZE DELLA TRACHEA O DELLA LARINGE	4
3198	ALTRI INTERVENTI SULLA LARINGE	4
3199	ALTRI INTERVENTI SULLA TRACHEA	4
3209	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEI BRONCHI	4
321	ALTRA ASPORTAZIONE DEI BRONCHI	4
3221	PLICATURA DI BOLLE ENFISEMATOSE	4
3222	RIDUZIONE CHIRURGICA DEL VOLUME POLMONARE	4
3223	ABLAZIONE A CIELO APERTO DI LESIONE O TESSUTO POLMONARE	4
3224	ABLAZIONE PERCUTANEA DI LESIONE O TESSUTO POLMONARE	4
3225	ABLAZIONE PER VIA TORACOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO POLMONARE	4
3226	ALTRA E NON SPECIFICATA ABLAZIONE DI LESIONE O TESSUTO POLMONARE	4
3229	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL POLMONE	4
323	RESEZIONE SEGMENTALE DEL POLMONE	4
324	LOBECTOMIA DEL POLMONE	4
325	PNEUMONECTOMIA COMPLETA	4
326	DISSEZIONE RADICALE DELLE STRUTTURE TORACICHE	4
329	ALTRA ASPORTAZIONE DEL POLMONE	4
330	INCISIONE DEI BRONCHI	4
331	INCISIONE DEL POLMONE	4
3325	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI BRONCHI	3
3327	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL POLMONE	3
3328	BIOPSIA A CIELO APERTO DEL POLMONE	3
3329	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL POLMONE	3
3334	TORACOPLASTICA	4
3339	ALTRO COLLASSAMENTO CHIRURGICO DEL POLMONE	4
3341	SUTURA DI LACERAZIONE BRONCHIALE	4
3342	CHIUSURA DI FISTOLA BRONCHIALE	4
3343	CHIUSURA DI LACERAZIONE DEL POLMONE	4
3348	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E PLASTICA SUI BRONCHI	4
3349	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE E PLASTICA SUL POLMONE	4
3350	TRAPIANTO DEL POLMONE SAI	4
3351	TRAPIANTO UNILATERALE DEL POLMONE	4
3352	TRAPIANTO BILATERALE DEL POLMONE	4
336	TRAPIANTO COMBINATO CUORE POLMONE	4
3392	SUTURA DI BRONCO	4
3393	PUNTURA DEL POLMONE	4
3398	ALTRI INTERVENTI SUI BRONCHI	4
3399	ALTRI INTERVENTI SUL POLMONE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3402	TORACOTOMIA ESPLORATIVA	4
3403	RIAPERTURA DELLA SEDE DI TORACOTOMIA RECENTE	4
341	INCISIONE DEL MEDIASTINO	4
3421	TORACOSCOPIA TRANSPLEURICA	3
3422	MEDIASTINOSCOPIA	3
3426	BIOPSIA MEDIASTINICA A CIELO APERTO	3
3427	BIOPSIA DEL DIAFRAMMA	3
3428	ALTRA PROCEDURA DIAGNOSTICA SUL TORACE, PLEURA E DIAFRAMMA	3
3429	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL MEDIASTINO	3
343	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL MEDIASTINO	4
344	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PARETE TORACICA	4
3451	DECORTICAZIONE DEL POLMONE	4
3459	ALTRA ASPORTAZIONE DELLA PLEURA	4
346	SCARIFICAZIONE DELLA PLEURA	4
3473	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA DEL TORACE	4
3474	RIPARAZIONE DI DEFORMITA' DEL TORACE	4
3479	ALTRA RIPARAZIONE DELLA PARETE TORACICA	4
3481	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL DIAFRAMMA	4
3482	SUTURA DI LACERAZIONE DEL DIAFRAMMA	4
3483	CHIUSURA DI FISTOLA DEL DIAFRAMMA	4
3484	ALTRA RIPARAZIONE DEL DIAFRAMMA	4
3485	IMPIANTO DI PACE-MAKER NEL DIAFRAMMA	4
3489	ALTRI INTERVENTI SUL DIAFRAMMA	4
3493	RIPARAZIONE DELLA PLEURA	4
3499	ALTRI INTERVENTI SUL TORACE	4
3500	VALVULOTOMIA A CUORE CHIUSO, VALVOLA NON SPECIFICATA	4
3501	VALVULOTOMIA A CUORE CHIUSO, VALVOLA AORTICA	4
3502	VALVULOTOMIA A CUORE CHIUSO, VALVOLA MITRALE	4
3503	VALVULOTOMIA A CUORE CHIUSO, VALVOLA POLMONARE	4
3504	VALVULOTOMIA A CUORE CHIUSO, VALVOLA TRICUSPIDE	4
3510	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO SENZA SOSTITUZIONE, VALVOLA NON SPECIFICATA	4
3511	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA AORTICA SENZA SOSTITUZIONE	4
3512	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA MITRALE SENZA SOSTITUZIONE	4
3513	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA POLMONARE SENZA SOSTITUZIONE	4
3514	VALVULOPLASTICA A CUORE APERTO DELLA VALVOLA TRICUSPIDE SENZA SOSTITUZIONE	4
3520	SOSTITUZIONE DI VALVOLA CARDIACA NON SPECIFICATA	4
3521	SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA AORTICA CON BIOPROTESI	4
3522	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA AORTICA CON PROTESI	4
3523	SOSTITUZIONE DELLA VALVOLA MITRALE CON BIOPROTESI	4
3524	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA MITRALE CON PROTESI	4
3525	SOSTITUZIONE DI VALVOLA POLMONARE CON BIOPROTESI	4
3526	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA POLMONARE CON PROTESI	4
3527	SOSTITUZIONE DI VALVOLA TRICUSPIDE CON BIOPROTESI	4
3528	ALTRA SOSTITUZIONE DI VALVOLA TRICUSPIDE CON PROTESI	4
3531	INTERVENTI SUL MUSCOLO PAPILLARE	4
3532	INTERVENTI SULLE CORDE TENDINEE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
3533	ANNULOPLASTICA	4
3534	INFUNDIBULECTOMIA	4
3535	INTERVENTI SULLE TRABECOLE CARNOSE DEL CUORE	4
3539	INTERVENTI SU ALTRE STRUTTURE ADIACENTI ALLE VALVOLE DEL CUORE	4
3542	CREAZIONE DI DIFETTO SETTALE NEL CUORE	4
3550	RIPARAZIONE DI DIFETTO SETTALE NON SPECIFICATO DEL CUORE CON PROTESI	4
3551	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON PROTESI, TECNICA APERTA	4
3552	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON SUTURA DIRETTA	4
3553	RIPARAZIONE CON PROTESI DI DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE	4
3554	RIPARAZIONE CON PROTESI DI DIFETTO DEI CUSCINETTI ENDOCARDICI	4
3555	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO VENTRICOLARE CON PROTESI, TECNICA CHIUS	4
3560	RIPARAZIONE DI DIFETTO IN SETTO NON SPECIFICATO DEL CUORE CON INNESTO TISSUTALE	4
3561	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE CON INNESTO TISSUTALE	4
3562	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE CON INNESTO TISSUTALE	4
3563	RIPARAZIONE DI DIFETTO DEI CUSCINETTI ENDOCARDICI CON INNESTO TISSUTALE	4
3570	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO INTERSETTALE NON SPECIFICATO DEL CUORE	4
3571	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERATRIALE	4
3572	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEL SETTO INTERVENTRICOLARE	4
3573	ALTRA E NON SPECIFICATA RIPARAZIONE DI DIFETTO DEI CUSCINETTI ENDOCARDICI	4
3581	CORREZIONE TOTALE DI TETRALOGIA DI FALLOT	4
3582	CORREZIONE TOTALE DI COMPLETA ANOMALIA DELLA CONNESSIONE VENOSA POLMONARE	4
3583	CORREZIONE TOTALE DEL TRONCO ARTERIOSO	4
3584	CORREZIONE TOTALE DI TRASPOSIZIONE DI GRANDE VASO NON CLASSIFICATO ALTROVE	4
3591	TRASPOSIZIONE INTERATRIALE DEL RITORNO VENOSO	4
3592	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA VENTRICOLO DESTRO E ARTERIA POLMONARE	4
3593	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA IL VENTRICOLO SINISTRO E L'AORTA	4
3594	CREAZIONE DI CONDOTTO FRA ATRIO E ARTERIA POLMONARE	4
3595	REVISIONE DI PROCEDURE CORRETTIVE DEL CUORE	4
3596	VALVULOPLASTICA PERCUTANEA	4
3598	ALTRI INTERVENTI SUI SETTI DEL CUORE	4
3599	ALTRI INTERVENTI SULLE VALVOLE DEL CUORE	4
3603	ANGIOPLASTICA DELL'ARTERIA CORONARICA A TORACE APERTO	4
3609	ALTRA RIMOZIONE DI OSTRUZIONE DELL'ARTERIA CORONARICA	4
3610	BYPASS AORTOCORONARICO PER RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA, SAI	4
3611	BYPASS (AORTO)CORONARICO DI UNA ARTERIA CORONARIA	4
3612	BYPASS (AORTO)CORONARICO DI DUE ARTERIE CORONARICHE	4
3613	BYPASS (AORTO)CORONARICO DI TRE ARTERIE CORONARICHE	4
3614	BYPASS (AORTO)CORONARICO DI QUATTRO O PIU' ARTERIE CORONARICHE	4
3615	BYPASS SINGOLO MAMMARIA INTERNA-ARTERIA CORONARICA	4
3616	BYPASS DOPPIO MAMMARIA INTERNA-ARTERIA CORONARICA	4
3617	BYPASS DELL'ARTERIA CORONARIA ADDOMINALE	4
3619	ALTRO BYPASS PER RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA	4
362	RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA MEDIANTE INNESTO ARTERIOSO	4
3631	RIVASCOLARIZZAZIONE TRANSMIocardica A TORACE APERTO	4
3632	ALTRA RIVASCOLARIZZAZIONE TRANSMIocardica	4
3633	RIVASCOLARIZZAZIONE TRANSMIocardica ENDOSCOPICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3634	RIVASCOLARIZZAZIONE TRANSMIOCARDICA PER CUTANEA	4
3639	ALTRA RIVASCOLARIZZAZIONE CARDIACA	4
3691	RIPARAZIONE DI ANEURISMA DEI VASI CORONARICI	4
3699	ALTRI INTERVENTI SUI VASI DEL CUORE	4
3710	INCISIONE CARDIACA SAI	4
3711	CARDIOTOMIA	4
3712	PERICARDIOTOMIA	4
3724	BIOPSIA DEL PERICARDIO	3
3731	PERICARDIECTOMIA	4
3732	ASPORTAZIONE DI ANEURISMA DEL CUORE	4
3733	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DEL CUORE, APPROCCIO APERTO	4
3734	ASPORTAZIONE O DISTRUZIONE DI ALTRI TESSUTI O LESIONI DEL CUORE, ALTRO APPROCCIO	4
3735	ASPORTAZIONE PARZIALE DI VENTRICOLO	4
3741	IMPIANTO DI DISPOSITIVO PROTESICO DI SUPPORTO CARDIACO ATTORNO AL CUORE	4
3749	ALTRA RIPARAZIONE DI CUORE E PERICARDIO	4
3751	TRAPIANTO DI CUORE	4
3752	IMPIANTO DI SISTEMA DI SOSTITUZIONE CARDIACA TOTALE	4
3753	RIPARAZIONE O SOSTITUZIONE DI UN'UNITA' TORACICA DI SISTEMA DI SOSTITUZIONE CARDIACA TOTALE	4
3754	RIPARAZIONE O SOSTITUZIONE DI ALTRO COMPONENTE IMPIANTABILE DI SISTEMA DI SOSTITUZIONE CARDIACA TOTALE	4
3761	IMPIANTO DI CONTROPULSATORE AORTICO	4
3762	INSERZIONE DI SISTEMI DI ASSISTENZA CARDIACA NON IMPIANTABILI	4
3763	RIPARAZIONE DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA	4
3764	RIMOZIONE DI SISTEMI DI CIRCOLAZIONE ASSISTITA	4
3765	IMPIANTO DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA ESTERNO	4
3766	INSERZIONE DI SISTEMA DI ASSISTENZA CARDIACA IMPIANTABILE	4
3767	IMPIANTO DI SISTEMA DI CARDIOMIOSTIMOLAZIONE	4
3768	INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ASSISTENZA CARDIACA ESTERNO PERCUTANEO	4
3774	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI ELETTRODO EPICARDICO NELL'EPICARDIO	4
3775	REVISIONE DI ELETTRODO	4
3776	RIPOSIZIONAMENTO DI ELETTRODO TRANSVENOSO ATRIALE E/O VENTRICOLARE	4
3777	RIMOZIONE DI ELETTRODO SENZA RIPOSIZIONAMENTO	4
3779	REVISIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI TASCA DI DISPOSITIVO CARDIACO	4
3780	INSERZIONE DI PACE-MAKER PERMANENTE, INIZIALE O SOSTITUZIONE, TIPO DI STRUMENTO NON SPECIFICATO	4
3785	SOSTITUZIONE DI UN EVENTUALE	4
3786	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE PACE-MAKER CON APPARECCHIO A CAMERA SINGOLA, FREQUENZA DI RISPOSTA	4
3787	SOSTITUZIONE DI EVENTUALE APPARECCHIO DI PACE-MAKER CON CAMERA DOPPIA	4
3789	REVISIONE O RIMOZIONE DI	4
3791	MASSAGGIO CARDIACO A TORACE APERTO	4
3794	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO, SISTEMA TOTALE (AICD)	4
3795	IMPIANTO DI SOLI ELETTRODI DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO	4
3796	IMPIANTO DI SOLO GENERATORE DI IMPULSI DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO	4
3797	SOSTITUZIONE DEL SOLO ELETTRODO DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO	4
3798	SOSTITUZIONE DEL SOLO GENERATORE DI IMPULSI DEL DEFIBRILLATORE AUTOMATICO	4
3799	ALTRI INTERVENTI SUL CUORE E SUL PERICARDIO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3800	INCISIONE DI VASI, SEDE NON SPECIFICATA	4
3801	INCISIONE DI VASI INTRACRANICI	4
3802	INCISIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO	4
3803	INCISIONE DI ALTRI VASI DELL'ARTO SUPERIORE	4
3804	INCISIONE DELL'AORTA	4
3805	INCISIONE DI ALTRI VASI TORACICI	4
3806	INCISIONE DI ARTERIE ADDOMINALI	4
3807	INCISIONE DI VENE ADDOMINALI	4
3808	INCISIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE	4
3809	INCISIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE	4
3810	ENDOARTERIECTOMIA, SEDE NON SPECIFICATA	4
3811	ENDOARTERIECTOMIA DEI VASI INTRACRANICI	4
3812	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO	4
3813	ENDOARTERIECTOMIA DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE	4
3814	ENDOARTERIECTOMIA DELL'AORTA	4
3815	ENDOARTERIECTOMIA DI ALTRI VASI TORACICI	4
3816	ENDOARTERIECTOMIA DELLE ARTERIE ADDOMINALI	4
3818	ENDOARTERIECTOMIA DELLE ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE	4
3821	BIOPSIA DEI VASI SANGUIGNI	3
3829	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUI VASI SANGUIGNI	3
3830	RESEZIONE DI VASI CON ANASTOMOSI, SEDE NON SPECIFICATA	4
3831	RESEZIONE DI VASI INTRACRANICI CON ANASTOMOSI	4
3832	RESEZIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E COLLO CON ANASTOMOSI	4
3833	RESEZIONE DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE CON ANASTOMOSI	4
3834	RESEZIONE DELL'AORTA CON ANASTOMOSI	4
3835	RESEZIONE DI ALTRI VASI TORACICI CON ANASTOMOSI	4
3836	RESEZIONE DI ARTERIE ADDOMINALI CON ANASTOMOSI	4
3837	RESEZIONE DI VENE ADDOMINALI CON ANASTOMOSI	4
3838	RESEZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE CON ANASTOMOSI	4
3839	RESEZIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE CON ANASTOMOSI	4
3840	RESEZIONE DI VASI CON SOSTITUZIONE, SEDE NON SPECIFICATA	4
3841	RESEZIONE DI VASI INTRACRANICI CON SOSTITUZIONE	4
