



## REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE  
SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL' OFFERTA  
SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL' ASSISTENZA TERRITORIALE – RAPPORTI  
ISTITUZIONALI E CAPITALE UMANO S.S.R.

Ai Direttori Generali delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario  
Regionale  
LORO SEDI

Alle Organizzazioni Rappresentative Datoriali Ospedalità Privata:  
- AIOP  
- ARIS  
- ARSOTA  
- CONFINDUSTRIA  
LORO SEDI

AI Dirigente del Servizio Qualità e Accreditamento  
SEDE

AI Dirigente Sezione risorse strumentali e tecnologiche sanitarie  
SEDE

A Exprivia Spa  
SEDE

### OGGETTO: Ulteriori disposizioni attuative del nuovo nomenclatore tariffario. Errata corrige.

Con riferimento alla circolare prot. interno n.75266/2025 del 12.02.2025, inoltrata dallo scrivente ai suindicati destinatari, si precisa che la prestazione inclusa nel vecchio nomenclatore con il codice 88.72.1 diventa, all'interno del nuovo nomenclatore, la 88.72.2 anzichè la 88.72.3 come erroneamente riportato nella tabella contenuta all'interno della circolare summenzionata.

Pertanto, la prestazione corretta è la seguente:

	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	TARIFFA
VECCHIO NOMENCLATORE	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	51,65 €
NUOVO NOMENCLATORE EX DGR 1873/2024	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo prova fisica o farmacologica (88.72.3)	60,15 €

Nel confermare il contenuto disposto nella precedente nota, si provvede ad allegare il nuovo nomenclatore revisionato.

**Il Responsabile E.Q.**  
Nicola Girardi

**La Dirigente del Servizio SGAT**  
Antonella Caroli

**Il Dirigente della Sezione SGO**  
Mauro Nicastro



## REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL' OFFERTA

SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL' ASSISTENZA TERRITORIALE – RAPPORTI  
ISTITUZIONALI E CAPITALE UMANO S.S.R.

CODICE NUOVO NOMENCLATORE	DESCRIZIONE NUOVO NOMENCLATORE EX DGR N. 1863/2024	TARIFFA NUOVO NOMENCLATORE EX DGR N. 1863/2024	FREQUENZA DA PROTOCOLLO EX DGR N. 2134/2020 E DGR N. 112/2021	QUANTITA' DA PROTOCOLLO EX DGR N. 2134/2020 E DGR N. 112/2021	TOTALE QUANTITA' ANNUA DA PROTOCOLLO EX DGR N. 2134/2020 E DGR N. 112/2021
39.95.4	EMODIA LISI IN BICARBONATO E MEMBRANE SINTETICHE A BASSO ED ALTO FLUSSO. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	172,75			
39.95.5	EMODIA FILTRAZIONE. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	240,00			
39.95.7	ANEMIA DI TRAIZIONE [H-Hemodia Filtration Reinfusion (HFR), Acetato Free Biofiltration (AFB), MID Dilution, MIXED Dilution]. Per seduta. Ciclo fino a 13 sedute.	240,00			
90.16.3	CREATININA. Non associabile a 90.16.4	10	mensile	1	12
90.44.1	UREA. Non associabile a 90.34.8	10	mensile	2	24
90.40.4	SODIO. Non associabile a 90.34.8	0,85	mensile	2	24
90.37.4	POTASSIO. Non associabile a 90.34.8	1,25	mensile	2	24
90.11.4	CALCIO TOTALE	10	mensile	1	12
90.24.3	FOSFATO INORGANICO (FOSFORO)	100	mensile	1	12
	GLUCOSIO. Non associabile a Osmolalità (90.34.8). Glucosio di saggio seriale dopo carico (90.26.5)	100	mensile	1	12
90.27.1	PROTEINE TOTALI	0,90	mensile	1	12
90.05.1	ALBUMINA	10	mensile	1	12
90.62.2	EPOCROMO: ESAME E MIGRAZIONE TECNICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND, DERN/ Compresa eventuale controllo microscopico	3,15	mensile	1	12
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	3,25	mensile	1	12
90.43.5	URATO	105	mensile	1	12
89.66	EMOGASANALISI DISANGUE MISTO V	7,0	mensile	2	24
90.10.5	BILIRUBINA REFLEX (cut-off >1mg/dL sa)	105	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	120	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.13.C	COLESTEROLO LDL DETERMINAZIONE	175	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
	PROTEINE EMATICHE (ELETROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio delle proteine totali 90.38.5				
90.38.4	90.38.4	5,10	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.22.3	FERRITINA	4,95	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.23.5	FOSFATASIA CALINA	105	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.25.5	GAMMA-GLUTAMILTRANSFERASI (ggt)	1,15	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.22.2	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)	1,00	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.64.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)	1,00	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.35.5	PARATORMONE (PTH). Molecola intatta	8,80	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.42.5	TRANSFERRINA	3,20	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.43.2	TRIGLICERIDI	1,10	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.22.5	FERRO (SI)	1,15	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,30	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE	2,50	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferro legante)	170	bimestrale (feb-apr-giu-agosto-dic)	1	6
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA	4,35	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,75	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. Non associabile a 91.18.6 VIRUS HBV [HBV] REFLEX	4,10	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
91.18.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI. Incluso: eventuale immuno blotting. Non associabile a 91.18.2 Virus Anticorpi Immuno blotting (Saggio di conferma) NAS	6,95	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
9123.F	VIRUS IMMUNODEFINIZIONE ACQUISITA [HV 1-2] TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immuno blotting. Non associabile a 91.18.2 Virus Anticorpi Immuno blotting (Saggio di conferma) NAS	12,05	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
90.44.5	VITAMINA D (125 OH)	14,90	semestrale (giugno-dicembre)	1	2
89.52	ELETROCARDIOGRAMMA. Non associabile a Prima visita cardiologica (89.7A.3). Visita cardiologica di controllo (89.013)	1160	semestrale	1	2
88.72.2	ECO(CO)COLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO o prova fisica o farmacologica (98.72.3)	60,15	semestrale	1	2
95.42	IMPEDENZOMETRIA pre e post HD	6,65	almeno tre all'anno	2	almeno 6
89.01B	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: verifica dell'adesione al trattamento conservativo (diететico e фармакологический), sostitutivo (адекватизация при диализе и функция почек трансплантата. С возможной коррекцией плана лечения)	17,90	mensile	1	12
96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	16,45	mensile	1	12
	ECOGRAFIA DELL'ADDOMEN CON COLOR DOPPLER. Eventuale integratore nel color Doppler. Non associabile a 88.74.1/88.75.1				
88.76.1	DENSITOMETRIA OSSEA DXA TOTAL BODY	6120	annuale	1	1
88.99.3	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA	43,35	annuale	1	1
93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA DI UNA SINGOLA	1,45	non di routine		
45.13	ESOFAGOGATRODUODENOSCOPIA	64,90	non di routine		
87.17.4	RX STANDARD DEL CRANIO. Studio in antero-posteriore, latero-laterale e occipito-naso-mento	22,20	non di routine		
88.23.1	RX DEL POLSO	1,20	non di routine		
88.23.2	RX DELLA MANO	14,20	non di routine		
87.43.1	RX DELLO SCHELESTRO COSTALE BILATERALE. Studio panoramico dello scheletro toracico. Escluso: colonna vertebrata	24,25	non di routine		
88.26.1	RX DEL GINOCCHIO E ARTICOLAZIONI SACROLIACHE	7,55	non di routine		
88.26.2	RX DELL'ANCA	17,55	non di routine		