

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 464/AV5 DEL 29/04/2016

Oggetto: Variazione tariffe attività libero professionale intramuraria di equipe U.O.C. Laboratorio Analisi..

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

- D E T E R M I N A -

- Di approvare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria:
 - 1) il piano operativo di svolgimento delle attività libero-professionali in equipe, rese dall'U.O.C. di Laboratorio Analisi in Area Vasta ad utenti "paganti in proprio", relative alla specialità "Analisi di Laboratorio Chimico-Cliniche e di Microbiologia", che si allega in copia al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1);
 - 2) il piano tariffario delle suddette prestazioni svolte, in regime libero professionale, dall'equipe dell'U.O.C. di Laboratorio Analisi in Area Vasta, aggiornato con l'applicazione dei costi aziendali e generali rilevati dall'Ufficio Controllo di Gestione, così come sviluppato e rappresentato nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (Allegato n. 2);
- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell'allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell'Area Vasta n.5;
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al Direttore dell'U.O.C. di Laboratorio Analisi e, per quanto di competenza, alle Direzioni Mediche degli Stabilimenti Ospedalieri di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all'Ufficio CUP/Cassa.

**Il Direttore di Area Vasta
(Avv. Giulietta Capocasa)**

La presente determina consta di n.15 pagine di cui n. 11 pagine di allegati, che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. “U.R.P. e Qualità”

Riferimenti Normativi

- Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e ss.mm.ii., ad oggetto: “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000, ad oggetto: “*Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale*”;
- C.C.N.L. 1998/2001 della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa del S.S.N. entrati in vigore il 9 giugno 2000 e C.C.N.L. del 5.11.2005
- Decreto Legge n. 223 del 4/7/2006, convertito nella Legge n. 248 del 4/8/2006, ad oggetto: “*Disposizioni urgenti per il rilancio economico e sociale, per il contenimento e la razionalizzazione della spesa pubblica, nonché interventi in materia di entrate e di contrasto all'evasione fiscale*”;
- Legge n. 120 del 3/8/2007, ad oggetto: “*Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria*”;
- Legge n. 189 del 8/11/2012 (c.d. Riforma Balduzzi), ad oggetto: “*Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1796 del 28/12/2012, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120 e successive modificazioni ed integrazioni - Disposizioni temporanee ed urgenti in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria del SSR*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.646 del 6/5/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, art. 1, comma 4 - Disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Modificazione della deliberazione n. 1796 del 28/12/2012*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1168 del 29/07/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Ulteriori disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria. Parziale modificazione della deliberazione n. 646/2013*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.1743 del 27/12/2013, ad oggetto: “*Legge 3 agosto 2007, n. 120, articolo 1, comma 4 - Proroga disposizioni temporanee ed urgenti per gli enti del Servizio sanitario regionale, in materia di attività libero professionale intramuraria della dirigenza sanitaria*”;
- Delibera di Giunta Regione Marche n.106 del 23/02/2015, ad oggetto: “*Legge n. 120/2007 art. 1 commi 4, 5 e 6; L.R. n. 13/2003 art. 3 comma 2 lett. a) - Approvazione linee d'indirizzo agli enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della dirigenza medica veterinaria e sanitaria e per l'adozione dei piani aziendali dei volumi di attività istituzionale e di attività libero professionale intramuraria. Revoca deliberazioni n. 1812/2000 e n. 972/2008*”;
- Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016 dell'Area Vasta 5 ad oggetto: “*Approvazione e recepimento del regolamento per l'esercizio dell'attività Libero Professionale (ALPI)*”.

Motivazioni

Con Delibera di Giunta n. 106 del 23/2/2015, la Regione Marche ha approvato le Linee di Indirizzo agli Enti del SSR in materia di libera professione intramuraria del personale della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria.

Con Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 430 del 16/6/2015, in attuazione di quanto indicato nella citata Delibera di Giunta n. 106/15, è stato adottato lo Schema tipo di Regolamento per l'esercizio dell'attività libero-professionale nelle Aree Vaste.

Con Determina del Direttore n. 277/AV5 del 17/03/2016, è stato adottato il Regolamento dell'Area Vasta 5, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario.

All'art. 8 del citato Regolamento di Area Vasta, in conformità a quanto previsto dalle linee di indirizzo regionali e dallo Schema tipo di Regolamento adottato dalla Direzione Generale dell'ASUR, vengono indicate le modalità di esercizio della libera professione in equipe.

In particolare, viene prevista la definizione di un apposito piano operativo, in cui vengano indicati:

- *la figura del coordinatore dell'equipe,*
- *i professionisti coinvolti,*
- *l'apporto professionale di ognuno,*
- *le modalità di ripartizione dei proventi fra i singoli componenti l'equipe,*
- *la tipologia delle prestazioni e le relative modalità di esecuzione,*
- *le attrezzature ed ogni altro bene da utilizzarsi;*
- *Il personale di supporto diretto impiegato e le modalità di ripartizione dei compensi,*
- *Tutti gli altri elementi richiesti per l'autorizzazione dell'attività individuale (orari, onorari, ecc).*

Il Direttore ff. dell'Unità Operativa di Laboratorio Analisi in Area Vasta, Dr.ssa Archedora Gasparri, in qualità di Coordinatore dell'equipe, a seguito di condivisione da parte di tutti i componenti della stessa della definizione di un unico piano tariffario sulla base dell'aggiornamento dei costi generali e specifici rilevati dall'Ufficio Controllo di Gestione, con nota ID 685633 | 08/04/2016 | AAGG, ha trasmesso all'Ufficio Libera Professione:

- Il piano operativo di svolgimento delle attività libero-professionali in equipe con i contenuti indicati nello schema di regolamento regionale sopra citato, di cui si allega copia al presente atto (Allegato n. 1);
- Il nuovo piano tariffario, elaborato sulla base della revisione dei valori relativi ai costi a carico dell'Ente e delle vigenti disposizioni in materia, controfirmato per accettazione da tutti i componenti dell'equipe stessa, che si allega in copia al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale (Allegato n. 2).

Si precisa che la suddetta elaborazione tariffaria potrà essere, comunque, oggetto di successiva revisione e/o modifica.

Si dà atto che la presente determina non comporta impegno di spesa a carico del bilancio di questa Amministrazione.