3842	RESEZIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E COLLO CON SOSTITUZIONE	4
3843	RESEZIONE DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE CON SOSTITUZIONE	4
3844	RESEZIONE DELL'AORTA, ADDOMINALE CON SOSTITUZIONE	4
3845	RESEZIONE DI ALTRI VASI TORACICI CON SOSTITUZIONE	4
3846	RESEZIONE DI ARTERIE ADDOMINALI CON SOSTITUZIONE	4
3847	RESEZIONE DI VENE ADDOMINALI CON SOSTITUZIONE	4
3848	RESEZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE CON SOSTITUZIONE	4
3849	RESEZIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE CON SOSTITUZIONE	4
3850	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE, SEDE NON SPECIFICATA	4
3851	LEGATURA DI VENE VARICOSE INTRACRANICHE	4
3852	LEGATURA DI ALTRE VENE VARICOSE DEL CAPO E DEL COLLO	4
3853	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO SUPERIORE	4
3855	LEGATURA DI VENE VARICOSE TORACICHE	4
3857	LEGATURA DI VENE VARICOSE ADDOMINALI	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3859	LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELL'ARTO INFERIORE	4
3860	ALTRA ASPORTAZIONE DI VASI, SEDE NON SPECIFICATA	4
3861	ALTRA ASPORTAZIONE DI VASI INTRACRANICI	4
3862	ALTRA ASPORTAZIONE DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO	4
3863	ALTRA ASPORTAZIONE DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE	4
3864	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'AORTA, ADDOMINALE	4
3865	ALTRA ASPORTAZIONE DI ALTRI VASI TORACICI	4
3866	ALTRA ASPORTAZIONE DI ARTERIE ADDOMINALI	4
3867	ALTRA ASPORTAZIONE DI VENE ADDOMINALI	4
3868	ALTRA ASPORTAZIONE DI ARTERIE DELL'ARTO INFERIORE	4
3869	ALTRA ASPORTAZIONE DI VENE DELL'ARTO INFERIORE	4
387	INTERRUZIONE DELLA VENA CAVA	4
3880	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VASI, SEDE NON SPECIFICATA	4
3881	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VASI INTRACRANICI	4
3882	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ALTRI VASI DEL CAPO E DEL COLLO	4
3883	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VASI DELL'ARTO SUPERIORE	4
3884	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DELL'AORTA, ADDOMINALE	4
3885	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ALTRI VASI TORACICI	4
3886	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ARTERIE ADDOMINALI	4
3887	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VENE ADDOMINALI ILIACA, PORTALE, RENALE, SPLENICA, VENA CAVA INFERIORE	4
3888	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI ARTERIE ARTO INFERIORE	4
3889	ALTRA OCCLUSIONE CHIRURGICA DI VENE ARTO INFERIORE	4
390	ANASTOMOSI ARTERIOSO SISTEMICO POLMONARE	4
391	ANASTOMOSI VENOSA INTRAADDOMINALE	4
3921	ANASTOMOSI ARTERIA CAVA E POLMONARE	4
3922	BYPASS AORTO-SUCCLAVIO-CAROTIDEO	4
3923	ALTRA ANASTOMOSI O BYPASS VASCOLARE INTRATORACICO	4
3924	BYPASS AORTO-RENALE	4
3925	BYPASS AORTO-ILIACO-FEMORALE	4
3926	ALTRI ANASTOMOSI O BYPASS VASCOLARI INTRAADDOMINALI	4
3927	ARTERIOVENOSTOMIA PER DIALISI RENALE	4
3928	BYPASS VASCOLARE EXTRACRANICO-INTRACRANICO (EC-IC)	4
3929	ALTRI ANASTOMOSI O BYPASS VASCOLARI (PERIFERICI)	4
3930	SUTURA DI VASI SANGUIGNI NON SPECIFICATI	4
3931	SUTURA DI ARTERIA	4
3932	SUTURA DI VENA	4
3941	CONTROLLO DI EMORRAGIA A SEGUITO DI CHIRURGIA VASCOLARE	4
3942	REVISIONE DI ANASTOMOSI ARTERO-VENOSO PER DIALISI RENALE	4
3943	RIMOZIONE DI ANASTOMOSI ARTERO-VENOSO PER DIALISI RENALE	4
3949	ALTRA REVISIONE DI INTERVENTI VASCOLARI	4
3950	ANGIOPLASTICA O ATRECTOMIA DI ALTRO/I VASO/I NON CORONARICO/I	4
3951	CLIPPING DI ANEURISMI	4
3952	ALTRA RIPARAZIONE DI ANEURISMI	4
3953	RIPARAZIONE DI FISTOLA ARTERIOVENOSA	4
3954	INTERVENTO DI DISSEZIONE DELL'AORTA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
3955	REIMPIANTO DI VASO RENALE ABERRANTE	4
3956	RIPARAZIONE DI VASO SANGUIGNO CON PATCH AUTOLOGO	4
3957	RIPARAZIONE DI VASO SANGUIGNO CON PATCH SINTETICO	4
3958	RIPARAZIONE DI VASO SANGUIGNO CON PATCH DI TIPO NON SPECIFICATO	4
3959	ALTRA RIPARAZIONE DI VASI	4
3965	OSSIGENAZIONE EXTRACORPOREA DELLE MEMBRANE (ECMO)	4
3971	IMPIANTO ENDOVASCOLARE DI GRAFT NELL'AORTA ADDOMINALE	4
3972	RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE O OCCLUSIONE DEI VASI DI TESTA E COLLO	4
3973	IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE NELL'AORTA TORACICA	4
3974	RIMOZIONE ENDOVASCOLARE DI OSTRUZIONE DA VASO/I DI TESTA E COLLO	4
3979	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	4
398	INTERVENTI SUL GLOMO CAROTIDEO E SU ALTRI GLOMI VASCOLARI	4
3991	SBRIGLIAMENTO DEI VASI	4
3992	INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI	4
3993	INSERZIONE DI CANNULA INTERVASALE	4
3994	SOSTITUZIONE DI CANNULA INTERVASALE	4
3998	CONTROLLO DI EMORRAGIA, SAI	4
3999	ALTRI INTERVENTI SUI VASI	4
400	INCISIONE DI STRUTTURE LINFATICHE	4
4011	BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE	3
4019	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE STRUTTURE LINFATICHE	3
4021	ASPORTAZIONE DI LINFONODI CERVICALI PROFONDI	4
4022	ASPORTAZIONE DI LINFONODI MAMMARI INTERNI	4
4023	ASPORTAZIONE DI LINFONODI ASCELLARI	4
4024	ASPORTAZIONE DI LINFONODI INGUINALI	4
4029	ASPORTAZIONE SEMPLICE DI ALTRE STRUTTURE LINFATICHE	4
403	ASPORTAZIONE DI LINFONODI REGIONALI	4
4040	DISSEZIONE RADICALE DEL COLLO, SAI	4
4041	DISSEZIONE RADICALE DEL COLLO, MONOLATERALE	4
4042	DISSEZIONE RADICALE DEL COLLO, BILATERALE	4
4050	ASPORTAZIONE RADICALE DI LINFONODI, SAI	4
4051	ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI ASCELLARI	4
4052	ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI PERIAORTICI	4
4053	ASPORTAZIONE RADICALE DEI LINFONODI ILIACI	4
4054	DISSEZIONE RADICALE DELLA REGIONE INGUINALE	4
4059	ASPORTAZIONE RADICALE DI ALTRI LINFONODI	4
4061	INCANNULAMENTO DEL DOTTO TORACICO	4
4062	FISTOLIZZAZIONE DEL DOTTO TORACICO	4
4063	CHIUSURA DI FISTOLA DEL DOTTO TORACICO	4
4064	LEGATURA DEL DOTTO TORACICO	4
4069	ALTRI INTERVENTI SUL DOTTO TORACICO	4
409	ALTRI INTERVENTI SULLE STRUTTURE LINFATICHE	4
4100	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO SAI	4
4101	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO AUTOLOGO SENZA DEPURAZIONE	4
4102	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO ALLOGENICO CON DEPURAZIONE	4
4103	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO ALLOGENICO SENZA DEPURAZIONE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
4104	TRAPIANTO AUTOLOGO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE SENZA DEPURAZIONE	4
4105	TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE SENZA DEPURAZIONE	4
4106	TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI DA SANGUE PRELEVATO DA VASI DEL CORDONE OMBELICALE	4
4107	TRAPIANTO AUTOLOGO DI CELLULE STAMINALI CON DEPURAZIONE	4
4108	TRAPIANTO ALLOGENICO DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE CON DEPURAZIONE	4
4109	TRAPIANTO AUTOLOGO DI MIDOLLO OSSEO CON DEPURAZIONE	4
412	SPLENOTOMIA	4
4133	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA MILZA	3
4141	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI SPLENICA	4
4142	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA MILZA	4
4143	SPLENECTOMIA PARZIALE	4
415	SPLENECTOMIA TOTALE	4
4193	ASPORTAZIONE DI MILZA ACCESSORIA	4
4194	TRAPIANTO DI MILZA	4
4195	INTERVENTI DI RIPARAZIONE E DI PLASTICA SULLA MILZA	4
4199	ALTRI INTERVENTI SULLA MILZA	4
4201	INCISIONE DI STENOSI MEMBRANOSA CONGENITA DELL'ESOFAGO	4
4209	ALTRA INCISIONE DELL'ESOFAGO	4
4210	ESOFAGOSTOMIA, SAI	4
4211	ESOFAGOSTOMIA CERVICALE	4
4212	ESTERIORIZZAZIONE DI TASCA ESOFAGEA	4
4219	ALTRA FISTOLIZZAZIONE ESTERNA DELL'ESOFAGO	4
4221	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA MEDIANTE INCISIONE	3
4225	BIOPSIA A CIELO APERTO DELL'ESOFAGO	3
4231	ASPORTAZIONE LOCALE DI DIVERTICOLO ESOFAGEO	4
4232	ASPORTAZIONE LOCALE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DELL'ESOFAGO	4
4239	ALTRA DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ESOFAGO	4
4240	ESOFAGECTOMIA, SAI	4
4241	ESOFAGECTOMIA PARZIALE	4
4242	ESOFAGECTOMIA TOTALE	4
4251	ESOFAGO-ESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA	4
4252	ESOFAGO-GASTROSTOMIA INTRATORACICA	4
4253	ANASTOMOSI ESOFAGEA INTRATORACICA CON INTERPOSIZIONE DI INTESTINO TENUE	4
4254	ALTRA ESOFAGO-ENTERANASTOMOSI INTRATORACICA	4
4255	ANASTOMOSI ESOFAGEA INTRATORACICA CON INTERPOSIZIONE DI COLON	4
4256	ALTRA ESOFAGOCOLOSTOMIA INTRATORACICA	4
4258	ANASTOMOSI ESOFAGEA INTRATORACICA CON ALTRA INTERPOSIZIONE	4
4259	ALTRA ANASTOMOSI ESOFAGEA INTRATORACICA	4
4261	ESOFAGO-ESOFAGOSTOMIA PRESTERNALE	4
4262	ESOFAGO-GASTROSTOMIA PRESTERNALE	4
4263	ANASTOMOSI ESOFAGEA PRESTERNALE CON INTERPOSIZIONE DI INTESTINO TENUE	4
4264	ALTRA ESOFAGOENTEROSTOMIA PRESTERNALE	4
4265	ANASTOMOSI ESOFAGEA PRESTERNALE CON INTERPOSIZIONE DI COLON	4
4266	ALTRA ESOFAGOCOLOSTOMIA PRESTERNALE	4
4268	ALTRA ANASTOMOSI ESOFAGEA PRESTERNALE CON INTERPOSIZIONE	4
4269	ALTRA ANASTOMOSI PRESTERNALE DELL'ESOFAGO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
427	ESOFAGOMIOTOMIA	4
4282	SUTURA DI LACERAZIONE DELL'ESOFAGO	4
4283	CHIUSURA DI ESOFAGOSTOMIA	4
4284	RIPARAZIONE DI FISTOLA ESOFAGEA, NON CLASSIFICATA ALTROVE	4
4285	RIPARAZIONE DI STENOSI ESOFAGEA	4
4286	PRODUZIONE DI TUNNEL SOTTOCUTANEO SENZA ANASTOMOSI ESOFAGEA	4
4287	ALTRO INNESTO DELL'ESOFAGO	4
4289	ALTRA RIPARAZIONE DELL'ESOFAGO	4
4291	LEGATURA DI VARICI ESOFAGEE	4
430	GASTROTOMIA	4
433	PILOROMIOTOMIA	4
4342	ASPORTAZIONE LOCALE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	4
4349	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO	4
435	GASTRECTOMIA PARZIALE CON ANASTOMOSI ESOFAGEA	4
436	GASTRECTOMIA PARZIALE CON ANASTOMOSI DUODENALE	4
437	GASTRECTOMIA PARZIALE CON ANASTOMOSI DIGIUNALE	4
4381	GASTRECTOMIA PARZIALE CON TRASPOSIZIONE DIGIUNALE	4
4389	ALTRA GASTRECTOMIA PARZIALE	4
4391	GASTRECTOMIA TOTALE CON INTERPOSIZIONE INTESTINALE	4
4399	ALTRA GASTRECTOMIA TOTALE	4
4400	VAGOTOMIA, SAI	4
4401	VAGOTOMIA TRONCULARE	4
4402	VAGOTOMIA SUPER SELETTIVA	4
4403	ALTRA VAGOTOMIA SELETTIVA	4
4411	GASTROSCOPIA TRANSADDOMINALE	3
4415	ALTRA BIOPSIA DELLO STOMACO	3
4421	DILATAZIONE MEDIANTE INCISIONE DEL PILORO	4
4429	ALTRA PILOROPLASTICA	4
4431	BYPASS GASTRICO ALTO	4
4432	GASTRODIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA nENDOSCOPICA.	4
4438	GASTROENTEROSTOMIA LAPAROSCOPICA	4
4439	ALTRA GASTROENTEROSTOMIA SENZA GASTRECTOMIA	4
4440	SUTURA DI ULCERA PEPTICA, SAI	4
4441	SUTURA DI ULCERA GASTRICA	4
4442	SUTURA DI ULCERA DUODENALE	4
445	REVISIONE DI ANASTOMOSI GASTRICA	4
4461	SUTURA DI LACERAZIONE DELLO STOMACO	4
4463	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA GASTRICA	4
4464	GASTROPESSI	4
4465	ESOFAGOGASTROPLASTICA	4
4466	ALTRI INTERVENTI PER LA CREAZIONE DI SFINTERE ESOFAGOGASTRICO	4
4467	PROCEDURE LAPAROSCOPICHE PER LA CREAZIONE DELLO SFINTERE ESOFAGOGASTRICO	4
4468	GASTROPLASTICA LAPAROSCOPICA	4
4469	ALTRA RIPARAZIONE DELLO STOMACO	4
4491	LEGATURA DI VARICI GASTRICHE	4
4492	MANIPOLAZIONE INTRAOPERATORIA DELLO STOMACO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
4495	PROCEDURA LAPAROSCOPICA DI RESTRIZIONE GASTRICA	4
4496	REVISIONE LAPAROSCOPICA DELLA PROCEDURA GASTRICA RESTRITTIVA	4
4497	RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DI DISPOSITIVO/I DI RESTRIZIONE GASTRICA	4
4498	REGOLAZIONE DI MISURA (LAPAROSCOPICA) DEL DISPOSITIVO DI RESTRIZIONE GASTRICA REGOLABILE	4
4499	ALTRI INTERVENTI SULLO STOMACO	4
4500	INCISIONE DELL'INTESTINO, SAI	4
4501	INCISIONE DEL DUODENO	4
4502	ALTRA INCISIONE DELL'INTESTINO TENUE	4
4503	INCISIONE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4511	ENDOSCOPIA TRANSADDOMINALE DELL'INTESTINO TENUE	3
4515	BIOPSIA A CIELO APERTO DELL'INTESTINO TENUE	3
4521	ENDOSCOPIA TRANSADDOMINALE DELL'INTESTINO CRASSO	3
4526	ALTRA BIOPSIA DELL'INTESTINO CRASSO	3
4531	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DEL DUODENO	4
4532	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL DUODENO	4
4533	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO TENUE ECCEPTE IL DUODENO	4
4534	ALTRA DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'INTESTINO TENUE ECCEPTE IL DUODENO	4
4541	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'INTESTINO CRASSO	4
4549	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4550	ISOLAMENTO DI SEGMENTO INTESTINALE, SAI	4
4551	ISOLAMENTO DI SEGMENTO DELL'INTESTINO TENUE	4
4552	ISOLAMENTO DI SEGMENTO DELL'INTESTINO CRASSO	4
4561	RESEZIONE SEGMENTARIA MULTIPLA DELL'INTESTINO TENUE	4
4562	ALTRA RESEZIONE PARZIALE DELL'INTESTINO TENUE	4
