

Progr.	Prestazione	Codice	ASL Nuoro (intramoenia aziendale /intramoenia regionale)	tariffario nomenclatore (agg 1/07/2025)
1	Prima Visita cardiologica	89.7	99,00 €	37,35 €
2	Prima Visita chirurgia vascolare	89.7	126,50 €	25,13 €
3	Prima Visita endocrinologica	89.7	116,00 €	25,93 €
4	Prima Visita neurologica	89.13	110,00 €	25,13 €
5	Prima Visita oculistica	95.02	127,00 €	26,43 €
6	Prima Visita ortopedica	89.7	134,50 €	25,13 €
7	Prima Visita ginecologica	89.26	52,00 €	25,13 €
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7	100,00 €	24,97 €
9	Prima Visita urologica	89.7	143,00 €	25,13 €
10	Prima Visita dermatologica	89.7	92,50 €	25,13 €
11	Prima Visita fisiatrica	89.7	106,50 €	25,13 €
12	Prima Visita gastroenterologica	89.7	135,00 €	25,13 €
13	Prima Visita oncologica	89.7	124,00 €	25,93 €
14	Prima Visita pneumologica	89.7	120,00 €	25,13 €
15	Mammografia bilaterale ER	87.37.1	125,00 €	45,47 €
16	Mammografia monolaterale	87.37.2	74,00 €	27,21 €
17	TC del Torace	87.41	150,00 €	96,97 €
18	TC del Torace senza e con MCD	87.41.1	210,00 €	168,84 €
19	TC dell'Addome superiore	88.01.1	140,00 €	92,51 €
20	TC dell'Addome superiore senza e con MCD	88.01.2	190,00 €	169,38 €
21	TC dell'Addome inferiore	88.01.3	140,00 €	92,41 €
22	TC dell'Addome inferiore senza e con MCD	88.01.4	190,00 €	169,34 €
23	TC dell'Addome completo	88.01.5	150,00 €	117,67 €
24	TC dell'Addome completo senza e con MCD	88.01.6	225,00 €	204,86 €
25	TC Cranio - encefalo	87.03	150,00 €	87,23 €
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC	87.03.1	210,00 €	152,82 €
27	TC del Rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1	150,00 €	98,59 €
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1	150,00 €	98,59 €
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1	150,00 €	98,59 €
30	TC del Rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MCD	88.38.2	170,00 €	163,88 €
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	88.38.2	170,00 €	163,88 €
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	88.38.2	170,00 €	163,88 €
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	88,18 €	88,18 €

34	RM di encefalo e tronco encefalico	88.91. 1	348,00 €	195,90 €
35	RM di encefalo e tronco encefalico senza e con MCD	88.91. 2	348,00 €	315,89 €
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4	209,00 €	172,98 €
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MCD	88.95.5	284,00 €	272,13 €
38	RM della colonna in toto	88.93	251,50 €	228,55 €
39	RM della colonna in toto senza e con MCD	88.93.1	380,00 €	344,75 €
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	90,00 €	32,79 €
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	110,00 €	83,73 €
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	88.73.5	100,00 €	49,24 €
43	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1	92,50 €	53,51 €
44	Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1	90,00 €	48,23 €
45	Ecografia dell'addome completo	88.76.1	105,00 €	75,06 €
46	Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	110,00 €	42,83 €
47	Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	67,00 €	27,75 €
48	Ecografia ostetrica	88.78	60,00 €	36,01 €
49	Ecografia ginecologica	88.78.2	60,00 €	37,11 €
50	Ecocolor Doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	125,00 €	47,28 €
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile	45.23	343,00 €	88,37 €
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	45.42	123,00 €	149,76 €
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	45.24	252,00 €	46,07 €
54	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	262,00 €	68,78 €
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	260,00 €	101,38 €
56	Elettrocardiogramma	89.52	31,00 €	12,49 €
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	104,00 €	63,25 €
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41	134,00 €	56,98 €
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44	195,00 €	50,54 €
60	Esame audiometrico tonale	95.41.1	30,00 €	10,11 €
61	Spirometria semplice	89.37.1	75,00 €	25,01 €
62	Spirometria globale	89.37.2	108,00 €	39,99 €
63	Fotografia del Fondus	95.11	80,00 €	4,62 €
64	Elettromiografia semplice [EMG]	93.08.1	120,00 €	116,00 €

Si specifica che qualora venga richiesto il rimborso di una prestazione non ricompresa in questo elenco, si procederà a determinare, caso per caso, la tariffa media prevista per il rimborso. Al fine di quantificare il costo della prestazione si terrà conto del costo delle prestazioni rese in intramoenia nella Asl di Nuoro e presso le altre Asl qualora non venga garantita in azienda.

media intramoenia ASL Nuoro
media intramoenia regionale
la prestazione non è resa in intramoenia