Pertanto, per le considerazioni espresse in premessa,

SI PROPONE

- Di approvare, in base al vigente Regolamento di Area Vasta sull'esercizio della libera professione intramuraria:
 - 1) il piano operativo di svolgimento delle attività libero-professionali in equipe, rese dall'U.O.C. di Laboratorio Analisi in Area Vasta ad utenti "paganti in proprio", relative alla specialità "Analisi di

Laboratorio Chimico-Cliniche e di Microbiologia”, che si allega in copia al presente atto, di cui costituisce parte integrante e sostanziale (Allegato n. 1);

2) il piano tariffario delle suddette prestazioni svolte, in regime libero professionale, dall’equipe dell’U.O.C. di Laboratorio Analisi in Area Vasta, aggiornato con l’applicazione dei costi aziendali e generali rilevati dall’Ufficio Controllo di Gestione, così come sviluppato e rappresentato nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale (Allegato n. 2);

- Di dare atto che gli effetti del presente provvedimento avranno decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello di adozione dello stesso;
- Di dare atto che le elaborazioni tariffarie indicate nell’allegato prospetto potranno essere oggetto di successiva revisione e/o modifica;
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell’Area Vasta n.5;
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Di trasmettere il presente atto al Direttore dell’U.O.C. di Laboratorio Analisi e, per quanto di competenza, alle Direzioni Mediche degli Stabilimenti Ospedalieri di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto ed alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, SIA, Economico-Finanziaria ed all’Ufficio CUP/Cassa.

Il Responsabile dell’istruttoria
(Massimo Lauri)

Il Direttore della U.O.C. URP e Qualità
(Dott. Massimo Esposito)

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE /RESPONSABILE DELL’U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget.

Il Dirigente f.f.
dell’U.O.C. Economico-Finanziaria
(Dott. Cesare Milani)

- ALLEGATI -

- n. 2 allegati.

M. Belli (con riserve per il punto 7)

Con riferimento a quanto previsto dallo schema di Regolamento sullo svolgimento delle attività libero-professionali, approvato con Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 430/2015 e dell'emanando analogo Regolamento in Area Vasta, si formula il seguente Piano Operativo per l'esercizio della libera professione in equipe da parte del personale dell'U.O.C. Laboratorio Analisi dell'Area Vasta n. 5:

- 1) Il Coordinatore dell'equipe viene individuato nella persona del Direttore dell'U.O.C. pro-tempore;
- 2) Alle attività libero-professionali di equipe partecipano i seguenti Professionisti Medici e Sanitari che hanno sottoscritto il presente piano per accettazione;
- 3) Ciascun Professionista contribuisce con il suo apporto allo svolgimento delle attività libero-professionali nell'ambito delle proprie attribuzioni e competenze, nonché nel rispetto delle norme di legge e regolamentari che disciplinano tale istituto;
- 4) I proventi derivanti dalla suddetta attività, definiti sulla base del piano tariffario approvato dalla Direzione di Area Vasta, saranno ripartiti sulla base dei seguenti criteri:
 - a) Tenendo conto delle prestazioni effettuate in L.P. di equipe nel trimestre precedente e della loro remunerazione, verranno determinate dal Coordinatore il numero di ore da effettuare mensilmente dai singoli componenti dell'equipe e la relativa programmazione delle attività da svolgere nell'orario supplementare concordato;
 - b) L'orario previsto dalla suddetta programmazione per le attività libero-professionali andrà effettuato in aggiunta all'orario di servizio istituzionale giornaliero, costituirà debito orario e dovrà essere registrato con apposita timbratura (tasto 4 per AP ; tasto 3 per SBT)
 - c) Gli emolumenti saranno ripartiti in quote di pari misura tra i Professionisti dell'equipe che abbiano effettuato almeno il 50% delle ore mensili programmate ed assegnate in via previsionale;
 - d) Il Coordinatore dell'equipe ogni mese comunica all'Ufficio preposto l'elenco dei Professionisti che hanno svolto nel mese precedente almeno il 50% delle ore di attività libero-professionale mensili programmate. I professionisti non inclusi nell'elenco non avranno diritto agli emolumenti che saranno ripartiti tra quelli inclusi.
 - e) Il mancato svolgimento del 100% dell'orario in L.P. mensile programmato, previa comunicazione motivata al Coordinatore, dovrà essere oggetto di recupero con turni supplementari nel trimestre successivo;
 - f) In caso di mancato svolgimento dell'attività autorizzata in regime libero-professionale per un periodo superiore a mesi due, nella misura minima del 50% del programmato senza preventiva comunicazione motivata al Coordinatore, su segnalazione di quest'ultimo, potrà essere attivata la revisione dell'autorizzazione rilasciata, ovvero la sospensione dell'autorizzazione, nei confronti del singolo professionista inadempiente.
 - g) A cadenza semestrale, si procederà, a consuntivo, alla verifica ed all'eventuale conguaglio attivo/passivo dell'orario e dei compensi, su segnalazione del Coordinatore relativa ad inadempimenti;
 - h) Per l'esecuzione delle prestazioni l'equipe si avvarrà delle apparecchiature e delle strumentazioni messe a disposizione dall'Amministrazione ed utilizzate per l'attività istituzionale;
- 5) All'attività libero-professionale partecipa il personale di supporto diretto, alle condizioni e con le modalità definite dall'apposita regolamentazione definita in Area Vasta;
- 6) Le attività Libero-professionali oggetto di autorizzazione saranno espletate dall'equipe nelle sedi dell'U.O.C. Laboratorio Analisi dell'Area Vasta n. 5, presso gli Stabilimenti Ospedalieri di Ascoli Piceno e di S. Benedetto del Tronto;
- 7) I Professionisti componenti l'equipe, con la sottoscrizione del presente Piano Operativo, dichiarano di avere aderito alla vigente polizza assicurativa stipulata dall'ASUR Marche, a copertura della responsabilità civile verso terzi e si impegnano a comunicare tempestivamente all'Ufficio Libera Professione ogni eventuale variazione degli stati e delle condizioni precedentemente dichiarate;

Data 30/03/2016

SS

M. Belli

M. Belli

M. Belli

I COMPONENTI DELL'EQUIPE:

Dr.ssa Archedora Gasparini

Archedora
..... (Coordinatore)

Dr. Alleva Roberto

Alleva (*in riserva con il prot. 7*)