4563	RIMOZIONE TOTALE DELL'INTESTINO TENUE	4
4571	RESEZIONE SEGMENTARIA MULTIPLA DELL'INTESTINO CRASSO	4
4572	RESEZIONE DEL CIECO	4
4573	EMICOLECTOMIA DESTRA	4
4574	RESEZIONE DEL COLON TRASVERSO	4
4575	EMICOLECTOMIA SINISTRA	4
4576	SIGMOIDECTOMIA	4
4579	ALTRA ASPORTAZIONE PARZIALE DELL'INTESTINO CRASSO	4
458	COLECTOMIA TOTALE INTRAADDOMINALE	4
4590	ANASTOMOSI INTESTINALE, SAI	4
4591	ANASTOMOSI INTESTINALE TENUE-TENUE	4
4592	ANASTOMOSI DELL'INTESTINO TENUE AL MONCONE RETTALE	4
4593	ALTRA ANASTOMOSI INTESTINALE TENUE-CRASSO	4
4594	ANASTOMOSI INTESTINALE CRASSO-CRASSO	4
4595	ANASTOMOSI ALL'ANO	4
4601	ESTERIORIZZAZIONE DELL'INTESTINO TENUE	4
4602	RESEZIONE DI SEGMENTO ESTERIORIZZATO DELL'INTESTINO TENUE	4
4603	ESTERIORIZZAZIONE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4604	RESEZIONE DI SEGMENTO ESTERIORIZZATO DELL'INTESTINO CRASSO	4
4610	COLOSTOMIA, SAI	4
4611	COLOSTOMIA TEMPORANEA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
4613	COLOSTOMIA PERMANENTE	4
4620	ILEOSTOMIA, SAI	4
4621	ILEOSTOMIA TEMPORANEA	4
4622	ILEOSTOMIA CONTINENTE	4
4623	ALTRA ILEOSTOMIA PERMANENTE	4
4640	REVISIONE DI ORIFIZIO INTESTINALE ARTIFICIALE, SAI	4
4641	REVISIONE DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO TENUE	4
4642	RIPARAZIONE DI ERNIA PERICOLOSTOMICA	4
4643	ALTRA REVISIONE DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4650	CHIUSURA DI ORIFIZIO INTESTINALE ARTIFICIALE, SAI	4
4651	CHIUSURA DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO TENUE	4
4652	CHIUSURA DI ORIFIZIO ARTIFICIALE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4660	FISSAZIONE DI INTESTINO, SAI	4
4661	FISSAZIONE DI INTESTINO TENUE ALLA PARETE ADDOMINALE	4
4662	ALTRA FISSAZIONE DELL'INTESTINO TENUE	4
4663	FISSAZIONE DELL'INTESTINO CRASSO ALLA PARETE ADDOMINALE	4
4664	ALTRA FISSAZIONE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4671	SUTURA DI LACERAZIONE DEL DUODENO	4
4672	CHIUSURA DI FISTOLA DEL DUODENO	4
4673	SUTURA DI LACERAZIONE DELL'INTESTINO TENUE ECCETTO IL DUODENO	4
4674	CHIUSURA DI FISTOLA DELL'INTESTINO TENUE, ECCETTO IL DUODENO	4
4675	SUTURA DI LACERAZIONE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4676	CHIUSURA DI FISTOLA DELL'INTESTINO CRASSO	4
4679	ALTRA RIPARAZIONE DELL'INTESTINO	4
4680	MANIPOLAZIONE INTRAADDOMINALE DELL'INTESTINO, NON ALTRIMENTI SPECIFICATO	4
4681	MANIPOLAZIONE INTRAADDOMINALE DELL'INTESTINO TENUE	4
4682	MANIPOLAZIONE INTRAADDOMINALE DELL'INTESTINO CRASSO	4
4691	MIOTOMIA DEL COLON SIGMOIDEO	4
4692	MIOTOMIA DI ALTRE PARTI DEL COLON	4
4693	REVISIONE DI ANASTOMOSI DELL'INTESTINO TENUE	4
4694	REVISIONE DI ANASTOMOSI DELL'INTESTINO CRASSO	4
4697	TRAPIANTO DELL'INTESTINO	4
4699	ALTRI INTERVENTI SULL'INTESTINO	4
4701	APPENDECTOMIA LAPAROSCOPICA	4
4709	ALTRA APPENDECTOMIA	4
4711	APPENDECTOMIA LAPAROSCOPICA IN CORSO DI ALTRO INTERVENTO	4
4719	ALTRA APPENDECTOMIA IN CORSO DI ALTRO INTERVENTO	4
472	DRENAGGIO DI ASCESSO APPENDICOLARE	4
4791	APPENDICOSTOMIA	4
4792	CHIUSURA DI FISTOLA DELL'APPENDICE	4
4799	ALTRI INTERVENTI SULL'APPENDICE	4
480	PROCTOTOMIA	4
481	PROCTOSTOMIA	4
4821	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSADDOMINALE	3
4825	BIOPSIA A CELO APERTO DEL RETTO	3
4835	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
4841	RESEZIONE DELLA SOTTOMUCOSA DEL RETTO (SECONDO SOAVE)	4
4849	ALTRA RESEZIONE DEL RETTO CON PULL-THROUGH	4
485	RESEZIONE DEL RETTO PER VIA ADDOMINOPERINEALE	4
4861	RETTOSIGMOIDECTOMIA TRANSSACRALE	4
4862	RESEZIONE ANTERIORE DEL RETTO CON CONTEMPORANEA COLOSTOMIA	4
4863	ALTRA RESEZIONE ANTERIORE DEL RETTO	4
4864	RESEZIONE POSTERIORE DEL RETTO	4
4865	RESEZIONE DEL RETTO SECONDO DUHAMEL	4
4869	ALTRA RESEZIONE DEL RETTO	4
4871	SUTURA DI LACERAZIONE DEL RETTO	4
4872	CHIUSURA DI PROCTOSTOMIA	4
4873	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA RETTALE	4
4874	RETTO-RETTOSTOMIA	4
4875	PROCTOPESSI ADDOMINALE	4
4876	ALTRA PROCTOPESSI	4
4879	ALTRA RIPARAZIONE DEL RETTO	4
4881	INCISIONE DI TESSUTO PERIRETTALE	4
4882	ASPORTAZIONE DI TESSUTO PERIRETTALE	4
4891	INCISIONE DI STENOSI RETTALE	4
4892	MIOMECTOMIA ANORETTALE	4
4893	RIPARAZIONE DI FISTOLA PERIRETTALE	4
4899	ALTRI INTERVENTI SUL RETTO E SUI TESSUTI PERIRETTALI	4
4901	INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE	4
4902	ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI	4
4904	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIANALI	4
4911	FISTULOTOMIA ANALE	4
4912	FISTULECTOMIA ANALE	4
4939	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO	4
4944	DEMOLIZIONE DI EMORROIDI PER CRIOTERAPIA	4
4945	LEGATURA DELLE EMORROIDI	4
4946	ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI	4
4949	ALTRI INTERVENTI SULLE EMORROIDI	4
4951	SFINTEROTOMIA ANALE LATERALE SINISTRA	4
4952	SFINTEROTOMIA ANALE POSTERIORE	4
4959	ALTRA SFINTEROTOMIA ANALE	4
496	ASPORTAZIONE DELL'ANO	4
4971	SUTURA DI LACERAZIONE DELL'ANO	4
4972	CERCHIAGGIO ANALE	4
4973	CHIUSURA DI FISTOLA ANALE	4
4974	TRAPIANTO DEL MUSCOLO GRACILE PER INCONTINENZA ANALE	4
4975	IMPIANTO O REVISIONE DI SFINTERE ANALE ARTIFICIALE	4
4976	RIMOZIONE DI SFINTERE ANALE ARTIFICIALE	4
4979	ALTRA RIPARAZIONE DELLO SFINTERE ANALE	4
4991	INCISIONE DI SETTO ANALE	4
4992	INSERZIONE SOTTOCUTANEA DI STIMOLATORE ANALE ELETTRICO	4
4993	ALTRA INCISIONE DELL'ANO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
4994	RIDUZIONE DI PROLASSO ANALE	4
4995	CONTROLLO (POSTOPERATORIO) DI EMORRAGIA DELL'ANO	4
4999	ALTRI INTERVENTI SULL'ANO	4
500	EPATOTOMIA	4
5012	BIOPSIA A CIELO APERTO DEL FEGATO BIOPSIA A CUNEO	3
5019	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL FEGATO	3
5021	MARSUPIALIZZAZIONE DI LESIONE DEL FEGATO	4
5022	EPATECTOMIA PARZIALE	4
5023	ABLAZIONE APERTA DI TESSUTO O LESIONE EPATICI	4
5024	ABLAZIONE PERCUTANEA DI TESSUTO O LESIONE EPATICI	4
5025	ABLAZIONE LAPAROSCOPICA DI TESSUTO O LESIONE EPATICI	4
5026	ALTRE E NON SPECIFICATE ABLAZIONI DI TESSUTO O LESIONE EPATICI	4
5029	ALTRA DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL FEGATO	4
503	LOBECTOMIA DEL FEGATO	4
504	EPATECTOMIA TOTALE	4
5051	TRAPIANTO DI FEGATO AUSILIARIO	4
5059	ALTRO TRAPIANTO DEL FEGATO	4
5061	CHIUSURA DI LACERAZIONE DEL FEGATO	4
5069	ALTRA RIPARAZIONE DEL FEGATO	4
5102	COLECISTOSTOMIA CON TREQUARTI	4
5103	ALTRA COLECISTOSTOMIA	4
5104	ALTRA COLECISTOTOMIA	4
5113	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI	3
5119	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE VIE BILIARI	3
5121	ALTRA COLECISTECTOMIA PARZIALE	4
5122	COLECISTECTOMIA	4
5123	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	4
5124	COLECISTECTOMIA PARZIALE LAPAROSCOPICA	4
5131	ANASTOMOSI FRA COLECISTI E DOTTI EPATICI	4
5132	ANASTOMOSI FRA COLECISTI E INTESTINO	4
5133	ANASTOMOSI FRA COLECISTI E PANCREAS	4
5134	ANASTOMOSI FRA COLECISTI E STOMACO	4
5135	ALTRA ANASTOMOSI DELLA COLECISTI	4
5136	COLEDOCOENTEROSTOMIA	4
5137	ANASTOMOSI FRA DOTTO EPATICO E INTESTINO	4
5139	ALTRA ANASTOMOSI DEL DOTTO BILIARE	4
5141	ESPLORAZIONE DEL DOTTO COMUNE PER RIMOZIONE DI CALCOLI	4
5142	ESPLORAZIONE DEL DOTTO COMUNE PER RIMOZIONE DI ALTRA OCCLUSIONE	4
5143	POSIZIONAMENTO DI TUBO DI KHERR O TPE PER DECOMPRESSIONE	4
5149	INCISIONE DI ALTRI DOTTI BILIARI PER RIMOZIONE DI OCCLUSIONE	4
5151	ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE INCISIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE	4
5159	INCISIONE DI ALTRO DOTTO BILIARE	4
5161	ASPORTAZIONE DEL DOTTO CISTICO RESIDUO	4
5162	ASPORTAZIONE DELL'AMPOLLA DI VATER CON REIMPIANTO DEL DOTTO COMUNE	4
5163	ALTRA ASPORTAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE COLEDOCHECTOMIA	4
5169	ASPORTAZIONE DI ALTRO DOTTO BILIARE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
5171	SUTURA SEMPLICE DEL DOTTO BILIARE COMUNE	4
5172	COLEDOCOPLASTICA	4
5179	RIPARAZIONE DI ALTRI DOTTI BILIARI	4
5181	DILATAZIONE DELLO SFINTERE DI ODDI	4
5182	SFINTEROTOMIA PANCREATICA INCISIONE DELLO SFINTERE PANCREATICO	4
5183	SFINTEROPLASTICA PANCREATICA (PAPILLOSFINTEROPLASTICA)	4
5189	ALTRI INTERVENTI SULLO SFINTERE DI ODDI	4
5191	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA COLECISTI	4
5192	CHIUSURA DI COLECISTOSTOMIA	4
5193	CHIUSURA DI ALTRA FISTOLA BILIARE	4
5194	REVISIONE DI ANASTOMOSI DELLE VIE BILIARI	4
5195	RIMOZIONI DI PROTESI DAL DOTTO BILIARE	4
5199	ALTRI INTERVENTI SULLE VIE BILIARI	4
5201	DRENAGGIO DI CISTI PANCREATICA MEDIANTE CATETERE	4
5209	ALTRA PANCREATOTOMIA	4
5212	BIOPSIA A CIELO APERTO DEL PANCREAS	3
5219	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL PANCREAS	3
5222	ALTRA ESCISSIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DEL PANCREAS O DEL DOTTO PANCREATICO	4
523	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI PANCREATICA	4
524	DRENAGGIO INTERNO DI CISTI PANCREATICA	4
5251	PANCREATECTOMIA PROSSIMALE	4
5252	PANCREATECTOMIA DISTALE	4
5253	PANCREATECTOMIA SUB-TOTALE RADICALE	4
5259	ALTRA PANCREATECTOMIA PARZIALE	4
526	PANCREATECTOMIA TOTALE	4
527	PANCREATICODUODENECTOMIA RADICALE	4
5280	TRAPIANTO DEL PANCREAS, SAI	4
5281	REIMPIANTO DI TESSUTO PANCREATICO	4
5282	TRAPIANTO OMOLOGO DI PANCREAS	4
5283	TRAPIANTO ETEROLOGO DI PANCREAS	4
5292	INCANNULAZIONE DEL DOTTO PANCREATICO	4
5295	ALTRA RIPARAZIONE DEL PANCREAS	4
5296	ANASTOMOSI DEL PANCREAS	4
5299	ALTRI INTERVENTI SUL PANCREAS PER VIA CHIRURGICA	4
5300	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE, SAI	4
5301	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA	4
5302	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA	4
5303	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	4
5304	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	4
5305	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	4
5310	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE, SAI	4
5311	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA	4
5312	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA	4
5313	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE, UNA DIRETTA E UNA INDIRETTA	4
5314	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA CON INNESTO O PROTESI	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
5315	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE INDIRETTA CON INNESTO O PROTESI	4
5316	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE UNA DIRETTA E UNA INDIRETTA, CON INNESTO O PROTESI	4
5317	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI, SAI	4
5321	RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	4
5329	ALTRA ERNIORRAFIA CRURALE MONOLATERALE	4
5331	RIPARAZIONE BILATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI	4
5339	ALTRA ERNIORRAFIA CRURALE BILATERALE	4
5341	RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI	4
5349	ALTRA ERNIORRAFIA OMBELICALE	4
5351	RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE	4
5359	RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE	4
5361	RIPARAZIONE DI ERNIA SU INCISIONE CON PROTESI	4
5369	RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DELLA PARETE ADDOMINALE ANTERIORE CON PROTESI	4
537	RIPARAZIONE DI ERNIA DIAFRAMMATICA, PER VIA ADDOMINALE	4
5380	RIPARAZIONE DI ERNIA DIAFRAMMATICA PER VIA TORACICA, SAI	4
5381	PLICATURA DEL DIAFRAMMA	4
5382	RIPARAZIONE DI ERNIA PARASTERNALE	4
539	ALTRA RIPARAZIONE DI ERNIA	4
540	INCISIONE DELLA PARETE ADDOMINALE	4
5411	LAPARATOMIA ESPLORATIVA	4
5412	RIAPERTURA DI LAPAROTOMIA RECENTE	4
5419	ALTRA LAPARATOMIA	4
5421	LAPAROSCOPIA	3
5422	BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO	3
5423	BIOPSIA DEL PERITONEO	3
5429	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA REGIONE ADDOMINALE	3
543	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DI PARETE ADDOMINALE O DELL'OMBELICO	4
544	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO PERITONEALE	4
5451	LISI LAPAROSCOPICA DI ADESIONI PERITONEALI	4
5459	ALTRE LISI DI ADESIONI PERITONEALI	4
5461	RISUTURA DI DIASTASI POSTOPERATORIA DELLA PARETE ADDOMINALE	4
5462	CHIUSURA RITARDATA DI FERITA ADDOMINALE IN VIA DI CICATRIZZAZIONE	4
5463	ALTRA SUTURA DELLA PARETE ADDOMINALE	4
5464	SUTURA DEL PERITONEO SUTURA SECONDARIA DEL PERITONEO	4
5471	RIPARAZIONE DI GASTROSCHISI	4
5472	ALTRA RIPARAZIONE DELLA PARETE ADDOMINALE	4
5473	ALTRA RIPARAZIONE DEL PERITONEO	4
5474	ALTRA RIPARAZIONE DELL'OMENTO	4
5475	ALTRA RIPARAZIONE DEL MESENTERE	4
5492	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DELLA CAVITA' PERITONEALE	4
5493	CREAZIONE DI FISTOLA CUTANEOPERITONEALE	4
5494	CREAZIONE DI ANASTOMOSI PERITONEOVASCOLARE	4
