



*Giunta Regionale della Campania*  
*Direzione Generale per la Tutela della Salute e il*  
*Coordinamento del Sistema Sanitario regionale*  
*Il Direttore Generale*

REGIONE CAMPANIA

**Prot. 2021. 0516144 19/10/2021 12,59**

Nitt. : Assistenza ospedaliera

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI; SO. RE. SA. SPA

SOGEI

Classifica : 50.4. Fascicolo : 69 del 2021



Ai Direttori Generali  
AASSLL, AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS

Al Direttore Generale SORESA

A SOGEI

LORO SEDI

Oggetto: Trasmissione Decreto n.348 del 28/09/2021 " DD 33/2021-Revoca e Sostituzione".

Con il Decreto n. 33 del 03/02/2021 sono state approvate nuove modalità di prescrizione per i test genetici al fine di garantire l'appropriatezza delle prestazioni.

Essendo necessario correggere errori materiali e chiarire dubbi interpretativi che il Decreto n. 33/2021 ha prodotto, il medesimo è stato sospeso con nota n. 0116093 del 02/03/2021 e revocato e sostituito con il Decreto n.348/2021 che qui si invia per notifica.

A tal fine è stato necessario revisionare le prestazioni erogabili, di cui al D.D. n. 12 del 21 gennaio 2020 avente oggetto: "revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 3", necessarie per l'effettuazione dei test genetici, alla luce della DGRC 2108/2008.

Ai fini dell'applicazione del nuovo Decreto:

- è necessario istituire un elenco dei medici proponenti per i test genetici secondo le modalità indicate nel Decreto in oggetto;
- le Aziende Sanitarie dovranno comunicare i nominativi dei medici proponenti, Genetisti e Specialisti delle branche di riferimento per ciascuna specifica patologia, compresi gli specialisti ambulatoriali, esclusivamente compilando il tracciato record allegato, alla UOD 04 Assistenza Ospedaliera - Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR al seguente indirizzo [dg04.ospedaliera@pec.regione.campania.it](mailto:dg04.ospedaliera@pec.regione.campania.it) ed alla So.Re.Sa. S.p.A., al seguente indirizzo [innovazione@soresa.it](mailto:innovazione@soresa.it)
- le Strutture accreditate dovranno comunicare agli indirizzi di cui innanzi, i nominativi del Medico Genetista, dipendente o consulente o in alternativa di un Biologo provvisto di Specializzazione in Genetica Medica per l'effettuazione della consulenza genetica pre e post test.

Pertanto si trasmette, per i successivi adempimenti, il Decreto n.348 del 28/09/2021 " DD 33/2021 - Revoca e Sostituzione".

Per facilità di applicazione si invia in allegato il template da utilizzare per la compilazione.

Il Dirigente UOD 04  
Dr.ssa M.R. Romano

Avv. Antonio Postiglione

## **Allegato E: “Anagrafica medico proponente”**

### **Introduzione**

Il presente documento ha una valenza di guida alla corretta compilazione di campi, descritti a seguire, necessari alla corretta registrazione di un Medico Proponente Test Genetico in Sinfonia.

### **Specifiche tecniche dei tracciati dati**

Il file, in formato excel, deve contenere l’elenco di tutti i medici abilitati a proporre test genetici appartenenti all’ ASL/AO/AOU.

Il nome del file è così composto:

**ANAGRAGE\_PROPONENTI\_TEST\_GENETICI\_XXXXXX.xlsx**

Dove XXXXXX indica l’ASL/AO/AOU di riferimento. I valori ammessi sono riportati nella Tabella B.

Di seguito il template da utilizzare.



Nel caso di più valori per un campo, compilare più righe del file excel, come riportato nel paragrafo “Esempi”.

## Descrizione dei campi

Campo	Descrizione	Formato	Informazioni di dominio
CODICE FISCALE	Codice fiscale del medico	Alfanumerico	
NOME	Nome del medico	Alfanumerico	
COGNOME	Cognome del medico	Alfanumerico	
SESSO	Sesso del medico	Numerico	Valori ammessi: 1 = Uomo 2 = Donna
DATA DI NASCITA	Data di nascita del medico	GGMMAAAA	
COD_ISTAT_NASCITA	Codice ISTAT del comune di nascita		
RECAPITO TELEFONICO	Recapito telefonico del medico proponente. <b>In assenza di informazione valorizzare con 0</b>	Alfanumerico	
NUM_TEL_CELLULARE	Numero di telefono cellulare. <b>In assenza di informazione valorizzare con 0</b>	Alfanumerico	
EMAIL	Indirizzo di posta elettronica (email istituzionale)	Alfanumerico	nnnn@ddd.eee
CODICE MEDICO	Codice iscrizione albo dei medici	Alfanumerico	
DATA INIZIO INCARICO	Data conferimento incarico al ruolo di medico proponente test genetici	GGMMAAAA	
RUOLO	Ruolo medico proponente	Numerico	Valori ammessi: 1 = Medico Genetista; 2 = Specialista di branca;
BRANCA SPECIAlSTICA	Branca specialistica. <b>Il campo deve essere valorizzato solo per gli specialisti di branca. Per i Medici Genetisti il campo deve essere valorizzato con 0</b>	Alfanumerico	Valori ammessi: Tabella A
DISCIPLINA	Disciplina di appartenenza del medico proponente.	Alfanumerico	Valori ammessi: Tabella C