Dr. Di Pietro Michele

Di Pietro

Dr.ssa Di Vito Agnese

Di Vito

Dr. Nista Domenico

Nista

Dr.ssa Pallotta Mariella

Pallotta

Dr. Pianese Luigi

Pianese

Dr. Pulcini Bruno

Pulcini

Dr.ssa Silvestri Serena (tempo determinato)

Silvestri



Dr.ssa Travaglini Valeria

Travaglini

VERBO PRETORIO

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquota IVA	NUOVA TARIFFA LP
89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,56	0,83	-	-	15,00
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	2,18	0,50	-	-	13,00
90.01.5	ACIDI BILIARI	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	1,87	0,63	-	-	11,00
90.02.5	ACIDO LATTICO	1,66	2,40	1,66	0,08	0,08	0,08	0,02	0,41	0,30	1,23	1,00	0,48	-	-	7,00
90.03.4	ACIDO VALPROICO	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	2,27	0,42	-	-	13,00
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,29	3,85	0,63	-	-	20,00
90.04.2	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	6,00	8,71	6,00	0,30	0,30	0,30	0,06	1,50	1,07	1,30	8,72	0,45	-	-	26,00
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-	-	5,00
90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,29	0,36	-	-	5,00
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,28	4,05	0,43	-	-	20,00
90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,10	0,00	-	-	7,00
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Aib]	3,73	5,41	3,73	0,19	0,19	0,19	0,04	0,93	0,66	1,24	1,54	0,58	-	-	13,00
90.06.1	ALFA 1 GLUCOPROTEINA ACIDA [S]	2,10	3,04	2,10	0,10	0,10	0,10	0,02	0,52	0,37	1,23	1,10	0,24	-	-	8,00
90.06.2	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	3,27	4,75	3,27	0,16	0,16	0,16	0,03	0,82	0,58	1,23	1,10	0,20	-	-	11,00
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,37	0,27	-	-	5,00
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	3,02	4,38	3,02	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,23	0,77	0,20	-	-	10,00
90.07.5	AMMONIO [P]	3,60	5,23	3,60	0,18	0,18	0,18	0,04	0,90	0,64	1,24	1,33	0,11	-	-	12,00
90.08.4	APOLIPOPROTEINA ALTRA	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,10	0,00	-	-	7,00
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,10	0,00	-	-	7,00
90.09.1	APTOGLOBINA	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,10	0,00	-	-	7,00
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-	-	5,00
90.09.3	BARBITURICI	2,41	3,49	2,41	0,12	0,12	0,12	0,03	0,60	0,43	1,24	1,54	0,99	-	-	10,00
90.09.3	BARBITURICI	2,90	4,21	2,90	0,15	0,15	0,15	0,03	0,72	0,52	1,24	1,54	0,71	-	-	11,00
90.09.4	BENZODIAZEPINE	3,30	4,79	3,30	0,17	0,17	0,17	0,03	0,82	0,59	1,25	2,14	0,06	-	-	12,00
90.09.4	BENZODIAZEPINE	3,30	4,79	3,30	0,17	0,17	0,17	0,03	0,82	0,59	1,25	2,14	0,06	-	-	12,00
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	3,27	4,75	3,27	0,16	0,16	0,16	0,03	0,82	0,58	1,23	1,10	0,20	-	-	11,00
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-	-	5,00
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,76	2,56	1,76	0,09	0,09	0,09	0,02	0,44	0,31	1,22	0,42	0,81	-	-	7,00
90.11.1	C PEPTIDE	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,52	0,87	-	-	15,00
90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	15,00	21,78	15,00	0,75	0,75	0,75	0,16	3,75	2,68	1,41	11,04	0,71	-	-	52,00
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	0,70	1,01	0,70	0,03	0,03	0,03	0,01	0,17	0,12	1,22	0,23	0,75	-	-	4,00
90.11.5	CALCITONINA	4,50	6,53	4,50	0,23	0,23	0,23	0,05	1,12	0,80	1,27	2,99	0,09	-	-	16,00
90.12.1	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	3,90	5,66	3,90	0,20	0,20	0,20	0,04	0,97	0,70	1,25	1,77	0,89	-	-	14,00