5495	INCISIONE DEL PERITONEO	4
5501	NEFROTOMIA	4
5502	NEFROSTOMIA CHIRURGICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
5503	NEFROSTOMIA PERCUTANEA SENZA FRAMMENTAZIONE	4
5504	NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON FRAMMENTAZIONE	4
5511	PIELECTOMIA O PIELOLITOTOMIA	4
5512	PIELOSTOMIA CHIRURGICA E PIELOSTOMIA PERCUTANEA	4
5524	BIOPSIA RENALE A CIELO APERTO	3
5529	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL RENE	3
5531	MARSUPIALIZZAZIONE DI LESIONI RENALI	4
5532	ABLAZIONE APERTA DI TESSUTO O LESIONE RENALI	4
5533	ABLAZIONE PERCUTANEA DI TESSUTO O LESIONE RENALI	4
5534	ABLAZIONE LAPAROSCOPICA DI TESSUTO O LESIONE RENALI	4
5535	ALTRE E NON SPECIFICATE ABLAZIONI DI TESSUTO O LESIONE RENALI	4
5539	ALTRA ASPORTAZIONE DI LESIONE DI PARENCHIMA RENALE	4
554	NEFRECTOMIA PARZIALE (SENZA URETERECTOMIA)	4
5551	NEFROURETERECTOMIA	4
5552	NEFRECTOMIA DI RENE UNICO	4
5553	ESPIANTO DI RENE TRAPIANTATO	4
5554	NEFRECTOMIA BILATERALE	4
5561	AUTOTRAPIANTO	4
5569	ETEROTRAPIANTO (INDIPENDENTEMENTE DA CADAVERE O VIVENTE)	4
557	NEFROPESSIA	4
5581	SUTURA DI LACERAZIONE RENALE	4
5582	CHIUSURA DI NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA	4
5583	RIPARAZIONE DI FISTOLA RENALE	4
5584	RIPARAZIONE DI PEDUNCOLO RENALE	4
5585	SINFISECTOMIA DI RENE A FERRO DI CAVALLO	4
5586	ANASTOMOSI RENO-PIELO-URETERALI	4
5587	PIELOPLASTICHE	4
5589	ALTRA RIPARAZIONE DEL RENE	4
5591	DECAPSULAZIONE RENALE	4
5597	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI RENE ARTIFICIALE	4
5598	RIMOZIONE DI RENE ARTIFICIALE	4
5599	ALTRI INTERVENTI SUL RENE	4
560	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI: COAGULO DI SANGUE, CALCOLO, CORPO ESTRANEO	4
561	PAPILLOTOMIA O MEATOTOMIA URETERALE (ENDOSCOPICA E NON)	4
562	URETEROTOMIA	4
5634	BIOPSIA A CIELO APERTO DELL'URETERE	3
5639	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'URETERE	3
5640	URETERECTOMIA, SAI	4
5641	URETERECTOMIA PARZIALE O SEGMENTARIA	4
5642	URETERECTOMIA TOTALE	4
5651	CONFEZIONE DI URETEROILEOCUTANEOSTOMIA	4
5652	REVISIONE DI URETEROILEOCUTANEOSTOMIA	4
5661	URETEROCUTANEOSTOMIA	4
5662	REVISIONE DI URETEROCUTANEOSTOMIA	4
5671	ANASTOMOSI URETERO-INTESTINALE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
5672	REVISIONE DI ANASTOMOSI URETEROINTESTINALE	4
5673	NEFROCISTOANASTOMOSI SAI	4
5674	URETERO-NEOCISTOSTOMIA DIRETTA, CON PLASTICA ANTIREFLUSSO O CON FLAP VESCICALE	4
5675	URETERO-TRANS-URETEROANASTOMOSI	4
5679	ALTRA ANASTOMOSI O BYPASS DELL'URETERE	4
5681	URETEROTOMIA ENDOSCOPICA	4
5682	RIPARAZIONE DI LESIONI URETERALI	4
5683	SUTURA DI URETEROSTOMIA	4
5684	RIPARAZIONE DI FISTOLA URETERALE	4
5685	URETEROPESSIA	4
5686	RIMOZIONE DI LEGATURA DELL'URETERE	4
5689	ALTRA RIPARAZIONE DELL'URETERE	4
5692	IMPIANTO DI STIMOLATORE URETERALE	4
5693	SOSTITUZIONE DI STIMOLATORE URETERALE	4
5694	RIMOZIONE DI STIMOLATORE URETERALE	4
5695	LEGATURA DELL'URETERE	4
5699	ALTRI INTERVENTI SULL'URETERE	4
5712	LISI DI ADERENZE INTRALUMINALI CON INCISIONE NELLA VESCICA	4
5718	CISTOSTOMIA E CISTOLITOTOMIA SOVRAPUBICA	4
5719	ALTRA CISTOTOMIA	4
5721	CREAZIONE DI CISTOSTOMIA SOVRAPUBICA PERMANENTE	4
5722	REVISIONE DI CISTOSTOMIA	4
5733	CISTOSCOPIA (TRANSURETRALE) CON BIOPSIA	3
5734	BIOPSIA VESCICALE A CIELO APERTO	3
5739	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA VESCICA	3
5741	LISI TRANSURETRALE DI ADERENZE INTRALUMINALI	4
5749	ALTRA RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA	4
5751	ASPORTAZIONE DELL'URACO	4
5759	ALTRA CHIRURGIA VESCICALE A CIELO APERTO	4
576	CISTECTOMIA PARZIALE	4
5771	CISTECTOMIA RADICALE	4
5779	ALTRA CISTECTOMIA TOTALE	4
5781	SUTURA DI LACERAZIONE VESCICALE	4
5782	CHIUSURA DI CISTOSTOMIA	4
5783	CHIUSURA DI FISTOLA VESCICO-INTESTINALE	4
5784	CHIUSURA DI FISTOLA VESCICOGENITALE O PERINEALE	4
5785	CISTOURETROPLASTICA E CHIRURGIA PLASTICA DEL COLLO VESCICALE	4
5786	RICOSTRUZIONE DI VESCICA ESTROFICA	4
5787	NEOVESCICA CONTINENTE ED AMPLIAMENTO VESCICALE	4
5788	ALTRE RICOSTRUZIONI VESCICALI	4
5789	ALTRA CHIRURGIA PLASTICA VESCICALE SOSPENSIONE VESCICALE NON CLASSIFICATA ALTROVE	4
5791	SFINTEROTOMIA VESCICALE	4
5793	RIMOZIONE DI TAMPONE ED EMOSTASI VESCICALE POSTCHIRURGICA	4
5796	IMPIANTO DI STIMOLATORE VESCICALE ELETTRICO	4
5797	REIMPIANTO DI STIMOLATORE VESCICALE ELETTRONICO	4
5798	RIMOZIONE DI STIMOLATORE VESCICALE ELETTRICO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
5799	ALTRI INTERVENTI SULLA VESCICA	4
580	URETROTOMIA	4
581	MEATOTOMIA URETRALE	4
5841	SUTURA DI LACERAZIONE URETRALE	4
5842	CHIUSURA DI URETROSTOMIA	4
5843	CHIUSURA DI FISTOLA URETRALE	4
5844	ANASTOMOSI TERMINO-TERMINALE URETRALE	4
5845	RIPARAZIONE DI IPOSPADIA O EPISPADIA	4
5846	ALTRE RICOSTRUZIONI URETRALI	4
5847	MEATOPLASTICA URETRALE	4
5849	ALTRA RIPARAZIONE URETRALE	4
585	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	4
5891	INCISIONE DI TESSUTO PERIURETRALE	4
5892	ASPORTAZIONE DI TESSUTO PERIURETRALE	4
5893	IMPIANTO O RIPOSIZIONAMENTO DI PROTESI SFINTERIALI	4
5899	ALTRI INTERVENTI SULL'URETRA E SUL TESSUTO PERIURETRALE	4
5900	ESPLORAZIONE RETROPERITONEO, SAI	4
5902	ALTRA LISI DI ADESIONI PERIRENALI O PERIURETRALI	4
5903	LISI LAPAROSCOPICA DI ADESIONI DI TESSUTO PERIRENALE O PERIURETRALE	4
5909	ALTRA INCISIONE DI TESSUTO PERIRENALE E PERIURETERALE	4
5911	ALTRE LISI DI ADESIONI PERIVESCICALI	4
5912	LISI LAPAROSCOPICA DI ADESIONI PERIVESCICALI	4
5919	ALTRA INCISIONE DEL TESSUTO PERIVESCICALE	4
5921	BIOPSIA DEL TESSUTO PERIRENALE O PERIVESCICALE	3
5929	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL TESSUTO PERIRENALE, PERIVESCICALE E SUL RETROPERITONEO	3
593	COLPOPLASTICA (KELLY) PER INCONTINENZA URINARIA	4
594	SOSPENSIONE URETRALE SOVRAPUBICA CON SLING	4
595	SOSPENSIONE URETRALE RETROPUBICA (MARSHALL)	4
596	COLPOSOSPENSIONE PARAURETRALE	4
5971	INTERVENTO SUL MUSCOLO ELEVATORE PER SOSPENSIONE URETROVESCICALE	4
5979	ALTRA RIPARAZIONE PER INCONTINENZA URINARIA DA STRESS	4
5991	ASPORTAZIONE DI TESSUTI PERIRENALI O PERIVESCICALI	4
5992	ALTRI INTERVENTI SUL TESSUTO PERIRENALE O PERIVESCICALE	4
600	INCISIONE DELLA PROSTATA	4
6012	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA PROSTATA	3
6014	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLE VESCICOLE SEMINALI	3
6015	BIOPSIA DEL TESSUTO PERIPROSTATICO	3
6018	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA PROSTATA E SUL TESSUTO PERIPROSTATICO	3
6019	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE VESCICOLE SEMINALI	3
6021	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE GUIDATA (CON ULTRASUONI) MEDIANTE LASER (TULIP)	4
6029	ALTRA PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE	4
603	ADENOMECTOMIA TRANSVESCICALE	4
604	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA	4
605	PROSTATECTOMIA RADICALE	4
6061	ASPORTAZIONE DI LESIONE PROSTATICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
6062	PROSTATECTOMIA PERINEALE	4
6069	ALTRA PROSTATECTOMIA	4
6072	INCISIONE DELLE VESCICOLE SEMINALI	4
6073	ASPORTAZIONE DELLE VESCICOLE SEMINALI	4
6079	ALTRI INTERVENTI SULLE VESCICOLE SEMINALI	4
6081	DRENAGGIO DI ASCESSO PERIPROSTATICO	4
6082	ASPORTAZIONE DI TESSUTO PERIPROSTATICO	4
6093	RIPARAZIONE DELLA PROSTATA	4
6094	CONTROLLO DI EMORRAGIA PROSTATICA POSTCHIRURGICA	4
6095	DILATAZIONE TRANSURETRALE MEDIANTE PALLONCINO DELL'URETRA PROSTATICA	4
6096	DISTRUZIONE TRANSURETRALE DI TESSUTO PROSTATICO MEDIANTE TERMOTERAPIA CON MICROONDE	4
6097	ALTRA DISTRUZIONE TRANSURETRALE DI TESSUTO PROSTATICO MEDIANTE ALTRA TERMOTERAPIA	4
6099	ALTRI INTERVENTI SULLA PROSTATA	4
612	ASPORTAZIONE DI IDROCELE (DELLA TUNICA VAGINALE)	4
6142	CHIUSURA DI FISTOLA DELLO SCROTO	4
6149	ALTRE RIPARAZIONI DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE	4
6192	ASPORTAZIONE DI EMATOCELE	4
6199	ALTRI INTERVENTI SULLO SCROTO E SULLA TUNICA VAGINALE	4
620	INCISIONE DEL TESTICOLO	4
6212	BIOPSIA A CIELO APERTO DEL TESTICOLO	3
6219	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUI TESTICOLI	3
622	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE TESTICOLARE	4
623	ORCHIECTOMIA MONOLATERALE	4
6241	ORCHIECTOMIA BILATERALE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6242	ORCHIECTOMIA DEL TESTICOLO RESIDUO	4
625	ORCHIOPESSI	4
6261	SUTURA DI LACERAZIONE DEL TESTICOLO	4
6269	ALTRA RIPARAZIONE DEL TESTICOLO	4
627	INSERZIONE DI PROTESI TESTICOLARE	4
6299	ALTRI INTERVENTI SUL TESTICOLO	4
6309	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SUL CORDONE SPERMATICO, SULL'EPIDIDIMO E SUI DOTTI DEFERENTI	3
631	ASPORTAZIONE DI VARICOCELE E IDROCELE DEL CORDONE SPERMATICO	4
632	ASPORTAZIONE DI CISTI DELL'EPIDIDIMO O SPERMATOCELE	4
633	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE O TESSUTO DEL CORDONE SPERMATICO ED EPIDIDIMO	4
634	EPIDIDIMECTOMIA	4
6351	SUTURA DI LACERAZIONE DEL CORDONE SPERMATICO E DELL'EPIDIDIMO	4
6353	TRAPIANTO DEL CORDONE SPERMATICO	4
6359	ALTRA RIPARAZIONE DEL CORDONE SPERMATICO E DELL'EPIDIDIMO	4
6381	SUTURA DI LACERAZIONE DEI DOTTI DEFERENTI E DELL'EPIDIDIMO	4
6382	RICOSTRUZIONE DI DEFERENTI CHIRURGICAMENTE SEZIONATI	4
6383	EPIDIDIMODEFERENTOANASTOMOSI	4
6385	RIMOZIONE DI VALVOLA DAI DOTTI DEFERENTI	4
6389	ALTRA RIPARAZIONE DEI DOTTI DEFERENTI E DELL'EPIDIDIMO	4
6392	EPIDIDIMOTOMIA	4
6393	INCISIONE DEL CORDONE SPERMATICO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
6394	LISI DEL CORDONE SPERMATICO E CREMASTEROLISI	4
6395	INSERIMENTO DI VALVOLE NEI DOTTI DEFERENTI	4
6399	ALTRI INTERVENTI SUL CORDONE SPERMATICO, SULL'EPIDIDIMO E SUI DOTTI DEFERENTI	4
640	CIRCONCISIONE	4
6411	BIOPSIA DEL PENE	3
642	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE	4
643	AMPUTAZIONE DEL PENE	4
6441	SUTURA DI LACERAZIONE DEL PENE	4
6442	RILASCIAMENTO DELLA CORDA PENIS	4
6443	COSTRUZIONE DEL PENE	4
6444	RICOSTRUZIONE DEL PENE	4
6445	REIMPIANTO DEL PENE	4
6449	ALTRA RIPARAZIONE DEL PENE	4
645	INTERVENTI PER TRASFORMAZIONE DI SESSO NON CLASSIFICATI ALTROVE	4
6492	INCISIONE DEL PENE	4
6493	LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE	4
6495	INSERZIONE O REINSERIMENTO DI PROTESI PENIENA SEMI RIGIDA	4
6496	RIMOZIONE DI PROTESI PENIENA INTERNA	4
6497	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI PROTESI PENIENA GONFIABILE	4
6498	ALTRI INTERVENTI SUL PENE	4
6499	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE MASCHILE	4
6501	OVARIOTOMIA LAPAROSCOPICA	4
6509	ALTRA OVARIOTOMIA	4
6511	BIOPSIA ASPIRATIVA DELL'OVAIO	3
6512	ALTRA BIOPSIA DELL'OVAIO	3
6513	BIOPSIA LAPAROSCOPICA DELL'OVAIO	3
6514	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE LAPAROSCOPICHE SULL'OVAIO	3
6519	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'OVAIO	3
6521	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI OVARICA	4
6522	RESEZIONE CUNEIFORME DELL'OVAIO	4
6523	MARSUPIALIZZAZIONE LAPAROSCOPICA DI CISTI OVARICA	4
6524	RESEZIONE CUNEIFORME DI CISTI OVARICA	4
6525	ALTRA ASPORTAZIONE LOCALE O DISTRUZIONE DELL'OVAIO	4
6529	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DELL'OVAIO	4
6531	OVARIOTOMIA LAPAROSCOPICA MONOLATERALE	4
6539	ALTRA OVARIOTOMIA MONOLATERALE	4
6541	SALPINGO-OVARECTOMIA LAPAROSCOPICA MONOLATERALE	4
6549	ALTRA SALPINGO-OVARECTOMIA MONOLATERALE	4
6551	RIMOZIONE DI ENTRAMBE LE OVAIE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6552	RIMOZIONE DELL'OVAIO RESIDUO	4
6553	RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DI ENTRAMBE LE OVAIE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6554	RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DELL'OVAIO RESIDUO	4
6561	ALTRA RIMOZIONE DI ENTRAMBE LE OVAIE E DELLE TUBE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6562	ALTRA RIMOZIONE DELL'OVAIO E DELLA TUBA RESIDUA	4
6563	RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DI ENTRAMBE LE OVAIE E DELLE TUBE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6564	RIMOZIONE LAPAROSCOPICA DELL'OVAIO RESIDUO E DELLA TUBA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
6571	SUTURA SEMPLICE DELL'OVAIO	4
6572	REIMPIANTO DI OVAIO	4
6573	ALTRA PLASTICA SALPINGO-OVARICA	4
6574	SUTURA SEMPLICE LAPAROSCOPICA DELL'OVAIO	4
6575	REIMPINATO LAPAROSCOPICO DELL'OVAIO	4
6576	PLASTICA SALPINGO-OVARICA LAPAROSCOPICA	4
6579	ALTRA RIPARAZIONE DELL'OVAIO	4
6581	LISI LAPAROSCOPICA DI ADERENZE DELLE OVAIE E DELLE TUBE	4
6589	ALTRA LISI DI ADERENZE DELLE OVAIE E DELLE TUBE	4
6591	ASPIRAZIONE DELL'OVAIO	4
6592	TRAPIANTO DI OVAIO	4
6593	ROTTURA MANUALE DI CISTI OVARICA	4
6594	DENERVAZIONE OVARICA	4
6595	DETORSIONE DELL'OVAIO	4