ASL/AO/AOU	Codice regionale dell'ASL/AO/AOU di appartenenza del medico proponente	Numerico	Valori ammessi: Tabella B
Tipologia struttura	Tipologia struttura	Numerico	Valori ammessi: <ul style="list-style-type: none"> <li>1 Strutture di ricovero (Modello Ministeriale HSP 11 e HSP 11 bis)</li> <li>2 Strutture Ambulatoriali (Modello Ministeriale STS 11)</li> </ul>
STRUTTURA	Codice regionale della struttura di appartenenza del medico proponente	Alfanumerico	Valori ammessi: <ul style="list-style-type: none"> <li>Modello Ministeriale HSP 11 (per le strutture mono stabilimento)</li> <li>Modello Ministeriale HSP 11 BIS (per le strutture multi stabilimento)</li> <li>Modello Ministeriale STS 11</li> </ul>
COMUNE STRUTTURA	Codice Istat di appartenenza della struttura del medico proponente	Alfanumerico	

## Esempi

Il paragrafo riporta un esempio di corretta compilazione del tracciato.

PRLVVXXXXXX	Carlo	Rossi	2	1112000	063049	2508	328540	carlo@astnapoli.it	BN000001	1012021	2	2,08	150903	1	15090301	063049
-------------	-------	-------	---	---------	--------	------	--------	--------------------	----------	---------	---	------	--------	---	----------	--------

Esempio nel caso di più valori per un campo:

PRLVVXXXXXX	Carlo	Rossi	2	1112000	063049	2508	328540	carlo@astnapoli.it	BN000001	1012021	2	1,08	150903	1	15090301	063049
PRLVVXXXXXX	Carlo	Rossi	2	1112000	063049	2508	328540	carlo@astnapoli.it	BN000001	1012021	2	3,92	150903	1	15090301	063049

## Table di riferimento

Tabella A

CODICE	DESCRIZIONE
2	CARDIOLOGIA
6	DERMOSIFILOPIA va sostituita con Dermatologia
9	ENDOCRINOLOGIA
10	GASTROENTEROLOGIA
13	NEFROLOGIA
14	NEUROCHIRURGIA
15	NEUROLOGIA
16	OCULISTICA
17	ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
18	ONCOLOGIA
19	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
21	OTORINOLARINGOIATRIA
22	PNEUMOLOGIA
26.1	CARDIOCHIRURGIA
26.2	EMATOLOGIA
26.3	GENETICA MEDICA
26.4	MEDICINA INTERNA
26.5	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
26.6	PEDIATRIA
26.7	REUMATOLOGIA
28	DIABETOLOGIA

Tabella B

CODICE	DESCRIZIONE
150201	ASL AVELLINO
150202	ASL BENEVENTO
150203	ASL CASERTA
150204	ASL NAPOLI 1
150205	ASL NAPOLI 2
150206	ASL NAPOLI 3
150207	ASL SALERNO
150901	A.O. 'A. CARDARELLI'
150902	A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON
150903	A.O. DEI COLLI
150904	A.O.OO.RR.S. GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'AR
150905	A.O. S. G. MOSCATI
150906	AO SAN PIO
150907	A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA
150908	A.O. VANVITELLI
150909	A.O.U. 'FEDERICO II' DI NAPOLI
150910	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI NAPOLI

Tabella C

Codice disciplina ospedaliera	Descrizione disciplina ospedaliera
01	Allergologia
03	Anatomia ed istologia patologica
06	Cardiochirurgia pediatrica
08	Cardiologia
18	Ematologia
19	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
20	Immunologia
21	Geriatrics
26	Medicina generale
29	Nefrologia
30	Neurochirurgia
32	Neurologia
33	Neuropsichiatria infantile
34	Oculistica
35	Odontoiatria e stomatologia
36	Ortopedia e traumatologia
37	Ostetricia e ginecologia
38	Otorinolaringoiatria
39	Pediatrics
52	Dermatologia
57	Fisiopatologia della riproduzione umana
58	Gastroenterologia
62	Neonatology
64	Oncology
65	Oncoematologia pediatrica
66	Oncoematologia
68	Pneumologia
71	Reumatologia
73	Terapia intensiva neonatale
76	Neurochirurgia pediatrica
77	Nefrologia pediatrica



**Giunta Regionale della Campania**

**Decreto**

**Dipartimento:**

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA**

<b>N°</b>	<b>Del</b>	<b>Dipart.</b>	<b>Direzione G.</b>	<b>Unità O.D.</b>
348	28/09/2021	50	4	0

**Oggetto:**

D.D.n. 33/2021- Revoca e Sostituzione

**Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

Il presente documento, ai sensi del D.Lgs.vo 82/2005 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

**Estremi elettronici del documento:**

Documento Primario : A674664399B3340A7C7C83C3FDF6757209BFF768

Allegato nr. 1 : 98060D1968B666A038E927EA82C352816D49F1FA

Allegato nr. 2 : 08824297CBCF6DD9474BF9D01566806E1C6987E8

Allegato nr. 3 : 1190A4840E0111AA61A8FE54CBCF47516140F62A

Allegato nr. 4 : 7ABA3213A16DEDD2A58D6B2636141D58F7DDF5CC

Allegato nr. 5 : 195321B0BF10CE4B56AF8B51DB32083003EA5202

Frontespizio Allegato : 2EC790BE99732BBC01B88917A3B52EA908D1FEB1



*Giunta Regionale della Campania*

**DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

**Avv. Postiglione Antonio**

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /  
DIRIGENTE STAFF

**Dott.ssa Romano Maria Rosaria**

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
<b>348</b>	<b>28/09/2021</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Oggetto:

***D.D.n. 33/2021- Revoca e Sostituzione***

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	



## IL DIRIGENTE

### PREMESSO che

- a. con il Decreto Commissariale n. 58 del 5.07.2018 è stata istituita la Rete di Genetica Medica clinica e di laboratorio della Regione Campania e sono stati approvati i documenti: "Indirizzi per il riordino della Rete di Genetica Medica clinica e di laboratorio della Regione Campania" e "Riordino della Rete di Genetica Medica clinica e di laboratorio della Regione Campania";
- b. con il citato DCA n.58 è stato inoltre dato mandato alla Direzione Generale Tutela della Salute di istituire un Tavolo Tecnico Regionale per la Governance delle attività di Genetica Medica che tra i compiti assegnati ha:
  - la definizione delle reti funzionali con i relativi percorsi e dell'offerta di test genetici in base ai fabbisogni e in relazione alle competenze ed expertise delle varie strutture regionali;
  - il monitoraggio dei servizi erogati allo scopo di valutare all'interno del territorio regionale la qualità dei percorsi assistenziali offerti e l'impatto sulla riduzione delle liste d'attesa.

**CONSIDERATO** che ai fini della governance della rete è stato adottato il Decreto Dirigenziale n. 33 del 03.02.2021 ad oggetto "modalità di prescrizione dei test genetici" con il quale sono state approvate nuove modalità di prescrizione per i test genetici volte a garantire l'appropriatezza prescrittiva;

**RILEVATO** che in fase di avvio delle nuove modalità prescrittive è emersa la necessità:

- a. di revisionare le prestazioni erogabili, di cui al D.D. n. 12 del 21 gennaio 2020 avente oggetto: "revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 3", necessarie per l'effettuazione dei test genetici, alla luce della DGRC 2108/2008;
- b. di correggere errori materiali e chiarire dubbi interpretativi che il Decreto n. 33 ha prodotto.

### RITENUTO

1. di dover revocare e sostituire il citato Decreto Dirigenziale n. 33 del 03.02.2021 ad oggetto "Modalità di prescrizione dei test genetici"
2. di dover approvare le seguenti modalità di prescrizione dei test genetici che annullano e sostituiscono quelle approvate col citato Decreto 33:
  - a) i Medici di Medicina Generale (MMG) ed i Pediatri di Libera Scelta (PLS) dovranno prescrivere i test genetici esclusivamente nel rispetto dei raggruppamenti previsti negli allegati A e B di cui al presente atto, pertanto non potranno prescrivere singolarmente le prestazioni presenti negli allegati;
  - b) i MMG e PLS dovranno attenersi alle indicazioni dei medici proponenti che, a loro volta, dovranno rispettare i raggruppamenti di cui ai citati allegati A e B e non potranno proporre singolarmente le prestazioni presenti negli allegati;
  - c) e' istituito l'elenco regionale dei proponenti i test genetici nel quale afferiscono medici genetisti e specialisti delle branche di riferimento;
  - d) ogni AO, AOU, ASL, IRCCS Pascale dovrà trasmettere i nominativi dei medici proponenti, Medici Genetisti e Specialisti delle branche di riferimento per ciascuna specifica patologia alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR - UOD04 Assistenza Ospedaliera ed alla So.Re.Sa. S.p.A. entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto;
  - e) le Strutture private accreditate che effettuano le prestazioni di test genetici su prescrizione dei MMG e PLS, dovranno individuare n. 1 Medico Genetista, dipendente o consulente o in alternativa un Biologo dotato di Specializzazione in Genetica Medica (per la quale non sono previste equipollenze come indicato esplicitamente nell'autorizzazione generale al trattamento dei dati genetici - autorizzazione del garante della privacy n. 8/2016) esclusivamente per l'effettuazione della consulenza genetica pre e post test;
  - f) le Strutture private accreditate per l'effettuazione dei test genetici dovranno comunicare i nominativi di cui al punto e) alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR - UOD04 Assistenza Ospedaliera ed alla So.Re.Sa. S.p.A., entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto;
  - g) l'elenco dei medici proponenti individuati sarà inserito nella piattaforma regionale SINFONIA;

- h) gli elenchi delle prestazioni raggruppate secondo quanto previsto negli allegati A e B e C al presente atto saranno inseriti nella piattaforma SINFONIA gestita da So.Re.Sa. s.p.a. che provvederà altresì all'effettuazione di specifici controlli sia in relazione all'elenco dei medici proponenti che alle prescrizioni effettuate al fine di consentire il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa;
- i) l'attività prescrittiva prevede che:
- o il medico proponente accede alla piattaforma SINFONIA e su apposita modulistica effettua la proposta di prescrizione;
  - o il MMG ed il PLS emette ricetta dematerializza in conformità alle direttive del medico proponente;
- l) il paziente, in possesso del referto relativo al test genetico eseguito, torna dal medico proponente che accede alla piattaforma SINFONIA caricando il file del referto e registrando le informazioni relative all'esito dello stesso.