col



Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
90.12.3	CARBAMAZEPINA	4,55	6,61	4,55	0,23	0,23	0,23	0,05	1,14	0,81	1,26	2,49	0,47	-		16,00
90.12.3	CARBAMAZEPINA	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,26	2,99	0,98	-		13,00
90.12.5	CERULOPLASMINA	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,10	0,00	-		7,00
90.13.2	CICLOSPORINA (Ciclosporina a, Ciclosporina A e metaboliti, tacrolimus (Fk506))	5,45	7,91	5,45	0,27	0,27	0,27	0,06	1,36	0,97	1,27	3,03	0,58	-		19,00
90.13.3	CLORURO [S/U/dU]	0,70	1,01	0,70	0,03	0,03	0,03	0,01	0,17	0,12	1,22	0,23	0,75	-		4,00
90.13.4	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	2,87	4,17	2,87	0,14	0,14	0,14	0,03	0,72	0,51	1,25	1,87	0,45	-		11,00
90.13.5	COBALAMINA (VIT B12) [S]	4,08	5,92	4,08	0,20	0,20	0,20	0,04	1,02	0,73	1,25	2,08	0,12	-		14,00
90.14.1	COLESTEROLO HDL	1,40	2,03	1,40	0,07	0,07	0,07	0,01	0,35	0,25	1,22	0,42	0,75	-		6,00
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	0,70	1,02	0,70	0,04	0,04	0,04	0,01	0,17	0,12	1,22	0,27	0,70	-		4,00
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,29	0,36	-		5,00
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	5,00	7,26	5,00	0,25	0,25	0,25	0,05	1,25	0,89	1,29	4,35	0,42	-		19,00
90.15.3	CORTISOLE [S/U]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,24	1,62	0,97	-		14,00
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-		5,00
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	1,70	2,47	1,70	0,09	0,09	0,09	0,02	0,42	0,30	1,23	0,87	0,50	-		7,00
90.16.3	CREATININA [S/U/dU/La]	0,78	1,13	0,78	0,04	0,04	0,04	0,01	0,19	0,14	1,22	0,31	0,46	-		4,00
90.16.4	CREATININA CLEARANCE	1,47	2,13	1,47	0,07	0,07	0,07	0,02	0,37	0,26	1,22	0,33	0,64	-		6,00
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	1,93	0,57	-		11,00
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	4,80	6,97	4,80	0,24	0,24	0,24	0,05	1,20	0,86	1,28	3,24	0,06	-		17,00
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	3,20	0,47	-		14,00
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	5,60	8,13	5,60	0,28	0,28	0,28	0,06	1,40	1,00	1,29	5,28	0,93	-		22,00
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	4,20	6,10	4,20	0,21	0,21	0,21	0,04	1,05	0,75	1,28	4,04	0,81	-		17,00
90.18.1	DOPAMINA [S/U]	4,20	6,10	4,20	0,21	0,21	0,21	0,04	1,05	0,75	1,28	4,04	0,81	-		17,00
90.18.3	DROGHE D'ABUSO (Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilcilidina, Propossifene, Nicotina)	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,24	2,12	0,98	-		9,00
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	5,84	8,48	5,84	0,29	0,29	0,29	0,06	1,46	1,04	1,28	3,45	0,15	-		20,00
90.18.5	ERITROPOIETINA	6,30	9,15	6,30	0,32	0,32	0,32	0,07	1,57	1,12	1,30	4,30	0,09	-		22,00
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,26	2,70	0,87	-		15,00
90.20.1	ETANOLO	2,30	3,34	2,30	0,12	0,12	0,12	0,02	0,57	0,41	1,24	1,41	0,39	-		9,00
90.20.2	ETOSUCCIMIDE	3,40	4,94	3,40	0,17	0,17	0,17	0,04	0,85	0,61	1,26	2,20	0,74	-		13,00
90.21.1	FARMACI DIGITALICI	3,70	5,37	3,70	0,19	0,19	0,19	0,04	0,92	0,66	1,25	2,08	0,09	-		13,00
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	2,10	3,04	2,10	0,10	0,10	0,10	0,02	0,52	0,37	1,24	1,27	0,07	-		8,00
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO	1,73	2,50	1,73	0,09	0,09	0,09	0,02	0,43	0,31	1,23	0,73	0,58	-		7,00
90.22.1	FENITOINA	3,64	5,28	3,64	0,18	0,18	0,18	0,04	0,91	0,65	1,26	2,22	0,11	-		13,00
90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,25	2,08	0,51	-		14,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
90.22.5	FERRO [S]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-		5,00
90.23.2	FOLATO [S]/(Sg)Er	4,08	5,92	4,08	0,20	0,20	0,20	0,04	1,02	0,73	1,25	2,08	0,12	-		14,00
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,24	1,46	0,14	-		13,00
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-		5,00
90.24.5	FOSFORO	0,63	0,91	0,63	0,03	0,03	0,03	0,01	0,16	0,11	1,22	0,31	0,84	-		4,00
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,42	0,23	-		5,00
90.26.1	GASTRINA [S]	4,50	6,53	4,50	0,23	0,23	0,23	0,05	1,12	0,80	1,27	2,93	0,15	-		16,00
90.26.5	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	2,47	3,58	2,47	0,12	0,12	0,12	0,03	0,62	0,44	1,23	0,69	0,71	-		9,00
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	0,78	1,13	0,78	0,04	0,04	0,04	0,01	0,19	0,14	1,22	0,31	0,46	-		4,00
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	3,20	4,65	3,20	0,16	0,16	0,16	0,03	0,80	0,57	1,24	1,50	0,98	-		12,00
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	1,90	2,76	1,90	0,10	0,10	0,10	0,02	0,47	0,34	1,24	2,00	0,84	-		9,00
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	2,21	3,21	2,21	0,11	0,11	0,11	0,02	0,55	0,39	1,24	1,25	0,79	-		9,00
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	2,90	4,21	2,90	0,15	0,15	0,15	0,03	0,72	0,52	1,26	3,39	0,84	-		13,00
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	4,60	6,68	4,60	0,23	0,23	0,23	0,06	1,15	0,82	1,27	2,97	0,85	-		17,00
90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,26	2,70	0,79	-		12,00
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	3,60	5,23	3,60	0,18	0,18	0,18	0,04	0,90	0,64	1,26	2,20	0,22	-		13,00
90.28.5	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max 5)	10,70	15,54	10,70	0,54	0,54	0,54	0,11	2,67	1,91	1,32	5,78	0,20	-		35,00
90.29.1	INSULINA [S]	2,69	3,91	2,69	0,13	0,13	0,13	0,03	0,67	0,48	1,25	1,81	0,98	-		11,00
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,21	1,76	1,21	0,06	0,06	0,06	0,01	0,30	0,22	1,22	0,23	0,42	-		5,00
90.30.2	LIPASI [S]	1,44	2,08	1,44	0,07	0,07	0,07	0,02	0,36	0,26	1,22	0,54	0,52	-		6,00
90.30.3	LIPOPROTEINA (a)	4,30	6,24	4,30	0,22	0,22	0,22	0,05	1,07	0,77	1,26	2,56	0,05	-		15,00
90.30.4	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1,76	2,56	1,76	0,09	0,09	0,09	0,02	0,44	0,31	1,24	1,23	0,96	-		8,00
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	5,15	7,48	5,15	0,26	0,26	0,26	0,05	1,29	0,92	1,23	1,06	0,37	-		16,00
90.32.1	LIQUIDO SINOVALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	1,23	1,79	1,23	0,06	0,06	0,06	0,01	0,31	0,22	1,23	0,73	0,86	-		6,00
90.32.2	LITIO [P]	1,51	2,19	1,51	0,08	0,08	0,08	0,02	0,38	0,27	1,23	0,73	0,15	-		6,00
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,25	2,08	0,51	-		14,00
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU]/(Sg)Er	0,85	1,23	0,85	0,04	0,04	0,04	0,01	0,21	0,15	1,22	0,31	0,27	-		4,00
90.33.4	MICROALBUMINURIA	1,95	2,82	1,95	0,10	0,10	0,10	0,02	0,49	0,35	1,23	0,85	0,88	-		8,00
90.33.4	MICROALBUMINURIA	1,60	2,32	1,60	0,08	0,08	0,08	0,02	0,40	0,29	1,23	0,85	0,78	-		7,00
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]	2,00	2,90	2,00	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,24	1,43	0,15	-		8,00