6599	ALTRI INTERVENTI SULL'OVAIO	4
6601	SALPINGOTOMIA	4
6602	SALPINGOSTOMIA	4
6611	BIOPSIA DELLE TUBE	3
6619	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE TUBE	3
6621	LEGATURA E CLAMPAGGIO ENDOSCOPICO BILATERALE DELLE TUBE	4
6622	LEGATURA E SEZIONE ENDOSCOPICA BILATERALE DELLE TUBE	4
6629	ALTRA DEMOLIZIONE OD OCCLUSIONE ENDOSCOPICA BILATERALE DELLE TUBE	4
6631	ALTRA LEGATURA E CLAMPAGGIO BILATERALE DELLE TUBE	4
6632	ALTRA LEGATURA E SEZIONE BILATERALE DELLE TUBE INTERVENTO DI POMEROY	4
6639	ALTRA DEMOLIZIONE OD OCCLUSIONE BILATERALE DELLE TUBE	4
664	SALPINGECTOMIA TOTALE MONOLATERALE	4
6651	RIMOZIONE DI ENTRAMBE LE TUBE NELLO STESSO INTERVENTO	4
6652	RIMOZIONE DELLA TUBA RESIDUA	4
6661	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLE TUBE	4
6662	SALPINGECTOMIA CON RIMOZIONE DI GRAVIDANZA TUBARICA	4
6663	SALPINGECTOMIA PARZIALE BILATERALE, SAI	4
6669	ALTRA SALPINGECTOMIA PARZIALE	4
6671	SUTURA SEMPLICE DELLE TUBE	4
6672	SALPINGO-OVARIOSTOMIA	4
6673	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA	4
6674	SALPINGO-UTEROSTOMIA	4
6679	ALTRA RIPARAZIONE DELLE TUBE	4
6692	DEMOLIZIONE OD OCCLUSIONE MONOLATERALE DELLA TUBA	4
6693	IMPIANTO O SOSTITUZIONE DI PROTESI DELLA TUBA	4
6694	RIMOZIONE DI PROTESI DELLA TUBA	4
6695	INSUFFLAZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELLE TUBE	4
6696	DILATAZIONE DELLE TUBE	4
6697	INNESTO DELLE FIMBRIE NELLA PARETE UTERINA	4
6699	ALTRI INTERVENTI SULLE TUBE	4
6711	BIOPSIA ENDOCERVICALE	3
6712	ALTRA BIOPSIA CERVICALE	3

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
6719	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA CERVICE	3
672	CONIZZAZIONE DELLA CERVICE	4
6731	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI CERVICALE	4
6732	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE	4
6733	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CERVICE MEDIANTE CRIOCHIRURGIA	4
6739	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CERVICE	4
674	ASPORTAZIONE DELLA CERVICE	4
6751	CERCHIAGGIO TRANSADDOMINALE DELLA CERVICE	4
6759	ALTRA RIPARAZIONE DI OSTIO CERVICALE INTERNO	4
6761	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA CERVICE	4
6762	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA CERVICE	4
6769	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CERVICE	4
680	ISTEROTOMIA	4
6813	BIOPSIA A CIELO APERTO DELL'UTERO	3
6814	BIOPSIA A CIELO APERTO DEI LEGAMENTI UTERINI	3
6815	BIOPSIA DEI LEGAMENTI UTERINI	3
6816	BIOPSIA DELL'UTERO	3
6819	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'UTERO E STRUTTURE DI SOSTEGNO	3
6821	DIVISIONE DI SINECHIE ENDOMETRIALI	4
6822	INCISIONE O ASPORTAZIONE DI SETTO CONGENITO DELL'UTERO	4
6823	ABLAZIONE DELL'ENDOMETRIO	4
6829	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'UTERO	4
6831	ISTERECTOMIA CERVICALE LAPAROSCOPIC	4
6839	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA SOPRACERVICALE ADDOMINALE SUBTOTALE	4
6841	ISTERECTOMIA ADDOMINALE TOTALE LAPAROSCOPICA	4
6849	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA ADDOMINALE TOTALE	4
6851	ISTERECTOMIA VAGINALE ASSISTITA LAPAROSCOPICAMENTE (LAVH)	4
6859	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA VAGINALE	4
6861	ISTERECTOMIA ADDOMINALE RADICALE LAPAROSCOPICA	4
6869	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA ADDOMINALE RADICALE	4
6871	ISTERECTOMIA VAGINALE RADICALE LAPAROSCOPICA	4
6879	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA VAGINALE RADICALE	4
688	EVISCERAZIONE PELVICA	4
689	ALTRA E NON SPECIFICATA ISTERECTOMIA	4
6901	DILATAZIONE O RASCHIAMENTO PER INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA	4
6902	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO A SEGUITO DI PARTO O ABORTO	4
6909	ALTRA DILATAZIONE O RASCHIAMENTO DELL'UTERO	3
6919	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DELL'UTERO E DELLE STRUTTURE DI SOSTEGNO	4
6921	INTERVENTO DI INTERPOSIZIONE	4
6922	ALTRA SOSPENSIONE UTERINA	4
6923	RIPARAZIONE VAGINALE DI INVERSIONE CRONICA DELL'UTERO	4
6929	ALTRA RIPARAZIONE DELL'UTERO E DELLE STRUTTURE DI SOSTEGNO	4
693	DENERVAZIONE UTERINA PARACERVICALE	4
6941	SUTURA DI LACERAZIONE DELL'UTERO	4
6942	CHIUSURA DI FISTOLA DELL'UTERO	4
6949	ALTRA RIPARAZIONE DELL'UTERO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
6951	RASCHIAMENTO DELL'UTERO MEDIANTE ASPIRAZIONE PER INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA	4
6952	RASCHIAMENTO DELL'UTERO MEDIANTE ASPIRAZIONE A SEGUITO DI GRAVIDANZA O ABORTO	4
6995	INCISIONE DELLA CERVICE	4
6997	RIMOZIONE DALLA CERVICE DI CORPO ESTRANEO	4
6998	ALTRI INTERVENTI SULLE STRUTTURE DI SUPPORTO DELL'UTERO	4
6999	ALTRI INTERVENTI SULLA CERVICE E SULL'UTERO	4
7012	CULDOTOMIA	4
7013	LISI DI ADERENZE INTRALUMINALI DELLA VAGINA	4
7014	ALTRA VAGINOTOMIA	4
7023	BIOPSIA DEL CUL DE SAC	3
7024	BIOPSIA VAGINALE	3
7029	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA VAGINA E SUL CUL DE SAC	3
7031	IMENECTOMIA	4
7032	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL CUL DE SAC	4
7033	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA VAGINA	4
704	OBLITERAZIONE ED ASPORTAZIONE TOTALE DELLA VAGINA	4
7050	RIPARAZIONE DI CISTOCELE E RETTOCELE	4
7051	RIPARAZIONE DI CISTOCELE	4
7052	RIPARAZIONE DI RETTOCELE	4
7061	COSTRUZIONE DELLA VAGINA	4
7062	RICOSTRUZIONE DELLA VAGINA	4
7071	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA VAGINA	4
7072	RIPARAZIONE DI FISTOLA COLON-VAGINALE	4
7073	RIPARAZIONE DI FISTOLA RETTOVAGINALE	4
7074	RIPARAZIONE DI ALTRA FISTOLA VAGINO-ENTERICA	4
7075	RIPARAZIONE DI ALTRA FISTOLA DELLA VAGINA	4
7076	IMENORRAFIA	4
7077	SOSPENSIONE E FISSAZIONE DELLA VAGINA	4
7079	ALTRA RIPARAZIONE DELLA VAGINA	4
708	OBLITERAZIONE DEL FORNICE VAGINALE	4
7091	ALTRI INTERVENTI SULLA VAGINA	4
7092	ALTRI INTERVENTI SUL CUL-DE-SAC	4
7101	LISI DI ADERENZE VULVARI	4
7109	ALTRA INCISIONE DELLA VULVA E DEL PERINEO	4
7111	BIOPSIA DELLA VULVA	3
7119	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLA VULVA	3
7122	INCISIONE DI CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	4
7123	MARSUPIALIZZAZIONE DI CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	4
7124	ASPORTAZIONE O ALTRA DEMOLIZIONE DI CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	4
7129	ALTRI INTERVENTI SULLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO (CISTI)	4
713	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DELLA VULVA E DEL PERINEO	4
714	INTERVENTI SUL CLITORIDE	4
715	VULVECTOMIA RADICALE	4
7161	VULVECTOMIA MONOLATERALE	4
7162	VULVECTOMIA BILATERALE	4
7171	SUTURA DI LACERAZIONE DELLA VULVA O DEL PERINEO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7172	RIPARAZIONE DI FISTOLA DELLA VULVA O DEL PERINEO	4
7179	ALTRA RIPARAZIONE DELLA VULVA E DEL PERINEO	4
718	ALTRI INTERVENTI SULLA VULVA	4
719	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO GENITALE FEMMINILE	4
7394	PUBIOTOMIA PER FACILITARE IL PARTO	4
7399	ALTRI INTERVENTI DI ASSISTENZA AL PARTO	4
740	TAGLIO CESAREO TRADIZIONALE	4
741	TAGLIO CESAREO CERVICALE BASSO	4
742	TAGLIO CESAREO EXTRAPERITONEALE	4
743	RIMOZIONE DI GRAVIDANZA ECTOPICA EXTRATUBARICA	4
744	TAGLIO CESAREO SPECIFICATO	4
7491	ISTEROTOMIA PER INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA	4
7499	ALTRO TAGLIO CESAREO DI TIPO NON SPECIFICATO	4
7536	CORREZIONE DI DIFETTO FETALE	4
7550	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE OSTETRICA RECENTE DELL'UTERO SAI	4
7551	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE OSTETRICA RECENTE DELLA CERVICE	4
7552	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE OSTETRICA RECENTE DEL CORPO DELL'UTERO	4
7561	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE OSTETRICA RECENTE DELLA VESCICA E DELL'URETRA	4
7593	RIDUZIONE CHIRURGICA DI INVERSIONE UTERINA	4
7599	ALTRI INTERVENTI OSTETRICI	4
7601	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	4
7609	ALTRA INCISIONE DI OSSO FACCIALE	4
7611	BIOPSIA DELLE OSSA FACCIALI	3
7619	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE OSSA E ARTICOLAZIONI FACCIALI	3
762	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIALI	4
7631	MANDIBOLECTOMIA PARZIALE	4
7639	OSTEOTOMIA PARZIALE DI ALTRE OSSA DELLA FACCIA	4
7641	MANDIBOLECTOMIA TOTALE CON RICOSTRUZIONE CONTEMPORANEA	4
7642	ALTRA MANDIBOLECTOMIA TOTALE	4
7643	ALTRA RICOSTRUZIONE DELLA MANDIBOLA	4
7644	OSTEOTOMIA TOTALE DI ALTRE OSSA FACCIALI CON CONTEMPORANEA RICOSTRUZIONE	4
7645	ALTRA OSTEOTOMIA TOTALE DI ALTRE OSSA FACCIALI	4
7646	ALTRA RICOSTRUZIONE DI ALTRE OSSA FACCIALI	4
765	ARTROPLASTICA TEMPOROMANDIBOLARE	4
7661	OSTEOPLASTICA CHIUSA (OSTEOTOMIA) DEL RAMO ASCENDENTE DELLA MANDIBOLA	4
7662	OSTEOPLASTICA APERTA (OSTEOTOMIA) DEL RAMO ASCENDENTE DELLA MANDIBOLA	4
7663	OSTEOPLASTICA (OSTEOTOMIA) DEL CORPO DELLA MANDIBOLA	4
7664	ALTRA CHIRURGIA ORTOGNATICA DELLA MANDIBOLA	4
7665	OSTEOPLASTICA SEGMENTARIA (OSTEOTOMIA) DELLA MASCELLA	4
7666	OSTEOPLASTICA TOTALE (OSTEOTOMIA) DELLA MASCELLA	4
7667	GENIOPLASTICA RIDUTTIVA	4
7668	ALLUNGAMENTO PLASTICO DEL MENTO	4
7669	ALTRE RIPARAZIONI DELLE OSSA DELLA FACCIA	4
7670	RIDUZIONE DI FRATTURA DELLA FACCIA, SAI	4
7672	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ZIGOMATICA E MALARE	4
7674	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA MASCELLARE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7676	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA MANDIBOLARE	4
7677	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA ALVEOLARE	4
7679	ALTRA RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA FACCIALE	4
7691	INNESTO OSSEO SU OSSA FACCIALI	4
7692	INSERZIONE DI PROTESI NELLE OSSA FACCIALI	4
7694	RIDUZIONE APERTA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	4
7697	RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA DALLE OSSA FACCIALI	4
7699	ALTRI INTERVENTI SULLE OSSA E ARTICOLAZIONI FACCIALI	4
7700	SEQUESTRECTOMIA, SEDE NON SPECIFICATA	4
7701	SEQUESTRECTOMIA DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (STERNO E COSTOLE)	4
7702	SEQUESTRECTOMIA DELL'OMERO	4
7703	SEQUESTRECTOMIA DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7704	SEQUESTRECTOMIA DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7705	SEQUESTRECTOMIA DEL FEMORE	4
7706	SEQUESTRECTOMIA DELLA ROTULA	4
7707	SEQUESTRECTOMIA DELLA TIBIA E FIBULA	4
7708	SEQUESTRECTOMIA DEL TARSO E DEL METATARSO	4
7709	SEQUESTRECTOMIA DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI	4
7710	ALTRA INCISIONE DELL'OSSO SENZA SEZIONE, SEDE NON SPECIFICATA	4
7711	ALTRA INCISIONE DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE, STERNO) SENZA SEZIONE	4
7712	ALTRA INCISIONE DELL'OMERO SENZA SEZIONE	4
7713	ALTRA INCISIONE DEL RADIO E DELL'ULNA SENZA SEZIONE	4
7714	ALTRA INCISIONE DEL CARPO E METACARPO SENZA SEZIONE	4
7715	ALTRA INCISIONE DEL FEMORE SENZA SEZIONE	4
7716	ALTRA INCISIONE DELLA ROTULA SENZA SEZIONE	4
7717	ALTRA INCISIONE DI TIBIA E FIBULA SENZA SEZIONE	4
7718	ALTRA INCISIONE DI TARSO E METATARSO SENZA SEZIONE	4
7719	ALTRA INCISIONE DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI SENZA SEZIONE	4
7720	RESEZIONE CUNEIFORME IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7721	RESEZIONE CUNEIFORME DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7722	RESEZIONE CUNEIFORME DELL'OMERO	4
7723	RESEZIONE CUNEIFORME DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7724	RESEZIONE CUNEIFORME DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7725	RESEZIONE CUNEIFORME DEL FEMORE	4
7726	RESEZIONE CUNEIFORME DELLA ROTULA	4
7727	RESEZIONE CUNEIFORME DELLA TIBIA E FIBULA	4
7728	RESEZIONE CUNEIFORME DEL TARSO E METATARSO	4
7729	RESEZIONE CUNEIFORME DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI	4
7730	ALTRA SEZIONE DELL'OSSO, SEDE NON SPECIFICATA	4
7731	ALTRA SEZIONE DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7732	ALTRA SEZIONE DELL'OMERO	4
7733	ALTRA SEZIONE DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7734	ALTRA SEZIONE DEL CARPO E METACARPO	4
7735	ALTRA SEZIONE DEL FEMORE	4
7736	ALTRA SEZIONE DELLA ROTULA	4
7737	ALTRA SEZIONE DELLA TIBIA E FIBULA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7738	ALTRA SEZIONE DEL TARSO E METATARSO	4
7739	ALTRA SEZIONE DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI	4
7740	BIOPSIA DELL'OSSO, SEDE NON SPECIFICATA	3
7741	BIOPSIA DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	3
7742	BIOPSIA DELL'OMERO	3
7743	BIOPSIA DEL RADIO E DELL'ULNA	3