3. di dover apportare modifiche al D.D. n. 12 del 21 gennaio 2020 avente oggetto: "revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 3" secondo quanto riportato nell'allegato D al presente atto;
4. di dover sostituire integralmente gli Allegati A, B e C del Decreto 33 con:
  - Allegato A "Genomica G1";
  - Allegato B "Citogenetica/Citogenomica G2";
  - Allegato C "Consulenza Genetica";
5. di dover approvare l'Allegato D "Aggiornamento delle prestazioni erogabili riportate nel Catalogo regionale v.3 di cui al DD 12/2020";
6. di dover approvare l'Allegato E "Anagrafica medico proponente" mediante il quale ogni AO, AOU, ASL, IRCCS Pascale dovrà trasmettere i nominativi dei medici proponenti, Medici Genetisti e Specialisti delle branche di riferimento per ciascuna specifica patologia;
7. di dover impegnare le Aziende Sanitarie, i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Erogatori delle prestazioni ad adeguare i propri sistemi informatici al fine di consentire le nuove modalità prescrittive;
8. di dover incaricare la Struttura tecnica-operativa di So.Re.Sa. per la realizzazione del modulo delle prescrizioni di genetica nell'ambito del Sistema SINFONIA e la realizzazione del modello di Data Analytics a supporto degli uffici della DG Tutela della Salute, nonché la definizione del cronoprogramma delle attività di realizzazione e start up delle attività;
9. di dover precisare che sono esclusi da questa modalità prescrittiva:
  - i test genetici per la medicina di precisione dei tumori solidi;
  - i test di Farmacogenetica.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal responsabile del procedimento e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente della UOD04.

#### DECRETA

per i motivi di cui in premessa e che si intendono qui di seguito integralmente riportati e trascritti

1. di **REVOCARE E SOSTITUIRE** il citato Decreto Dirigenziale n. 33 del 03.02.2021 ad oggetto "modalità di prescrizione dei test genetici";
2. di **APPROVARE** le seguenti modalità di prescrizione dei test genetici che annullano e sostituiscono quelle approvate dal citato Decreto 33:
  - a) i Medici di Medicina Generale (MMG) ed i Pediatri di Libera Scelta (PLS) dovranno prescrivere i test genetici esclusivamente nel rispetto dei raggruppamenti previsti negli allegati A e B di cui al presente atto, pertanto non potranno prescrivere singolarmente le prestazioni presenti negli allegati;
  - b) i MMG e PLS dovranno attenersi alle indicazioni dei medici proponenti che, a loro volta, dovranno rispettare i raggruppamenti di cui ai citati allegati A e B e non potranno proporre singolarmente le prestazioni presenti negli allegati;
  - c) e' istituito l'elenco regionale dei proponenti i test genetici nel quale afferiscono medici genetisti e specialisti delle branche di riferimento;
  - d) ogni AO, AOU, ASL, IRCCS Pascale dovrà trasmettere i nominativi dei medici proponenti, Medici Genetisti e Specialisti delle branche di riferimento per ciascuna specifica patologia alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR - UOD04 Assistenza Ospedaliera ed alla So.Re.Sa. S.p.A. entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto;
  - e) le Strutture private accreditate che effettuano le prestazioni di test genetici su prescrizione dei MMG e PLS, dovranno individuare n. 1 Medico Genetista, dipendente o consulente o in alternativa un Biologo dotato di Specializzazione in Genetica Medica (per la quale non sono previste equipollenze come indicato esplicitamente nell'autorizzazione generale al trattamento dei dati genetici - autorizzazione del garante della privacy n. 8/2016) esclusivamente per l'effettuazione della consulenza genetica pre e post test;
  - f) le Strutture private accreditate per l'effettuazione dei test genetici dovranno comunicare i nominativi di cui al punto e) alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR - UOD04 Assistenza Ospedaliera ed alla So.Re.Sa. S.p.A., entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente decreto;
  - g) l'elenco dei medici proponenti individuati sarà inserito nella piattaforma regionale SINFONIA;
  - h) gli elenchi delle prestazioni raggruppate secondo quanto previsto negli allegati A e B e C al presente atto saranno inseriti nella piattaforma SINFONIA gestita da So.Re.Sa. s.p.a. che provvederà altresì all'effettuazione di specifici controlli sia in relazione all'elenco dei medici proponenti che alle prescrizioni effettuate al fine di consentire il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa;
  - i) l'attività prescrittiva prevede che:
    - o il medico proponente accede alla piattaforma SINFONIA e su apposita modulistica effettua la proposta di prescrizione;
    - o il MMG ed il PLS emette ricetta dematerializza in conformità alle direttive del medico proponente;
  - l) il paziente, in possesso del referto relativo al test genetico eseguito, torna dal medico proponente che accede alla piattaforma SINFONIA caricando il file del referto e registrando le informazioni relative all'esito dello stesso.
3. di **MODIFICARE** il D.D. n. 12 del 21 gennaio 2020 avente oggetto: "revisione del catalogo regionale delle prestazioni specialistiche ambulatoriali – versione 3" secondo quanto riportato nell'allegato D al presente atto;
4. di **APPROVARE** gli allegati A B e C che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto e sostituiscono integralmente gli allegati A B e C di cui al Decreto dirigenziale 33/2021;
5. di **APPROVARE** l'allegato D che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto "Aggiornamento delle prestazioni erogabili riportate nel Catalogo regionale v.3 di cui al DD 12/2020";