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	2,18	0,50	-		13,00
90.35.3	OSSALATI [U]	2,00	2,90	2,00	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,24	2,29	0,30	-		9,00
90.35.4	OSTEOCALCINA (BGP)	8,45	12,27	8,45	0,42	0,42	0,42	0,09	2,11	1,51	1,32	5,65	0,15	-		29,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]	6,85	9,95	6,85	0,34	0,34	0,34	0,07	1,71	1,22	1,29	3,93	0,05	-		23,00
90.37.1	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	4,65	6,75	4,65	0,23	0,23	0,23	0,05	1,16	0,83	1,27	2,74	0,95	-		17,00
90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	0,70	1,01	0,70	0,03	0,03	0,03	0,01	0,17	0,12	1,22	0,21	0,77	-		4,00
90.37.5	PRIMIDONE	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	2,20	0,48	-		13,00
90.38.1	PROGESTERONE [S]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,25	1,89	0,70	-		14,00
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,25	2,08	0,51	-		14,00
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	2,74	3,97	2,74	0,14	0,14	0,14	0,03	0,68	0,49	1,23	1,04	0,65	-		10,00
90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	0,70	1,01	0,70	0,03	0,03	0,03	0,01	0,17	0,12	1,22	0,23	0,75	-		4,00
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	2,96	4,29	2,96	0,15	0,15	0,15	0,03	0,74	0,53	1,23	0,87	0,25	-		10,00
90.39.4	RAME [S/U]	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	0,98	0,91	-		7,00
90.40.2	RENINA [P]	8,35	12,12	8,35	0,42	0,42	0,42	0,09	2,09	1,49	1,30	4,82	0,26	-		28,00
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	0,70	1,02	0,70	0,04	0,04	0,04	0,01	0,17	0,12	1,22	0,21	0,76	-		4,00
90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	0,70	1,01	0,70	0,03	0,03	0,03	0,01	0,17	0,12	1,22	0,21	0,77	-		4,00
90.41.2	TEOFILLINA	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,58	0,80	-		15,00
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,25	2,04	0,55	-		14,00
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	4,90	7,12	4,90	0,25	0,25	0,25	0,05	1,22	0,87	1,27	2,95	0,09	-		17,00
90.41.5	TIREOGLOBULINA (Tg)	4,88	7,08	4,88	0,24	0,24	0,24	0,05	1,22	0,87	1,27	2,76	0,35	-		17,00
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,24	1,14	0,46	-		13,00
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,24	1,33	0,27	-		13,00
90.42.5	TRANSFERRINA [S]	2,10	3,04	2,10	0,10	0,10	0,10	0,02	0,52	0,37	1,23	1,00	0,35	-		8,00
90.43.2	TRIGLICERIDI	1,40	2,03	1,40	0,07	0,07	0,07	0,01	0,35	0,25	1,22	0,42	0,75	-		6,00
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	3,93	5,70	3,93	0,20	0,20	0,20	0,04	0,98	0,70	1,24	1,33	0,27	-		13,00
90.43.5	URATO [S/U/dU]	0,78	1,13	0,78	0,04	0,04	0,04	0,01	0,19	0,14	1,22	0,31	0,46	-		4,00
90.44.1	UREA [S/P/U/dU]	0,78	1,13	0,78	0,04	0,04	0,04	0,01	0,19	0,14	1,22	0,31	0,46	-		4,00
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	0,94	1,36	0,94	0,05	0,05	0,05	0,01	0,23	0,17	1,22	0,46	0,90	-		5,00
90.45.4	ZINCO [S/U]	2,00	2,90	2,00	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,24	1,16	0,42	-		8,00
90.51.1	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,52	0,87	-		15,00
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERSSIDASI (AbTPO)	3,90	5,66	3,90	0,20	0,20	0,20	0,04	0,97	0,70	1,26	2,35	0,30	-		14,00
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECCETTORI DEL TSH	6,80	9,87	6,80	0,34	0,34	0,34	0,07	1,70	1,21	1,31	7,22	0,87	-		27,00
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,62	0,76	-		15,00
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	5,88	8,53	5,88	0,29	0,29	0,29	0,06	1,47	1,05	1,29	3,85	0,66	-		21,00
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	5,75	8,35	5,75	0,29	0,29	0,29	0,06	1,44	1,03	1,28	3,76	0,07	-		20,00
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	5,15	7,48	5,15	0,26	0,26	0,26	0,05	1,29	0,92	1,28	3,41	0,98	-		19,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
90.56.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,30	6,49	0,97	-		23,00
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	3,73	5,41	3,73	0,19	0,19	0,19	0,04	0,93	0,66	1,25	2,08	0,02	-		13,00
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	5,84	8,48	5,84	0,29	0,29	0,29	0,06	1,46	1,04	1,28	3,45	0,15	-		20,00
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	3,73	5,41	3,73	0,19	0,19	0,19	0,04	0,93	0,66	1,24	1,54	0,58	-		13,00
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	2,36	3,42	2,36	0,12	0,12	0,12	0,02	0,59	0,42	1,23	1,04	0,63	-		9,00
90.60.1	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,24	1,54	0,75	-		10,00
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	2,00	2,90	2,00	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,23	1,10	0,49	-		8,00
90.61.3	CYFRA 21-1	5,20	7,55	5,20	0,26	0,26	0,26	0,05	1,30	0,93	1,29	5,47	0,78	-		21,00
90.61.4	D-DIMERO (EIA)	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,25	2,14	0,54	-		13,00
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND DERIV, F.L.	1,30	1,89	1,30	0,07	0,07	0,07	0,01	0,32	0,23	1,23	0,83	0,57	-		6,00
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND DERIV, F.L.	1,36	1,97	1,36	0,07	0,07	0,07	0,01	0,34	0,24	1,23	0,83	0,42	-		6,00
90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND DERIV, F.L.	1,66	2,40	1,66	0,08	0,08	0,08	0,02	0,41	0,30	1,23	0,83	0,65	-		7,00
90.64.1	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	9,00	13,07	9,00	0,45	0,45	0,45	0,09	2,25	1,61	1,33	6,05	0,32	-		31,00
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE	1,91	2,77	1,91	0,10	0,10	0,10	0,02	0,48	0,34	1,23	0,98	0,85	-		8,00
90.66.3	Hb - EMOGLOBINA A2	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,25	2,00	0,99	-		12,00
90.66.4	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	1,00	0,89	-		7,00
90.66.5	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc)	3,70	5,37	3,70	0,19	0,19	0,19	0,04	0,92	0,66	1,27	4,49	0,66	-		16,00
90.68.3	IgE TOTALI	2,39	3,47	2,39	0,12	0,12	0,12	0,03	0,60	0,43	1,24	1,62	0,95	-		10,00
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	10,80	15,68	10,80	0,54	0,54	0,54	0,11	2,70	1,93	1,30	4,34	0,40	-		34,00
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	1,44	2,08	1,44	0,07	0,07	0,07	0,02	0,36	0,26	1,23	1,04	0,01	-		6,00
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	1,04	0,84	-		7,00
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	3,49	5,07	3,49	0,17	0,17	0,17	0,04	0,87	0,62	1,25	1,89	0,82	-		13,00
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	3,35	4,86	3,35	0,17	0,17	0,17	0,04	0,84	0,60	1,25	1,89	0,19	-		12,00
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	1,91	2,77	1,91	0,10	0,10	0,10	0,02	0,48	0,34	1,23	0,83	0,99	-		8,00
90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	0,92	1,34	0,92	0,05	0,05	0,05	0,01	0,23	0,16	1,22	0,44	0,96	-		5,00