7744	BIOPSIA DEL CARPO E METACARPO	3
7745	BIOPSIA DEL FEMORE	3
7746	BIOPSIA DELLA ROTULA	3
7747	BIOPSIA DELLA TIBIA E FIBULA	3
7748	BIOPSIA DEL TARSO E METATARSO	3
7749	BIOPSIA DI ALTRE OSSA, AD ECCEZIONE DI QUELLE FACCIALI	3
7751	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED OSTEOTOMIA DEL PRIMO METATARSO	4
7752	ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI ED ARTRODESI	4
7753	ALTRA ASPORTAZIONE DI BORSITE CON CORREZIONE DEI TESSUTI MOLLI	4
7754	ASPORTAZIONE O CORREZIONE DI BORSITE	4
7756	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO	4
7757	RIPARAZIONE DI DITO AD ARTIGLIO	4
7758	ALTRA ASPORTAZIONE, FUSIONE O RIPARAZIONE DI DITA	4
7759	ALTRA ASPORTAZIONE DI BORSITE	4
7760	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO OSSEO, SEDE NON SPECIFICATA	4
7761	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7762	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'OMERO	4
7763	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI RADIO E ULNA	4
7764	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI CARPO E METACARPO	4
7765	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL FEMORE	4
7766	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLA ROTULA	4
7767	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TIBIA E FIBULA	4
7768	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI TARSO E METATARSO	4
7769	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI	4
7770	PRELIEVO DI OSSO PER INNESTO, SEDE NON SPECIFICATA	4
7771	PRELIEVO DI OSSO DELLA SCAPOLA, DELLA CLAVICOLA E DEL TORACE PER INNESTO (COSTE E STERNO)	4
7772	PRELIEVO DI OSSO DELL'OMERO PER INNESTO	4
7773	PRELIEVO DI OSSO DEL RADIO E DELL'ULNA PER INNESTO	4
7774	PRELIEVO DI OSSO DEL CARPO E DEL METACARPO PER INNESTO	4
7775	PRELIEVO DI OSSO DEL FEMORE PER INNESTO	4
7776	PRELIEVO DI OSSO DELLA ROTULA PER INNESTO	4
7777	PRELIEVO DI OSSO DELLA TIBIA E DELLA FIBULA PER INNESTO	4
7778	PRELIEVO DI OSSO DEL TARSO E DEL METATARSO PER INNESTO	4
7779	PRELIEVO DI ALTRE OSSA PER INNESTO	4
7780	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7781	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELLA SCAPOLA, DELLA CLAVICOLA E DEL TORACE (COSTE E STERNO)	4
7782	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELL'OMERO	4
7783	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DEL RADIO E DELL'ULNA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
7784	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7785	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DEL FEMORE	4
7786	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELLA ROTULA	4
7787	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	4
7788	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DEL TARSO E DEL METATARSO	4
7789	ALTRA OSTEOTOMIA PARZIALE DI ALTRE OSSA	4
7790	OSTECTOMIA TOTALE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7791	OSTECTOMIA TOTALE DELLA SCAPOLA, DELLA CLAVICOLA E DEL TORACE (COSTE E STERNO)	4
7792	OSTECTOMIA TOTALE DELL'OMERO	4
7793	OSTECTOMIA TOTALE DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7794	OSTECTOMIA TOTALE DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7795	OSTECTOMIA TOTALE DEL FEMORE	4
7796	OSTECTOMIA TOTALE DELLA ROTULA	4
7797	OSTECTOMIA TOTALE DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	4
7798	OSTECTOMIA TOTALE DEL TARSO E DEL METATARSO	4
7799	OSTECTOMIA TOTALE DI ALTRE OSSA, ESCLUSE QUELLE FACCIALI	4
7800	INNESTO OSSEO, SEDE NON SPECIFICATA	4
7801	INNESTO OSSEO DI SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7802	INNESTO OSSEO DELL'OMERO	4
7803	INNESTO OSSEO DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7804	INNESTO OSSEO DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7805	INNESTO OSSEO DEL FEMORE	4
7806	INNESTO OSSEO DELLA ROTULA	4
7807	INNESTO OSSEO DELLA TIBIA E FIBULA	4
7808	INNESTO OSSEO DEL TARSO E DEL METATARSO	4
7809	INNESTO OSSEO DI ALTRE OSSA	4
7810	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7811	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7812	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DELL'OMERO	4
7813	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI RADIO E ULNA	4
7814	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI CARPO E METACARPO	4
7815	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DEL FEMORE	4
7816	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DELLA ROTULA	4
7817	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI TIBIA E FIBULA	4
7818	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI TARSO E METATARSO	4
7819	APPLICAZIONE DI FISSATORE ESTERNO DI ALTRO OSSO	4
7820	ACCORCIAMENTO IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7822	ACCORCIAMENTO DELL'OMERO	4
7823	ACCORCIAMENTO DI RADIO E ULNA	4
7824	ACCORCIAMENTO DI CARPO E METACARPO	4
7825	ACCORCIAMENTO DEL FEMORE	4
7827	ACCORCIAMENTO DI TIBIA E FIBULA	4
7828	ACCORCIAMENTO DI TARSO E METATARSO	4
7829	ACCORCIAMENTO DI ALTRO OSSO	4
7830	ALLUNGAMENTO IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7832	ALLUNGAMENTO DELL'OMERO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7833	ALLUNGAMENTO DI RADIO E ULNA	4
7834	ALLUNGAMENTO DI CARPO E METACARPO	4
7835	ALLUNGAMENTO DEL FEMORE	4
7837	ALLUNGAMENTO DI TIBIA E FIBULA	4
7838	ALLUNGAMENTO DI TARSO E METATARSO	4
7839	ALLUNGAMENTO DI ALTRO OSSO	4
7840	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7841	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7842	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SULL'OMERO	4
7843	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU RADIO E ULNA	4
7844	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU CARPO E METACARPO	4
7845	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SUL FEMORE	4
7846	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SULLA ROTULA	4
7847	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU TIBIA E FIBULA	4
7848	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU TARSO E METATARSO	4
7849	ALTRI INTERVENTI DI RIPARAZIONE O PLASTICA SU ALTRE OSSA	4
7850	FISSAZIONE INTERNA DI OSSO IN SEDE NON SPECIFICATA SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7851	FISSAZIONE INTERNA DI SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO) SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7852	FISSAZIONE INTERNA DELL'OMERO SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7853	FISSAZIONE INTERNA DEL RADIO E DELL'ULNA SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7854	FISSAZIONE INTERNA DI CARPO E METACARPO SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7855	FISSAZIONE INTERNA DEL FEMORE SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7856	FISSAZIONE INTERNA DI ROTULA SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7857	FISSAZIONE INTERNA DI TIBIA E FIBULA SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7858	FISSAZIONE INTERNA DI TARSO E METATARSO SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7859	FISSAZIONE INTERNA DI ALTRO OSSO, SENZA RIDUZIONE DI FRATTURA	4
7860	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO, SEDE NON SPECIFICATA	4
7861	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7862	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALL'OMERO	4
7863	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA RADIO E ULNA	4
7864	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA CARPO E METACARPO	4
7865	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DAL FEMORE	4
7866	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DALLA ROTULA	4
7867	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TIBIA E FIBULA	4
7868	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA TARSO E METATARSO	4
7869	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO IMPIANTATO DA ALTRE OSSA	4
7870	OSTEOCLASIA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7871	OSTEOCLASIA DELLA SCAPOLA, DELLA CLAVICOLA E DEL TORACE (COSTE E STERNO)	4
7872	OSTEOCLASIA DELL'OMERO	4
7873	OSTEOCLASIA DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7874	OSTEOCLASIA DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7875	OSTEOCLASIA DEL FEMORE	4
7876	OSTEOCLASIA DELLA ROTULA	4
7877	OSTEOCLASIA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	4
7878	OSTEOCLASIA DEL TARSO E DEL METATARSO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7879	OSTEOCLASIA DI ALTRE OSSA	4
7880	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE IN SEDE NON SPECIFICATA	3
7881	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SU SCAPOLA, CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	3
7882	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SULL'OMERO	3
7883	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SU RADIO E ULNA	3
7884	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SU CARPO E METACARPO	3
7885	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SUL FEMORE	3
7886	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SULLA ROTULA	3
7887	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SULLA TIBIA E FIBULA	3
7888	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SUL TARSO E METATARSO	3
7889	PROCEDURE DIAGNOSTICHE NON CLASSIFICATE ALTROVE SU ALTRE OSSA	3
7890	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA, SEDE NON SPECIFICATA	4
7891	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SU CLAVICOLA E TORACE (COSTE E STERNO)	4
7892	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SULL'OMERO	4
7893	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SU RADIO E ULNA	4
7894	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SU CARPO E METACARPO	4
7895	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SUL FEMORE	4
7896	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SULLA ROTULA	4
7897	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SULLA TIBIA E FIBULA	4
7898	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SUL TARSO E METATARSO	4
7899	INSERZIONE DI STIMOLATORE DI CRESCITA OSSEA SU ALTRE OSSA	4
7910	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA CON FISSAZIONE INTERNA, SEDE NON SPECIFICATA	4
7911	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7912	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI RADIO E ULNA, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7913	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI CARPO E METACARPO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7914	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7915	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL FEMORE, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7916	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7917	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DEL TARSO E METATARSO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7918	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7919	RIDUZIONE INCRUENTA DI FRATTURA DI ALTRO OSSO SPECIFICATO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7920	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA SENZA FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7921	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7922	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO E DELL'ULNA, SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7923	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7924	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7925	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL FEMORE, SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7926	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLA TIBIA E DELLA FIBULA SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7927	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL TARSO E METATARSO, SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7928	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7929	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI ALTRO OSSO SPECIFICATO SENZA FISSAZIONE INTERNA	4
7930	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA CON FISSAZIONE INTERNA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7931	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELL'OMERO CON FISSAZIONE INTERNA	4
