

SANITA'**PACC****follow-up diabete****CODICE REGIONALE: PAC01**

90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
90281	HB - EMOGLOBINA GLICATA
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90334	MICROALBUMINURIA
90164	CREATININA CLEARANCE
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90141	COLESTEROLO HDL
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
90143	COLESTEROLO TOTALE
90432	TRIGLICERIDI
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI visita diabetologica di controllo
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	TARIFFA € 101,49

NB. Eseguibile 1 volta all'anno

Allegato B)
tabella 1

REGIONE PUGLIA ASSESSORATO**ALLA SANITA'****PACC follow-up ipertensione****CODICE REGIONALE: PAC02**

90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
90141	COLESTEROLO HDL
90142	COLESTEROLO LDL
90143	COLESTEROLO TOTALE
90432	TRIGLICERIDI
90435	URATO [S/U/DU]
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
88721	ECOGRAFIA CARDIACA
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Visita di controllo
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
	TARIFFA € 129,17

NB. Eseguitibile 1 volta all'anno

Allegato

B) tabella

2

SANITA'		PCA Intervento
di facoemulsione ed aspirazione di cataratta ed inserzione di cristallino artificiale intraoculare		
CODICE REGIONALE: PCA01		
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]	
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]	
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	
90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]	
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]	
90133	CLORURO [S/U/DU]	
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]	
90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	
90441	UREA [S/P/U/DU]	
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)	
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]	
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]	
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	
9502	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO comprende Test di Amsler e OCT	
95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE con conta delle cellule endoteliali	
95031	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE (1)	
95131	PACHIMETRIA CORNEALE (1)	
9512	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE (2)	
95231	INTERFEROMETRIA	
9513	ECOGRAFIA OCULARE (3)	
9515	STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE	
9302	VALUTAZIONE ORTOTTICA (4)	
9526	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA - tonometria	
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
	INTERVENTO CHIRURGICO comprende cristallino artificiale intraoculare	
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Controllo	
95132	BIOMICROSCOPIA CORNEALE	
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
		TARIFFA € 750,00

- nota 1 se sono presenti dati discordanti con l'esame obiettivo
 nota 2 se Test di Amsler positivo
 nota 3 se la cataratta è avanzata
 nota 4 se sono presenti alterazioni nello studio motilità oculare

Allegato A)
tabella 1

REGIONE PUGLIA ASSESSORATO ALLA

SANITA'

PCA

Intervento di liberazione tunnel carpale

CODICE REGIONALE: PCA02

91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
90163	CREATININA [S/U/DU/LA]
90271	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
90404	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]
90374	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]
90133	CLORURO [S/U/DU]
90133	CLORURO [S/U/DU]
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]
90622	EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
90441	UREA [S/P/U/DU]
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
90154	CREATINCHINASI (CPK O CK)
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)
897	VISITA GENERALE ortopedica
	INTERVENTO CHIRURGICO
8901	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Controllo
	TARIFFA € 650,00

Allegato

A) tabella

2