90.74.3	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	2,91	4,22	2,91	0,15	0,15	0,15	0,03	0,73	0,52	1,24	1,62	0,61	-		11,00
90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1,98	2,88	1,98	0,10	0,10	0,10	0,02	0,49	0,35	1,23	0,73	0,92	-		8,00
90.75.2	TEMPO DI EMORRAGIA SEC MIELKE	0,81	1,18	0,81	0,04	0,04	0,04	0,01	0,20	0,14	1,22	0,29	0,39	-		4,00
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	1,03	1,50	1,03	0,05	0,05	0,05	0,01	0,26	0,18	1,22	0,58	0,53	-		5,00
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1,73	2,50	1,73	0,09	0,09	0,09	0,02	0,43	0,31	1,22	0,58	0,73	-		7,00
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	0,94	1,36	0,94	0,05	0,05	0,05	0,01	0,23	0,17	1,22	0,58	0,76	-		5,00
90.78.1	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	1,58	2,29	1,58	0,08	0,08	0,08	0,02	0,39	0,28	1,23	0,87	0,81	-		7,00
90.82.3	TROPONINA I	4,75	6,90	4,75	0,24	0,24	0,24	0,05	1,19	0,85	1,26	2,39	0,05	-		16,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)	0,92	1,34	0,92	0,05	0,05	0,05	0,01	0,23	0,16	1,22	0,42	0,98	-		5,00
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. , almeno 10 antibiotici)	3,87	5,62	3,87	0,19	0,19	0,19	0,04	0,97	0,69	1,26	2,54	0,18	-		14,00
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	1,03	1,50	1,03	0,05	0,05	0,05	0,01	0,26	0,18	1,22	0,33	0,78	-		5,00
90.85.4	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA In materiali biologici (Agglutinazione)	0,81	1,18	0,81	0,04	0,04	0,04	0,01	0,20	0,14	1,22	0,33	0,35	-		4,00
90.86.1	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,54	0,85	-		15,00
90.87.4	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	3,80	5,52	3,80	0,19	0,19	0,19	0,04	0,95	0,68	1,26	2,31	0,60	-		14,00
90.87.5	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	2,70	3,92	2,70	0,14	0,14	0,14	0,03	0,67	0,48	1,25	1,89	0,87	-		11,00
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	1,30	1,89	1,30	0,07	0,07	0,07	0,01	0,32	0,23	1,23	0,69	0,72	-		6,00
90.89.1	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	3,80	5,52	3,80	0,19	0,19	0,19	0,04	0,95	0,68	1,26	2,41	0,49	-		14,00
90.90.3	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	5,00	7,26	5,00	0,25	0,25	0,25	0,05	1,25	0,89	1,27	3,14	0,64	-		18,00
90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	5,20	7,55	5,20	0,26	0,26	0,26	0,05	1,30	0,93	1,24	1,33	0,97	-		17,00
90.91.4	E.COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME CULTURALE	1,00	1,45	1,00	0,05	0,05	0,05	0,01	0,25	0,18	1,22	0,52	0,67	-		5,00
90.92.2	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,24	1,62	0,66	-		10,00
90.93.2	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSURI] RICERCA MICROSCOPICA Nelle feci [materiale perianale] su cellophane adesivo [scotch]	1,44	2,08	1,44	0,07	0,07	0,07	0,02	0,36	0,26	1,23	0,77	0,29	-		6,00
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	2,65	3,84	2,65	0,13	0,13	0,13	0,03	0,66	0,47	1,24	1,56	0,35	-		10,00
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	3,60	5,23	3,60	0,18	0,18	0,18	0,04	0,90	0,64	1,24	1,56	0,88	-		13,00
90.93.3	ESAME CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,24	1,56	0,73	-		10,00
90.93.4	ESAME CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	3,64	5,29	3,64	0,18	0,18	0,18	0,04	0,91	0,65	1,24	1,56	0,77	-		13,00
90.93.5	ESAME CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	2,47	3,58	2,47	0,12	0,12	0,12	0,03	0,62	0,44	1,24	1,56	0,82	-		10,00
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	9,50	13,79	9,50	0,48	0,48	0,48	0,10	2,37	1,70	1,32	5,49	0,60	-		32,00
90.94.1	ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	8,60	12,49	8,60	0,43	0,43	0,43	0,09	2,15	1,54	1,32	5,49	0,93	-		30,00
90.94.2	ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Incluso: conta batterica	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,25	1,73	0,26	-		11,00
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	2,49	0,18	-		13,00
90.94.3	ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,49	0,89	-		15,00
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	4,78	6,93	4,78	0,24	0,24	0,24	0,05	1,19	0,85	1,25	1,89	0,50	-		16,00
90.96.1	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	3,80	5,52	3,80	0,19	0,19	0,19	0,04	0,95	0,68	1,26	2,64	0,26	-		14,00
90.97.1	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	0,94	0,95	-		7,00
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C. , fino a 5 antimicotici)	3,30	4,79	3,30	0,17	0,17	0,17	0,03	0,82	0,59	1,26	2,18	0,02	-		12,00
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	1,40	2,03	1,40	0,07	0,07	0,07	0,01	0,35	0,25	1,23	0,83	0,33	-		6,00
90.98.4	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME CULTURALE	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	0,83	0,06	-		6,00
90.98.5	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	1,17	1,69	1,17	0,06	0,06	0,06	0,01	0,29	0,21	1,23	0,69	0,07	-		5,00
9001101	ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME (ACE)	4,90	7,12	4,90	0,25	0,25	0,25	0,05	1,22	0,87	1,29	6,17	0,86	-		21,00
9001106	CALCIO IONIZZATO /P	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	1,08	0,02	-		7,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
9001111	COLESTEROLO LDL /S DETERMINATO	1,40	2,03	1,40	0,07	0,07	0,07	0,01	0,35	0,25	1,23	0,64	0,52	-		6,00
9001115	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI /S	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,28	3,66	0,82	-		20,00
9001146	OSMOLARITA' /S /U	1,80	2,61	1,80	0,09	0,09	0,09	0,02	0,45	0,32	1,23	0,85	0,26	-		7,00
9001147	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE BNP MEDIANTE RIA	8,00	11,62	8,00	0,40	0,40	0,40	0,08	2,00	1,43	1,31	5,36	0,61	-		28,00
9001148	PREALBUMINA /S	2,00	2,90	2,00	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,23	1,08	0,51	-		8,00
9001156	TRANSFERRINA RECEPTORE SOLUBILE /S	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,27	4,72	0,65	-		17,00
9001157	TRF % DEFICITARIA CARBOIDRATI (CD TECT) /S	10,00	14,52	10,00	0,50	0,50	0,50	0,11	2,50	1,79	1,34	6,44	0,33	-		34,00
9001160	LISOZIMA /S	4,30	6,24	4,30	0,22	0,22	0,22	0,05	1,07	0,77	1,27	4,22	0,37	-		17,00
9001201	PROGESTERONE 17 IDROSSI (17-OH-P) DOSAGGI SERIATI 4 (CURVA DOPO STIMOLO) /S	9,20	13,36	9,20	0,46	0,46	0,46	0,10	2,30	1,64	1,34	8,88	0,96	-		35,00
9002433	FENOBARBITAL /P	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	1,70	0,80	-		11,00
9002450	TACROLIMUS (FK-506) /Sg	5,45	7,91	5,45	0,27	0,27	0,27	0,06	1,36	0,97	1,28	3,39	0,22	-		19,00
9004102	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide) IMMUNOMETRICO (fasi precoci artrite reumatoide)	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,30	5,80	0,66	-		22,00