6. di **APPROVARE** l'Allegato E "Anagrafica medico proponente" mediante il quale ogni AO, AOU, ASL, IRCCS Pascale dovrà trasmettere i nominativi dei medici proponenti, Medici Genetisti e Specialisti delle branche di riferimento per ciascuna specifica patologia;
7. di dover impegnare le Aziende Sanitarie, i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Erogatori delle prestazioni ad adeguare i propri sistemi informatici al fine di consentire le nuove modalità prescrittive;
8. di **INCARICARE** la Struttura tecnica-operativa di So.Re.Sa. per la realizzazione del modulo delle prescrizioni di genetica nell'ambito del Sistema SINFONIA e la realizzazione del modello di Data Analytics a supporto degli uffici della DG Tutela della Salute, nonché la definizione del cronoprogramma delle attività di realizzazione e start up delle attività;
9. di **PRECISARE** che sono esclusi da questa modalità prescrittiva:
- i test genetici per la medicina di precisione dei tumori solidi;
  - i test di Farmacogenetica.
10. di **TRASMETTERE** il presente atto:
- alla So.Re.Sa. s.p.a. per gli adempimenti di competenza;
    - alla Sogei, per il tramite del Referente art.50 L.326/2003 della Regione Campania, al fine di renderlo operativo nelle ricette dematerializzate e nel Sistema TS;
  - alle software house per l'esecuzione, per il tramite delle Associazioni di categoria dei Medici di Medicina Generale, dei Pediatri di Libera Scelta e degli Erogatori delle prestazioni;
  - alle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie regionali, al Responsabile per la Trasparenza e Anticorruzione della Regione Campania, all'Ufficio competente per la pubblicazione nella sezione Trasparenza del sito istituzionale.

Il Dirigente UOD04  
Dr.ssa M.R.ROMANO

POSTIGLIONE

ALLEGATO A GENOMICA G1

Codice Test	Fast Genetico G1	Codice Nomenclatore e Regionale	Codice catalogo	Nota	Descrizione	Quantità massima prescrivibile	Valore	Importo	N° ricotta	
G1.01	Analisi mutazionale di un solo gene (Sanger)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	2	155,97	€ 311,94	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 370,99		
G1.NGS1	Analisi mutazionale di un solo gene (NGS) anche mitocondriale	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	3	155,97	€ 467,91	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 526,96		
G1.LUPD	Analisi mutazionale di un solo gene. Discomia uniparentale (UPD)	91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	2	154,77	€ 309,54	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 368,59		
G1.MET	Analisi mutazionale di un solo gene. Analisi di metilazione	91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	2	154,77	€ 309,54	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 368,59		
G1.TRI	Analisi mutazionale di un solo gene. Ricerca espansione tripletta	91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	2	154,77	€ 309,54	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 368,59		
G1.NGS30	Analisi mediante pannello NGS (pannelli fino a 30 geni) anche per DNA Mitocondriale	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97	€ 779,85	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 838,90		
G1.NGS100	Analisi mediante pannello NGS (pannelli 100 geni)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	6	155,97	€ 935,82	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 994,87		
G1.NGS200	Analisi mediante pannello NGS (pannelli 200 geni)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	7	155,97	€ 1.091,79	1	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 1.150,84		
G1.NGS>200	Analisi mediante pannello NGS (pannelli >200 geni)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	8	155,97	€ 1.247,76	2	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 1.306,81		
G1.MEND	Analisi mediante pannello NGS (pannelli Mendeliana)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	10	155,97	€ 1.559,70	2	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05		
					Costo totale			€ 1.618,75		
G1.TRIO-M	Analisi Mendeliana Trio (paziente e genitori)								4	
		paziente	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	10	155,97		€ 1.559,70
			91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05		€ 59,05
		1 genitore	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97		€ 779,85
			91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05		€ 59,05
		2 genitore	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97		€ 779,85
91.36.5	91365.001		R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05			
					Costo totale			€ 3.296,55		
G1.TRIO-W	Analisi WEB Trio (paziente e genitori)								1	
		paziente	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	15	155,97		€ 2.339,55
			91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05		€ 59,05
		1 genitore	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	7	155,97		€ 1.091,79
91.36.5	91365.001		R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05			