7932	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL RADIO E DELL'ULNA, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7933	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL CARPO E METACARPO CON FISSAZIONE INTERNA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7934	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DELLA MANO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7935	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DEL FEMORE, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7936	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TIBIA E FIBULA, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7937	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI TARSO E METATARSO, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7938	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DELLE FALANGI DEL PIEDE, CON FISSAZIONE INTERNA	4
7939	RIDUZIONE CRUENTA DI FRATTURA DI ALTRO OSSO SPECIFICATO CON FISSAZIONE INTERNA	4
7940	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7941	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DELL'OMERO	4
7942	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7945	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DEL FEMORE	4
7946	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	4
7949	RIDUZIONE INCRUENTA DI EPIFISIOLISI DI ALTRO OSSO SPECIFICATO	4
7950	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7951	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI DELL'OMERO	4
7952	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI DEL RADIO E DELL'ULNA	4
7955	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI DEL FEMORE	4
7956	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI DI TIBIA E FIBULA	4
7959	RIDUZIONE CRUENTA DI EPIFISIOLISI DI ALTRO OSSO SPECIFICATO	4
7960	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7961	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DELL'OMERO	4
7962	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DI RADIO E ULNA	4
7963	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DI CARPO E METACARPO	4
7964	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DELLE FALANGI DELLA MANO	4
7965	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DEL FEMORE	4
7966	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DELLA TIBIA E FIBULA	4
7967	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DI TARSO E METATARSO	4
7968	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DELLE FALANGI DEL PIEDE	4
7969	SBRIGLIAMENTO DI FRATTURA ESPOSTA DI ALTRO OSSO SPECIFICATO	4
7980	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7981	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA SPALLA	4
7982	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GOMITO	4
7983	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DEL POLSO	4
7984	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
7985	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELL'ANCA	4
7986	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DEL GINOCCHIO	4
7987	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE DELLA CAVIGLIA	4
7988	RIDUZIONE CRUENTA LUSSAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
7989	RIDUZIONE CRUENTA DI LUSSAZIONE IN ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
7990	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE OSSEA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
7991	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DELL'OMERO	4
7992	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DELL'ULNA E DEL RADIO	4
7993	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DEL CARPO E DEL METACARPO	4
7994	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DELLE FALANGI DELLA MANO	4
7995	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DEL FEMORE	4
7996	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DELLA TIBIA E DELLA FIBULA	4
7997	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DEL TARSO E DEL METATARSO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
7998	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DELLE FALANGI DEL PIEDE	4
7999	INTERVENTI NON SPECIFICATI SU LESIONE DI OSSO SPECIFICATO	4
8000	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI, SEDE NON SPECIFICATA	4
8001	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DELLA SPALLA	4
8002	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DEL GOMITO	4
8003	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DEL POLSO	4
8004	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8005	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DELL'ANCA	4
8006	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DEL GINOCCHIO	4
8007	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DELLA CAVIGLIA	4
8008	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8009	ARTROTOMIA PER RIMOZIONE DI PROTESI DA ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8010	ALTRA ARTROTOMIA, SEDE NON SPECIFICATA	4
8011	ALTRA ARTROTOMIA DELLA SPALLA	4
8012	ALTRA ARTROTOMIA DEL GOMITO	4
8013	ALTRA ARTROTOMIA DEL POLSO	4
8014	ALTRA ARTROTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8015	ALTRA ARTROTOMIA DELL'ANCA	4
8016	ALTRA ARTROTOMIA DEL GINOCCHIO	4
8017	ALTRA ARTROTOMIA DELLA CAVIGLIA	4
8018	ALTRA ARTROTOMIA DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8019	ALTRA ARTROTOMIA DI ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8020	ARTROSCOPIA, SEDE NON SPECIFICATA	3
8021	ARTROSCOPIA DELLA SPALLA	3
8022	ARTROSCOPIA DEL GOMITO	3
8023	ARTROSCOPIA DEL POLSO	3
8024	ARTROSCOPIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	3
8025	ARTROSCOPIA DELL'ANCA	3
8026	ARTROSCOPIA DEL GINOCCHIO	3
8027	ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA	3
8028	ARTROSCOPIA DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	3
8029	ARTROSCOPIA DI ALTRA SEDE SPECIFICATA	3
8040	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
8041	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELLA SPALLA	4
8042	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL GOMITO	4
8043	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL POLSO	4
8044	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8045	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELL'ANCA	4
8046	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL GINOCCHIO	4
8047	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DELLA CAVIGLIA	4
8048	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8049	INCISIONE DI CAPSULA ARTICOLARE, LEGAMENTI O CARTILAGINE IN ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8050	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI DISCO INTERVERTEBRALE, NON SPECIFICATA	4
8051	ASPORTAZIONE DI DISCO INTERVERTEBRALE	4
8059	ALTRA DISTRUZIONE DI DISCO INTERVERTEBRALE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
806	ASPORTAZIONE DI CARTILAGINE SEMILUNARE DEL GINOCCHIO	4
8070	SINOVIECTOMIA IN SEDE NON SPECIFICATA	4
8071	SINOVIECTOMIA DELLA SPALLA	4
8072	SINOVIECTOMIA DEL GOMITO	4
8073	SINOVIECTOMIA DEL POLSO	4
8074	SINOVIECTOMIA DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8075	SINOVIECTOMIA DELL'ANCA	4
8076	SINOVIECTOMIA DEL GINOCCHIO	4
8077	SINOVIECTOMIA DELLA CAVIGLIA	4
8078	SINOVIECTOMIA DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8079	SINOVIECTOMIA IN ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8080	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
8081	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA SPALLA	4
8082	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GOMITO	4
8083	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL POLSO	4
8084	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8085	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELL'ANCA	4
8086	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GINOCCHIO	4
8087	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA CAVIGLIA	4
8088	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8089	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELL'ARTICOLAZIONE DI ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8090	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE IN SEDE NON SPECIFICATA	4
8091	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA SPALLA	4
8092	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GOMITO	4
8093	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL POLSO	4
8094	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA MANO E DELLE DITA DELLA MANO	4
8095	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELL'ANCA	4
8096	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL GINOCCHIO	4
8097	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA CAVIGLIA	4
8098	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELLE DITA DEL PIEDE	4
8099	ALTRA ASPORTAZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DI ALTRA SEDE SPECIFICATA	4
8100	ARTRODESI VERTEBRALE, SAI	4
8101	ARTRODESI ATLO-EPISTROFICA	4
8102	ALTRA ARTRODESI CERVICALE, CON APPROCCIO ANTERIORE	4
8103	ALTRA ARTRODESI CERVICALE, CON APPROCCIO POSTERIORE	4
8104	ARTRODESI DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO ANTERIORE	4
8105	ARTRODESI DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO POSTERIORE	4
8106	ARTRODESI DELLE VERTEBRE LOMBARI E LOMBOSACRALI, APPROCCIO ANTERIORE	4
8107	ARTRODESI LOMBARE E LOMBOSACRALE, APPROCCIO AI PROCESSI LATERALI TRASVERSI	4
8108	ARTRODESI LOMBARE E LOMBOSACRALE, CON APPROCCIO POSTERIORE	4
8111	FUSIONE DELLA CAVIGLIA	4
8112	ARTRODESI TRIPLICE	4
8113	FUSIONE SOTTOASTRAGALICA	4
8114	FUSIONE MEDIOTARSICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
8115	FUSIONE TARSOMETATARSICA	4
8116	FUSIONE METATARSOFALANGEA	4
8117	ALTRA FUSIONE DEL PIEDE	4
8118	ARTROERESI DELL'ARTICOLAZIONE SOTTOASTRAGALICA	4
8120	ARTRODESI DI ARTICOLAZIONI NON SPECIFICATE	4
8121	ARTRODESI DELL'ANCA	4
8122	ARTRODESI DEL GINOCCHIO	4
8123	ARTRODESI DELLA SPALLA	4
8124	ARTRODESI DEL GOMITO	4
8125	FUSIONE CARPORADIALE	4
8126	FUSIONE METACARPOCARPALE	4
8127	FUSIONE METACARPOFALANGEA	4
8128	FUSIONE INTERFALANGEA	4
8129	ARTRODESI DI ALTRA ARTICOLAZIONE SPECIFICATA	4
8130	RIFUSIONE VERTEBRALE, SAI	4
8131	RIFUSIONE ATLO-EPISTROFICA	4
8132	ALTRA RIFUSIONE CERVICALE, CON APPROCCIO ANTERIORE	4
8133	ALTRA RIFUSIONE CERVICALE, CON APPROCCIO POSTERIORE	4
8134	RIFUSIONE DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO ANTERIORE	4
8135	RIFUSIONE DORSALE E DORSOLOMBARE, APPROCCIO POSTERIORE	4
8136	RIFUSIONE DELLE VERTEBRE LOMBARI E LOMBOSACRALI, APPROCCIO ANTERIORE	4
8137	RIFUSIONE LOMBARE E LOMBOSACRALE, APPROCCIO AI PROCESSI LATERALI TRASVERSI	4
8138	RIFUSIONE LOMBARE E LOMBOSACRALE, CON APPROCCIO POSTERIORE	4
8139	RIFUSIONE DELLA COLONNA, NIA	4
8140	RIPARAZIONE DELL'ANCA, NON CLASSIFICATA ALTROVE	4
8142	RIPARAZIONE DEL GINOCCHIO FIVE-IN-ONE	4
8143	RIPARAZIONE DELLA TRIADE DEL GINOCCHIO	4
8144	STABILIZZAZIONE DELLA ROTULA	4
8145	ALTRA RIPARAZIONE DEI LEGAMENTI CROCIATI	4
8146	ALTRA RIPARAZIONE DEI LEGAMENTI COLLATERALI	4
8147	ALTRA RIPARAZIONE DEL GINOCCHIO	4
8149	ALTRA RIPARAZIONE DELLA CAVIGLIA	4
8151	SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA	4
8152	SOSTITUZIONE PARZIALE DELL'ANCA	4
8153	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	4
8154	SOSTITUZIONE TOTALE DEL GINOCCHIO	4
8155	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DEL GINOCCHIO	4
8156	SOSTITUZIONE TOTALE DELLA TIBIOTARSICA	4
8157	SOSTITUZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DEL PIEDE E DELL'ALLUCE	4
8159	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DELLE ESTREMITA' INFERIORI, NON CLASSIFICATA ALTROVE	4
8162	FUSIONE O RIFUSIONE DI 2-3 VERTEBRE	4
8163	FUSIONE O RIFUSIONE DI 4-8 VERTEBRE	4
8164	FUSIONE O RIFUSIONE DI 9 O PIU' VERTEBRE	4
8165	VERTEBROPLASTICA	4
8166	CIFOPLASTICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
8171	ARTROPLASTICA DELLA ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA CON IMPIANTO	4
8172	ARTROPLASTICA DELLA ARTICOLAZIONE METACARPOFALANGEA E INTERFALANGEA SENZA IMPIANTO	4
8173	SOSTITUZIONE TOTALE DEL POLSO	4
8174	ARTROPLASTICA DELLA ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE O CARPOMETACARPALE CON IMPIANTO	4
8175	ARTROPLASTICA DELLA ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE O CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO	4
8179	ALTRA RIPARAZIONE DELLA MANO, DELLE DITA E DEL POLSO	4
8180	SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)	4
8181	SOSTITUZIONE PARZIALE DELLA SPALLA (CON PROTESI SINTETICA)	4
8182	RIPARAZIONE DI LUSSAZIONE RICORRENTE DELLA SPALLA	4
8183	ALTRA RIPARAZIONE DELLA SPALLA	4
8184	SOSTITUZIONE TOTALE DEL GOMITO	4
8185	ALTRA RIPARAZIONE DEL GOMITO	4