9004106	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO FRAZIONE LIBERA (PSA-F)	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,58	0,80	-		15,00
9004109	CROMOGRANINA	6,50	9,44	6,50	0,33	0,33	0,33	0,07	1,62	1,16	1,31	8,36	0,49	-		27,00
9004116	OMOCISTEINA /P /U	6,10	8,86	6,10	0,31	0,31	0,31	0,06	1,52	1,09	1,28	3,70	0,22	-		21,00
9004124	SEROTONINA /S /U	6,00	8,71	6,00	0,30	0,30	0,30	0,06	1,50	1,07	1,30	6,76	0,40	-		24,00
9004125	SOMATOMEDINA C /S	4,95	7,19	4,95	0,25	0,25	0,25	0,05	1,24	0,88	1,28	3,28	0,62	-		18,00
9004126	SOMATOMEDINA C CURVA	15,60	22,65	15,60	0,78	0,78	0,78	0,16	3,90	2,78	1,42	10,73	0,47	-		53,00
9004127	TELOPEPTIDE C-TERMINALE METODO IMMUNOMETRICO (CTx) /S	7,13	10,35	7,13	0,36	0,36	0,36	0,07	1,78	1,27	1,30	4,51	0,74	-		25,00
9004130	VITAMINA D3 (25-OH)	5,60	8,13	5,60	0,28	0,28	0,28	0,06	1,40	1,00	1,30	5,80	0,40	-		22,00
9004130	VITAMINA D3 (25-OH)	5,50	7,99	5,50	0,28	0,28	0,28	0,06	1,37	0,98	1,30	5,80	0,66	-		22,00
9015301	CORTISOLO DOSAGGI SERIATI 4 (CURVA DOPO STIMOLO) /S	11,30	16,41	11,30	0,57	0,57	0,57	0,12	2,82	2,02	1,34	6,88	0,52	-		38,00
9021301	CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO /F (diagnosi precoce in M.Chron e Colite ulcerosa)	8,00	11,62	8,00	0,40	0,40	0,40	0,08	2,00	1,43	1,33	8,24	0,72	-		31,00
9046502	FIBRINOGENO CLAUSS /P	1,38	2,00	1,38	0,07	0,07	0,07	0,01	0,34	0,25	1,23	0,64	0,57	-		6,00
9046504	PROTEINA S FUNZIONALE METODO COAGULATIVO /P<	3,64	5,29	3,64	0,18	0,18	0,18	0,04	0,91	0,65	1,25	2,04	0,29	-		13,00
9047308	ANTICORPI ANTI RECEPTORI ACETILCOLINA /S RIA	18,00	26,14	18,00	0,90	0,90	0,90	0,19	4,50	3,21	1,48	22,78	0,14	-		71,00
9068105	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE PER SINGOLO ALLERGENE (fino ad un massimo di 12 allergeni per impegnativa)	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	1,77	0,74	-		11,00
9068105	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE PER SINGOLO ALLERGENE (fino ad un massimo di 12 allergeni per impegnativa)	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	1,77	0,74	-		11,00
9083332	MYCOPLASMI GENITO-URINARI ESAME CULTURALE (campioni genitali)	3,90	5,66	3,90	0,20	0,20	0,20	0,04	0,97	0,70	1,26	2,47	0,17	-		14,00
9087402	BARTONELLA ANTICORPI IgG, IgM IMMUNOMETRICO (per ciascuna determinazione)	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	3,18	0,49	-		14,00
9087406	CLOSTRIDIUM TETANI ANTICORPI ANTITOSSINA IgG, IgM IMMUNOMETRICO	3,87	5,62	3,87	0,19	0,19	0,19	0,04	0,97	0,69	1,26	2,68	0,03	-		14,00
9087407	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE ANTICORPI ANTITOSSINA IgG, IgM IMMUNOMETRICO	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,26	3,18	0,49	-		14,00
9087426	TOXOPLASMA ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA'	8,00	11,62	8,00	0,40	0,40	0,40	0,08	2,00	1,43	1,34	9,44	0,51	-		32,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquota IVA	NUOVA TARIFFA LP
91.02.1	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reaz.)	9,90	14,38	9,90	0,50	0,50	0,50	0,10	2,47	1,77	1,36	11,30	0,71	-		39,00
91.02.3	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	3,35	4,86	3,35	0,17	0,17	0,17	0,04	0,84	0,60	1,25	2,16	0,91	-		13,00
91.02.4	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyun)	2,17	3,14	2,17	0,11	0,11	0,11	0,02	0,54	0,39	1,23	0,89	0,27	-		8,00
91.02.5	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	4,00	5,81	4,00	0,20	0,20	0,20	0,04	1,00	0,71	1,26	2,56	0,83	-		15,00
91.03.5	NEISSERIA GONORRHOEA ESAME COLTURALE	1,40	2,03	1,40	0,07	0,07	0,07	0,01	0,35	0,25	1,23	0,79	0,37	-		6,00
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz o arricchim)	2,02	2,93	2,02	0,10	0,10	0,10	0,02	0,50	0,36	1,24	1,18	0,35	-		8,00
91.05.5	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) Striscio sottile e goccia spessa	1,60	2,32	1,60	0,08	0,08	0,08	0,02	0,40	0,29	1,23	0,89	0,73	-		7,00
91.06.5	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	1,04	0,84	-		7,00
91.07.3	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	1,30	1,89	1,30	0,07	0,07	0,07	0,01	0,32	0,23	1,23	0,83	0,57	-		6,00
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,25	1,66	0,62	-		10,00
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [TAS]	2,06	2,99	2,06	0,10	0,10	0,10	0,02	0,51	0,37	1,23	1,02	0,42	-		8,00
91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	2,47	3,58	2,47	0,12	0,12	0,12	0,03	0,62	0,44	1,24	1,33	0,05	-		9,00
91.09.3	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	4,80	6,97	4,80	0,24	0,24	0,24	0,05	1,20	0,86	1,29	7,05	0,23	-		21,00
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,24	1,62	0,66	-		10,00
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	1,50	2,18	1,50	0,08	0,08	0,08	0,02	0,37	0,27	1,23	0,85	0,03	-		6,00
91.13.4	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus	2,70	3,92	2,70	0,14	0,14	0,14	0,03	0,67	0,48	1,24	1,58	0,19	-		10,00
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,25	1,77	0,51	-		10,00
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,25	1,83	0,45	-		10,00
91.16.1	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	1,90	2,76	1,90	0,10	0,10	0,10	0,02	0,47	0,34	1,24	2,64	0,19	-		9,00
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,26	3,49	0,48	-		13,00
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	2,08	0,42	-		11,00
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	2,08	0,42	-		11,00
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	2,80	4,07	2,80	0,14	0,14	0,14	0,03	0,70	0,50	1,25	2,08	0,42	-		11,00
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	2,94	4,27	2,94	0,15	0,15	0,15	0,03	0,73	0,52	1,24	1,64	0,50	-		11,00
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,25	3,08	0,20	-		11,00
91.21.2	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	4,10	5,95	4,10	0,21	0,21	0,21	0,04	1,02	0,73	1,26	2,60	0,52	-		15,00
91.21.3	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	2,98	4,33	2,98	0,15	0,15	0,15	0,03	0,74	0,53	1,24	1,58	0,46	-		11,00
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	1,90	2,76	1,90	0,10	0,10	0,10	0,02	0,47	0,34	1,24	2,64	0,19	-		9,00
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	3,31	4,80	3,31	0,17	0,17	0,17	0,03	0,83	0,59	1,26	2,27	0,92	-		13,00
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	2,50	3,63	2,50	0,13	0,13	0,13	0,03	0,62	0,45	1,26	4,27	0,01	-		12,00
91.24.3	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,25	1,95	0,03	-		11,00
91.25.1	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	3,50	5,08	3,50	0,18	0,18	0,18	0,04	0,87	0,62	1,25	2,10	0,59	-		13,00
91.25.5	VIRUS RESPIRATORIO SINIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	3,80	5,52	3,80	0,19	0,19	0,19	0,04	0,95	0,68	1,26	2,31	0,60	-		14,00