	2 genitori	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	7	155,97	€ 1.091,79	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
								Costo totale	€ 4.700,28
G1.MLPA-S	GT Analisi MLPA standard	91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIONUCLIDICHE	3	170,08	€ 380,24	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
								Costo totale	€ 419,29
G1.MLPA-C	Analisi MLPA completa (per alcune patologie è necessario l'uso combinato di più kit)	91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIONUCLIDICHE	6	170,08	€ 720,48	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
								Costo totale	€ 779,53
G1.O1-B	Ricerca mutazione familiare nota (PCR frammento + Seq. ibridazionale Sanger)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	2	155,97	€ 311,94	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
								Costo totale	€ 370,99
G1.O1-C	Analisi dell'RNA (RT-PCR e Seq. ibridazionale Sanger della regione codificante)	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	7	155,97	€ 1.091,79	
		91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
								Costo totale	€ 1.150,84
G1.BETA-T	Emoglobinopatie: Beta-Talassemia o varianti globiniche-Ricerca mutazioni puntiformi (Sanger-NGS)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	4	155,97	€ 623,88	
								Costo totale	€ 682,93
G1.ALFA-T	Emoglobinopatie: Alfa-Talassemia- Ricerca mutazioni puntiformi (Sanger-NGS)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	4	155,97	€ 623,88	
								Costo totale	€ 682,93
G1.FC	Fibrosi cistica (livello)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.30.1	91301.003	R	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	5	158,55	€ 792,75	
								Costo totale	€ 851,80
G1.CYP21	Iperplasia congenita adrenale (Deficit di CYP21)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.36.4	91.364.001	R	DIGESTIONE CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	1	51,43	€ 51,43	
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE	1	56,81	€ 56,81	
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97	€ 779,85	
								Costo totale	€ 947,14
G1.CYP21-C	Iperplasia congenita adrenale (Deficit di CYP21)- Ricerca conversione genica	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.36.4	91.364.001	R	DIGESTIONE CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	1	51,43	€ 51,43	
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE	1	56,81	€ 56,81	
								Costo totale	€ 167,29
G1.MIC-Y	Microdelezioni cromosoma Y	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE	3	56,81	€ 170,43	
								Costo totale	€ 229,48
G1.CEL	Celiachia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		90.80.1	90801.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	1	54,12	€ 54,12	
		90.80.4	90804.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	1	178,38	€ 178,38	
								Costo totale	€ 291,55
G1.EMOC	Emocromatosi ereditaria (18 varianti)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.30.1	91301.001	R	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA	2	158,55	€ 317,10	
								Costo totale	€ 376,15
G1.EMOF	Emofilia A (ricerca inversione)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE	2	56,81	€ 113,62	
								Costo totale	€ 172,67

G1.GIL	Malattia di Gilbert	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€	59,05	
		91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	1	154,77	€	154,77	
							Costro totale	€	213,82	1

G1.Ar-R	Tipizzazione HLA (Artrite reumatoide)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		90.81.1	90811.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	1	213,35	€ 213,35	
G1.Ar-P	Tipizzazione HLA (Artrite Psoriasica)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		90.81.1	90811.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3, DRB4, DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	1	213,35	€ 213,35	
		90.78.4	90784.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	1	101,48	€ 101,48	
								Costo totale	€ 373,88
G1.Ar-V	Tipizzazione HLA (Artrite giovanile, Artrite reattiva, Artrite in corso di malattie croniche intestinali, Spondilite anchilosante ecc.)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		90.78.4	90784.001	H	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	1	101,48	€ 101,48	
G1.TROMB	Trombofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IRRIDIAZIONE CON SONDE NON RADIONUCLIDICHE	1	120,08	€ 120,08	
		91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IRRIDIAZIONE CON SONDE NON RADIONUCLIDICHE	1	120,08	€ 120,08	
G1.CON-MAT	Tipizzazione Individuale del DNA (Loci STR AUTOSOMICI + BESSO) per ricerca di contaminazione materna del materiale fetale	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	4	154,77	€ 619,08	

TEST ONCOLOGICI GERMINALI (DCA 100/19)

G1.ONC.LYN1	Sindrome di Lynch geni MMR	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	2
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	9	155,97	€ 1.403,73	
G1.ONC.LYN2	Sindrome di Lynch geni MSI (microsatellite instability)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97	€ 779,85	
G1.ONC.LYN3	Sindrome di Lynch BRAF (mutazione V600E)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	1	155,97	€ 155,97	
G1.ONC.LYN4	Sindrome di Lynch (ipermetilazione promotore MLH1)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	1	155,97	€ 155,97	
G1.ONC.P-APC	Poliposi adenomatosa familiare APC (Intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	2
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	10	155,97	€ 1.559,70	
G1.ONC.P-MUTYH	Poliposi adenomatosa familiare MUTYH (Intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	2
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	10	155,97	€ 1.559,70	
G1.ONC.P-PTEN	Poliposi adenomatosa PTEN (Intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	4	155,97	€ 623,86	



G1.ONC.P-5TK11	Poliposi amartomatose STRK11(intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUenziAMENTO	4	155,97	€ 623,88	
								Costo totale	
G1.ONC.BRCA1	Sindrome ereditaria mammella e/o ovario BRCA1 (intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUenziAMENTO	5	155,97	€ 779,85	
								Costo totale	
G1.ONC.BRCA2	Sindrome ereditaria mammella e/o ovario BRCA2(intera sequenza ed eventuale MLPA)	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUenziAMENTO	4	155,97	€ 623,88	
								Costo totale	
G1.ONC.TGMN	Test genetico mirato per mutazione nota in famiglia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUenziAMENTO	2	155,97	€ 311,94	
								Costo totale	
<b>TEST EMATONCOLOGICI</b>									
G1.EMA.LMC1	Leucemia mieloide cronica Diagnosi Traslocazione t(9;22)-riarrangiamento BCR/ABL	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA,CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	2	56,81	€ 113,62	
								Costo totale	
G1.EMA.LMC2	Leucemia mieloide cronica follow-up-malattia minima residua o valutazione quantitativa di malattia all'esordio Traslocazione t(9;22)-riarrangiamento BCR/ABL	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA,CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IRRADIAZIONE CON SONDE NON RADIODIMARCATI	2	120,08	€ 240,16	
								Costo totale	
G1.EMA.LMC3	Leucemia mieloide cronica - recidiva Ricerca mutazioni sito catalitico BCR/ABL	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA,CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	2	56,81	€ 113,62	
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUenziAMENTO	2	155,97	€ 311,94	
						Costo totale	€ 484,61		
G1.EMA.LLAB1	Leucemia linfatica acuta B dell'adulto- Diagnosi Traslocazione t(9;22)-riarrangiamento BCR/ABL Traslocazione t(1;19)-riarrangiamento E2A/PBX1 Traslocazione t(4;11)-riarrangiamento MLL/AF4	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA,CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	4	56,81	€ 227,24	
								Costo totale	