8193	SUTURA DELLA CAPSULA O DEI LEGAMENTI DELL'ARTO SUPERIORE	4
8194	SUTURA DELLA CAPSULA O DEL LEGAMENTO DELLA CAVIGLIA E DEL PIEDE	4
8195	SUTURA DELLA CAPSULA O DEL LEGAMENTO IN ALTRA PARTE DELL'ARTO INTERIORE	4
8196	ALTRA RIPARAZIONE ARTICOLARE	4
8197	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE	4
8198	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULLE STRUTTURE ARTICOLARI	3
8199	ALTRI INTERVENTI SULLE STRUTTURE ARTICOLARI	4
8201	ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	4
8202	MIOTOMIA DELLA MANO	4
8203	BURSOTOMIA DELLA MANO	4
8209	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	4
8211	TENOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI TENDINE DELLA MANO	4
8212	FASCIOTOMIA DELLA MANO SEZIONE DI FASCIA DELLA MANO	4
8219	ALTRA SEZIONE DI TESSUTO MOLLE DELLA MANO	4
8221	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	4
8222	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI DELLA MANO	4
8229	ASPORTAZIONE DI ALTRE LESIONI DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	4
8231	BORSECTOMIA DELLA MANO	4
8232	ASPORTAZIONE DEI TENDINI DELLA MANO PER INNESTO	4
8233	ALTRA TENDINECTOMIA DELLA MANO	4
8234	ASPORTAZIONE DI MUSCOLO O FASCE DELLA MANO PER INNESTO	4
8235	ALTRA FASCECTOMIA DELLA MANO	4
8236	ALTRA MIECTOMIA DELLA MANO	4
8239	ALTRA ASPORTAZIONE DEI TESSUTI MOLLI DELLA MANO	4
8241	SUTURA DELLA FASCIA TENDINEA DELLA MANO	4
8242	SUTURA DIFFERITA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO	4
8243	SUTURA DIFFERITA DI ALTRI TENDINI DELLA MANO	4
8244	ALTRA SUTURA DEI TENDINI FLESSORI DELLA MANO	4
8245	ALTRA SUTURA DI ALTRI TENDINI DELLA MANO	4
8246	SUTURA DI MUSCOLI O FASCE DELLA MANO	4
8251	AVANZAMENTO DI TENDINI DELLA MANO	4
8252	ARRETRAMENTO DI TENDINI DELLA MANO	4
8253	REINSERZIONE DI TENDINI DELLA MANO	4
8254	REINSERZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica



Cod.	Descrizione	Tipo
8255	ALTRA MODIFICAZIONE DI LUNGHEZZA DI TENDINI E MUSCOLI DELLA MANO	4
8256	ALTRO TRASFERIMENTO O TRAPIANTO DI TENDINI DELLA MANO	4
8257	ALTRA TRASPOSIZIONE DI TENDINI DELLA MANO	4
8258	ALTRO TRASFERIMENTO O TRAPIANTO DI MUSCOLI DELLA MANO	4
8259	ALTRA TRASPOSIZIONE DI MUSCOLI DELLA MANO	4
8261	INTERVENTO DI RICOSTRUZIONE DEL POLLICE COMPLETO DI NERVI E VASI SANGUIGNI	4
8269	ALTRA RICOSTRUZIONE DEL POLLICE PROCEDURA "COCKED-HAT" (LEMBI DI PELLE E OSSO)	4
8271	RICOSTRUZIONE DI PULEGGIA TENDINEA RICOSTRUZIONE MEDIANTE PLASTICA CON L'OPPONENTE	4
8272	INTERVENTO DI PLASTICA SULLA MANO CON INNESTO DI MUSCOLO O FASCIA MUSCOLARE	4
8279	INTERVENTO DI PLASTICA SULLA MANO CON ALTRO INNESTO O IMPIANTO	4
8281	TRASFERIMENTO DI DITA, AD ECCEZIONE DEL POLLICE	4
8282	RIPARAZIONE DI DIFETTI DELLA MANO	4
8283	RIPARAZIONE DI MACRODATTILIA	4
8284	RIPARAZIONE DI DITO A MARTELLO	4
8285	ALTRA TENODESI DELLA MANO	4
8286	ALTRA TENOPLASTICA DELLA MANO	4
8289	ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SULLA MANO	4
8291	LISI DI ADERENZE DELLA MANO LIBERAZIONE DI ADERENZE DI FASCIA, MUSCOLO, TENDINE DELLA MANO	4
8299	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI, TENDINI E FASCE DELLA MANO	4
8301	ESPLORAZIONE DELLA FASCIA TENDINEA	4
8302	MIOTOMIA	4
8303	BORSOTOMIA	4
8309	ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI	4
8311	TENOTOMIA DELL'ACHILLEO	4
8312	TENOTOMIA DELL'ADDUTTORE DELL'ANCA	4
8313	ALTRA TENOTOMIA	4
8314	FASCIOTOMIA	4
8319	ALTRA SEZIONE DEI TESSUTI MOLLI	4
8321	BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI	3
8329	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SU MUSCOLI, TENDINI, FASCE E BORSE, INCLUSE QUELLE DELLA MANO	3
8331	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE	4
8332	ASPORTAZIONE DI LESIONE DEI MUSCOLI	4
8339	ASPORTAZIONE DI LESIONE DI ALTRI TESSUTI MOLLI	4
8341	ASPORTAZIONE DI TENDINI PER INNESTI	4
8342	ALTRA TENDINECTOMIA	4
8343	ASPORTAZIONE DI MUSCOLI O FASCE PER INNESTO	4
8344	ALTRA FASCECTOMIA	4
8345	ALTRA MIECTOMIA	4
8349	ALTRA ASPORTAZIONE DI TESSUTI MOLLI	4
835	BORSECTOMIA	4
8361	SUTURA DI GUAINA TENDINEA	4
8362	SUTURA DIFFERITA DI TENDINI	4
8363	RIPARAZIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI	4
8364	ALTRA SUTURA DI TENDINI	4
8365	ALTRA SUTURA DI MUSCOLI O FASCE RIPARAZIONE DI DIASTASI DEI RETTI	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
8371	AVANZAMENTO DI TENDINI	4
8372	ARRETRAMENTO DI TENDINI	4
8373	REINSERZIONE DI TENDINI	4
8374	REINSERZIONE DI MUSCOLI	4
8375	TRASPOSIZIONE O TRAPIANTO DI TENDINI	4
8376	ALTRA TRASPOSIZIONE DI TENDINI	4
8377	TRASPOSIZIONE O TRAPIANTO DI MUSCOLI	4
8379	ALTRA TRASPOSIZIONE DI MUSCOLI	4
8381	INNESTO TENDINEO	4
8382	INNESTO DI MUSCOLI O FASCE	4
8383	RICOSTRUZIONE DI PULEGGIA TENDINEA	4
8384	CORREZIONE DI PIEDE TORTO, NON CLASSIFICATO ALTROVE	4
8385	ALTRI CAMBIAMENTI DI LUNGHEZZA DI MUSCOLI E TENDINI	4
8386	PLASTICA DEL QUADRICIPITE	4
8387	ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SUI MUSCOLI	4
8388	ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SUI TENDINI	4
8389	ALTRI INTERVENTI DI PLASTICA SULLE FASCE	4
8391	LISI DI ADERENZE DI MUSCOLI, TENDINI, FASCE E BORSE	4
8392	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI STIMOLATORE DEI MUSCOLI SCHELETRICI	4
8393	RIMOZIONE DI STIMOLATORE DEI MUSCOLI SCHELETRICI	4
8399	ALTRI INTERVENTI SU MUSCOLI, TENDINI, FASCE E BORSE	4
8400	AMPUTAZIONE DELL'ARTO SUPERIORE, SAI	4
8401	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO	4
8402	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE	4
8403	AMPUTAZIONE A LIVELLO DELLA MANO	4
8404	DISARTICOLAZIONE DEL POLSO	4
8405	AMPUTAZIONE A LIVELLO DELL'AVAMBRACCIO	4
8406	DISARTICOLAZIONE DEL GOMITO	4
8407	AMPUTAZIONE A LIVELLO DELL'OMERO	4
8408	DISARTICOLAZIONE DELLA SPALLA	4
8409	AMPUTAZIONE INTERSCAPOLOTORACICA	4
8410	AMPUTAZIONE DELL'ARTO INFERIORE, SAI	4
8411	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE	4
8412	AMPUTAZIONE A LIVELLO DEL PIEDE	4
8413	DISARTICOLAZIONE DELLA CAVIGLIA	4
8414	AMPUTAZIONE DELLA CAVIGLIA A LIVELLO DEI MALLEOLI DELLA TIBIA E FIBULA	4
8415	ALTRA AMPUTAZIONE AL DI SOTTO DEL GINOCCHIO	4
8416	DISARTICOLAZIONE DEL GINOCCHIO	4
8417	AMPUTAZIONE AL DI SOPRA DEL GINOCCHIO	4
8418	DISARTICOLAZIONE DELL'ANCA	4
8419	AMPUTAZIONE ADDOMINO-PELVICA	4
8421	REIMPIANTO DEL POLLICE DELLA MANO	4
8422	REIMPIANTO DI DITA DELLA MANO	4
8423	REIMPIANTO DI AVAMBRACCIO, POLSO O MANO	4
8424	REIMPIANTO DELL'ARTO SUPERIORE	4
8425	REIMPIANTO DI DITO DEL PIEDE	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
8426	REIMPIANTO DEL PIEDE	4
8427	REIMPIANTO DELLA GAMBA O DELLA CAVIGLIA	4
8428	REIMPIANTO DELLA COSCIA	4
8429	ALTRO REIMPIANTO	4
843	REVISIONE DEL MONCONE DI AMPUTAZIONE	4
8440	IMPIANTO O ADATTAMENTO DI PROTESI DI ARTO SAI	4
8444	IMPIANTO DI PROTESI DEL BRACCIO	4
8448	IMPIANTO DI PROTESI DELLA GAMBA	4
8458	IMPIANTO DI DISPOSITIVO DI DECOMPRESIONE DEL PROCESSO INTERSPINOSO	4
8459	INSERZIONE DI ALTRI DISPOSITIVI SPINALI	4
8460	INSERZIONE DI PROTESI DEL DISCO VERTEBRALE, NON ALTRIMENTI SPECIFICATA	4
8461	INSERZIONE DI PROTESI PARZIALE DEL DISCO VERTEBRALE, CERVICALE	4
8462	INSERZIONE DI PROTESI TOTALE DEL DISCO VERTEBRALE, CERVICALE	4
8463	INSERZIONE DI PROTESI DEL DISCO VERTEBRALE, TORACICO	4
8464	INSERZIONE DI PROTESI PARZIALE DEL DISCO VERTEBRALE, LOMBOSACRALE	4
8465	INSERZIONE DI PROTESI TOTALE DEL DISCO VERTEBRALE, LOMBOSACRALE	4
8466	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI PROTESI ARTIFICIALE DI DISCO VERTEBRALE, CERVICALE	4
8467	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI PROTESI ARTIFICIALE DEL DISCO VERTEBRALE, TORACICO	4
8468	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI PROTESI ARTIFICIALE DEL DISCO VERTEBRALE, LOMBOSACRALE	4
8469	REVISIONE O SOSTITUZIONE DI PROTESI ARTIFICIALE DEL DISCO VERTEBRALE SAI	4
8491	AMPUTAZIONE, SAI	4
8492	SEPARAZIONE DI GEMELLI SIAMESI UGUALI	4
8493	SEPARAZIONE DI GEMELLI SIAMESI DISEGUALI	4
8499	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO MUSCOLOSCELETRICO	4
8512	BIOPSIA A CIELO APERTO DELLA MAMMELLA	3
8520	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, SAI	4
8521	ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA	4
8522	QUADRANTECTOMIA DELLA MAMMELLA	4
8523	MASTECTOMIA SUBTOTALE	4
8524	ASPORTAZIONE DI TESSUTO ECTOPICO DELLA MAMMELLA	4
8525	ASPORTAZIONE DEL CAPEZZOLO	4
8531	MAMMOPLASTICA RIDUTTIVA MONOLATERALE	4
8532	MAMMOPLASTICA RIDUTTIVA BILATERALE	4
8533	MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE CON CONTEMPORANEO IMPIANTO DI PROTESI	4
8534	ALTRA MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA MONOLATERALE	4
8535	MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA BILATERALE CON CONTEMPORANEO IMPIANTO DI PROTESI	4
8536	ALTRA MAMMECTOMIA SOTTOCUTANEA BILATERALE	4
8541	MASTECTOMIA SEMPLICE MONOLATERALE	4
8542	MASTECTOMIA SEMPLICE BILATERALE	4
8543	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA MONOLATERALE	4
8544	MASTECTOMIA SEMPLICE ALLARGATA BILATERALE	4
8545	MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE	4
8546	MASTECTOMIA RADICALE BILATERALE	4
8547	MASTECTOMIA RADICALE MONOLATERALE ALLARGATA	4
8548	MASTECTOMIA RADICALE BILATERALE ALLARGATA	4
8550	MAMMOPLASTICA DI INGRANDIMENTO, SAI	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

Cod.	Descrizione	Tipo
8553	IMPIANTO DI PROTESI MONOLATERALE	4
8554	IMPIANTO DI PROTESI BILATERALE	4
856	MASTOPESSI	4
857	RICOSTRUZIONE TOTALE DELLA MAMMELLA	4
8582	INNESTO A SPESSORE PARZIALE NELLA MAMMELLA	4
8583	INNESTO A TUTTO SPESSORE NELLA MAMMELLA	4
8584	INNESTO PEDUNCOLATO NELLA MAMMELLA	4
8585	RICOSTRUZIONE CON LEMBO MUSCOLARE O MUSCOLOCUTANEO DELLA MAMMELLA	4
8586	TRASPOSIZIONE DEL CAPEZZOLO	4
8587	ALTRA RIPARAZIONE O RICOSTRUZIONE DEL CAPEZZOLO	4
8589	ALTRA MAMMOPLASTICA	4
8593	REVISIONE DI PROTESI DELLA MAMMELLA	4
8594	RIMOZIONE DI PROTESI DELLA MAMMELLA	4
8595	INSERZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE NELLA MAMMELLA	4
8596	RIMOZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE DALLA MAMMELLA	4
8599	ALTRI INTERVENTI SULLA MAMMELLA	4
8606	INSERZIONE DI POMPA DI INFUSIONE TOTALMENTE IMPIANTABILE	4
8621	ASPORTAZIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE	4
8622	RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	4
8625	DERMOABRASIONE	4
864	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	4
8660	INNESTO CUTANEO LIBERO, SAI	4
8661	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE SULLA MANO	4
8662	ALTRO INNESTO DI CUTE SULLA MANO	4
8663	INNESTO DI CUTE A TUTTO SPESSORE IN ALTRA SEDE	4
8665	ETEROINNESTO SULLA CUTE	4
8666	OMOINNESTO SULLA CUTE	4
8667	INNESTO DI DERMA RIGENERATIVO	4
8669	ALTRO INNESTO DI CUTE SU ALTRE SEDI	4
8670	INNESTI PEDUNCOLATI O A LEMBO, SAI	4
8671	ALLESTIMENTO E PREPARAZIONE DI INNESTI PEDUNCOLATI O A LEMBO	4
8672	AVANZAMENTO DI LEMBO PEDUNCOLATO	4
8673	TRASFERIMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO SULLA MANO	4
8674	TRASFERIMENTO DI INNESTO PEDUNCOLATO A LEMBO IN ALTRE SEDI	4
8675	REVISIONE DI INNESTO PEDUNCOLATO O A LEMBO	4
8681	RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO	4
8682	RITIDECTOMIA FACCIALE	4
8683	INTERVENTO DI PLASTICA PER LA RIDUZIONE DI AMPIEZZA	4
8684	CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE	4
8685	CORREZIONE DI SINDATTILIA	4
8686	ONICOPLASTICA	4
8689	ALTRA RIPARAZIONE O RICOSTRUZIONE DI CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	4
8691	ASPORTAZIONE DI CUTE PER INNESTO	4
8693	INSERZIONE DI ESPANSORE TESSUTALE	4
8694	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE SINGOLO, NON SPECIFICATO SE RICARICA	4

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica

<b>Cod.</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tipo</b>
8695	INSERZIONE O RIPOSIZIONAMENTO DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE DOPPIO, NON SPECIFICATO SE RICARICABILI	4
8696	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI ALTRO GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE	4
8697	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE SINGOLO RICARICABILE	4
8698	INSERZIONE O SOSTITUZIONE DI GENERATORE DI IMPULSI DI NEUROSTIMOLATORE A CANALE DOPPIO RICARICABILE	4
8753	COLANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA	3
9227	IMPIANTO O INSERZIONE DI ELEMENTI RADIOATTIVI	4
9504	ESAME DELL'OCCHIO SOTTO ANESTESIA	3

Tipo 3: procedure OR maggiori effettuate con finalità diagnostiche

Tipo 4: procedure OR maggiori effettuate con finalità terapeutica