Attività Libero Professionale Intramuraria Lab Analisi AV 5 in Equipe

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Onorario	Tempo Sup.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup_Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	arrotondamento	Bollo	Aliquot a IVA	NUOVA TARIFFA LP
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,25	1,77	0,22	-		11,00
91.27.1	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	3,00	4,36	3,00	0,15	0,15	0,15	0,03	0,75	0,54	1,25	1,95	0,03	-		11,00
91.27.5	YERSINIA NELLE FECI ESAME CULTURALE	1,14	1,66	1,14	0,06	0,06	0,06	0,01	0,28	0,20	1,22	0,52	0,31	-		5,00
91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	2,47	3,58	2,47	0,12	0,12	0,12	0,03	0,62	0,44	1,24	1,18	0,20	-		9,00
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,47	3,58	2,47	0,12	0,12	0,12	0,03	0,62	0,44	1,23	0,83	0,56	-		9,00
9129214	DNA ANALISI PER SEQUENZIAMENTO (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE E SEQUENZIAMENTO)	60,50	87,85	60,50	3,03	3,03	3,03	0,64	15,12	10,80	1,92	37,58	0,87	2,00		199,00
9129225	DNA ANALISI PER MUTAZIONE H63D (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, DIGESTIONE ENZIMATICA E RILEVAZIONE)	15,50	22,51	15,50	0,78	0,78	0,78	0,16	3,87	2,77	1,47	25,43	0,98	-		68,00
9001136	LIQUOR BANDE OLIGOCLONALI COMPRESIVO DI DOSAGGIO PROTEINE PER CALCOLO INDICI	43,00	62,44	43,00	2,15	2,15	2,15	0,45	10,75	7,68	1,82	40,20	0,66	2,00		156,00
9001137	LIQUOR CEREBROSPINALE ESAME CHIMICO FISICO (per analita determinato)	14,00	20,33	14,00	0,70	0,70	0,70	0,15	3,50	2,50	2,19	10,10	0,46	-		49,00
9001138	LIQUOR RICERCA BANDE OLIGOCLONALI (ISOELETTROFOCUSING + BLOTTING)	32,00	46,47	32,00	1,60	1,60	1,60	0,34	8,00	5,71	1,68	34,70	0,78	2,00		122,00

Alleva Roberto _____
Di Pietro Michele _____
Di Vito Agnese _____
Gasparrini Archedora _____
Nista Domenico _____
Pallotta Mariella _____
Pianese Luigi _____
Pulcini Bruno _____
Travaglini Valeria _____
 a tempo determinato: **Silvestri Serena** _____