G1.EMA.LIAB2	Tipizzazione genetica leucemia linfatica acuta B del bambino- Diagnosi	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Traslocazione t(9;22)-Riarrangiamento BCR/ABL	91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	5	56,81	€ 284,05		
	Traslocazione t(1;19)-Riarrangiamento E2A/PBX1							Costo totale		€ 343,10
	Traslocazione t(12;21)-Riarrangiamento TEL/AML1									
G1.EMA.LIAT1	Leucemia linfatica acuta T- Diagnosi	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Traslocazione t(9;22)-Riarrangiamento BCR/ABL	91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	3	56,81	€ 170,43		
	Delezione del(1p32)-Riarrangiamento SIL/TAL							Costo totale		€ 229,48
G1.EMA.LPA	Leucemia promielocitica acuta	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Diagnosi- Traslocazione t(15;17)-Riarrangiamento PML/RAR Mutazioni gene FLT3(ITD e D835)	91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	2	56,81	€ 113,62		
		91.38.1	91381.001	R	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	5	120,59	€ 602,95		
								Costo totale		€ 775,62
G1.EMA.IPEREo1	Sindrome mieloproliferativa e sindrome iperesinofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Diagnosi -follow-up	91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	2	56,81	€ 113,62		
	Delezione 4q12-Riarrangiamento E2E11/IDGEG2a							Costo totale		€ 172,67
G1.EMA.IPEREo1	Sindrome mieloproliferativa e sindrome iperesinofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Diagnosi (Ricerca mutazione V617F sul gene JAK2)	91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCHATE	2	120,08	€ 240,16		
								Costo totale		€ 299,21
G1.EMA.IPEREo2	Sindrome mieloproliferativa e sindrome iperesinofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Diagnosi (ricerca della mutazione gene CALR)	91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCHATE	2	120,08	€ 240,16		
								Costo totale		€ 299,21
G1.EMA.IPEREo3	Sindrome mieloproliferativa e sindrome iperesinofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Diagnosi (Ricerca mutazione MPL)	91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIOMARCHATE	2	120,08	€ 240,16		
								Costo totale		€ 299,21
G1.EMA.IPEREo4	Sindrome mieloproliferativa e sindrome iperesinofilia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1	
	Ricerca mutazione nell'esone 12 del gene JAK2	91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	1	56,81	€ 56,81		
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	1	155,97	€ 155,97		
								Costo totale		€ 271,83

G1.EMA.LMA1	Tipizzazione genetica leucemia mieloide acuta Diagnosi/recidiva Traslocazione t(8;21)- Riarrangiamento AML1/ETO Inversione inv(16)-Riarrangiamento CBFB/MYH11 Traslocazione t(8;11) - Riarrangiamento MLL/JAF8 Traslocazione t(9;22)-Riarrangiamento BCR/ABL Traslocazione t(8;9)- Riarrangiamento DEK/CAN Traslocazione t(9;11)-Riarrangiamento MLL/JAF8 Mutazione gene FLT3(ITD e D835) Mutazione gene NPM tipo A	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	2		
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	12	56,81	€ 681,72			
		91.38.2	91382.001	R	RICERCA MUTAZIONE (DGGE)	2	110,59	€ 241,18			
										Costo totale	€ 981,95
G1.EMA.C-KIT	Mastocitosi: ricerca mutazione D816V nel gene C- KIT	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	1	56,81	€ 56,81			
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	1	155,97	€ 155,97			
							Costo totale	€ 271,83			
G1.EMA.TMO	Tipizzazione DNA per trapianto di midollo	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.30.2	91302.001	R	ANALISI DI POLIMORFISMI (STR, VNTR)	3	154,77	€ 464,31			
										Costo totale	€ 523,36
G1.EMA.LA-MMR	Tipizzazione genetica leucemia acuta follow- up- malattia minima residua Ricerca marcatore di malattia	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.29.4	91294.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E IBRIDAZIONE CON SONDE NON RADIODARCIATE	2	120,04	€ 240,16			
										Costo totale	€ 299,21
G1.EMA.LMA- NGS30	Tipizzazione genetica leucemia mieloide acuta mediante pannello multigenico a 30 geni	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	6	155,97	€ 779,85			
										Costo totale	€ 838,90
G1.EMA.LMA-App (assessing/ongoing)	Tipizzazione genetica leucemia mieloide acuta mediante pannello multigenico	91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	3	155,97	€ 467,91	1		
										Costo totale	€ 467,91
G1.EMA.LLC1	Tipizzazione genetica Leucemia Linfatica Cronica mediante pannello multigenico	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	2		
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	8	155,97	€ 1.247,76			
										Costo totale	€ 1.306,81
G1.EMA.LLC2	Leucemia Linfatica Cronica Follow up TP53	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	3	155,97	€ 467,91			
										Costo totale	€ 526,96
G1.EMA.LLC3	Leucemia Linfatica Cronica Follow up IGHVGHV	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	5	155,97	€ 779,85			
										Costo totale	€ 838,90
G1.EMA.IDH	Tipizzazione genetica leucemia mieloide acuta approfondimento: ricerca di mutazioni geni IDH1 e IDH2	91.36.5	91365.001	R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	59,05	€ 59,05	1		
		91.29.3	91293.001	R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA CON REAZIONE POLIMERASICA A CATENA E ELETTROFORESI	2	56,81	€ 113,62			
		91.30.3	91303.001	R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO	2	155,97	€ 311,94			
										Costo totale	€ 484,61

NB: qualora le prestazioni siano eseguite su campione sanguigno codificare anche 91482.001 "prelievo di sangue venoso"

G2.CSF		91.28.2	91282.001	R	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	1	123,95	€ 123,95	
							<i>Costo totale</i>	€ 1.467,89	1
G2.CSC	Analisi degli scambi cromatidici	91.34.5	91345.001	R	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	2	97,13	€ 194,26	
		91.28.3	91283.001	R	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	1	120,33	€ 120,33	
							<i>Costo totale</i>	€ 314,59	1
	Test al Deb	91.34.5	91345.001	R	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	2	97,13	€ 194,26	
		91.34.3	91343.001	R	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA (controllo interno)	2	122,92	€ 245,84	
		91.31.2	91312.001	R	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE	1	112,81	€ 112,81	
G2.CTD		91.28.5	91285.001	R	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI	1	123,95	€ 123,95	
							<i>Costo totale</i>	€ 676,86	1

G2.EMA-LLC	Leucemia Linfatica Cronica Diagnosi/follow-up ATM -CEP 12-13q-P53	91.34.5	91345.001	R	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	1	97,13	€ 97,13
		91.31.2	91312.001	R	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	1	112,81	€ 112,81
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	3	226,27	€ 678,81
		91.37.4	91374.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alifoldi ed altre sequenze ripetute	1	150,29	€ 150,29
						Costo totale	€ 1.039,04	1
G2.EMA-MM1	Mieloma Multiplo Diagnosi/Recidiva 1p/1q-IGH-P53-Sp-CEP9-CEP15	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	4	226,27	€ 905,08
		91.37.4	91374.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alifoldi ed altre sequenze ripetute	1	150,29	€ 150,29
						Costo totale	€ 1.143,17	1
G2.EMA-MM2	Mieloma Multiplo Diagnosi/Recidiva approfondimento per positività FISH FISH	91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	4	226,27	€ 905,08
						Costo totale	€ 905,08	1
G2.EMA-IPE	Sindrome Ipereosinofila Diagnosi/Recidiva PDGFRA(4q12)-PDGFRB(5)-JAK2	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	3	226,27	€ 678,81
						Costo totale	€ 766,61	1
G2.EMA-SMO	Sindrome Mielodisplastica Diagnosi/Recidiva 5/5q-7/7q-RFCOM-48-P53-20q	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	5	226,27	€ 1131,35
						Costo totale	€ 1.219,15	1
G2.EMA-SMP	Sindrome Mieloproliferativa Philadelphia Negative Diagnosi CEP9-CEP9-20q	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	1	226,27	€ 226,27
		91.37.4	91374.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari alifoldi ed altre sequenze ripetute	2	150,29	€ 300,58
						Costo totale	€ 614,65	1
G2.EMA-LAM	Leucemia acuta mieloide Diagnosi/recidiva DMT2A(NL1)-REC10M-5/5q-7/7q-PML-RARA(15;17)-CBF/A/MY11(DWR16)-NRX1/NR3X1(2;21)-NCF1/ABL(9;22)MUPM/NSD1(9;11)-ETV6(12p)	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	5	226,27	€ 1131,35
						Costo totale	€ 1.219,15	1
G2.EMA-LALB	Leucemia linfoblastica acuta B Diagnosi/Recidiva KMT2A(NL1)-BCR/ABL-ETV6/MINK1(12;21)-TCF3/PBX1(1;19)-TCF3/MPL(7;19)-P53	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	5	226,27	€ 1131,35
						Costo totale	€ 1.219,15	1
G2.EMA-LALT	Leucemia linfoblastica acuta T Diagnosi/Recidiva Amplificazione ABL-KMT2A(NL1)	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	2	226,27	€ 452,54
						Costo totale	€ 540,34	1
G2.EMA-LNH	Linfoma NHL Diagnosi/Recidiva ALK-BCL6-MYC-IGH-BCL2-MALT	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	3	226,27	€ 678,81
						Costo totale	€ 766,61	1
G2.EMA-FUP	FISH Follow-up patologie ematologiche Controllo marcatore di malattia	91.33.5	91335.001	R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	1	87,80	€ 87,80
		91.37.3	91373.001	R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmid	1	226,27	€ 226,27
						Costo totale	€ 314,07	1

**ALLEGATO C CONSULENZA GENETICA**

<b>CODICE</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Codice Nomenclatore Regionale</b>	<b>Codice Catalogo Regionale</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Quantità massima prescrivibile</b>	<b>Importo</b>
C1	Prima Visita Genetica Medica	89.7	89700.045	Prima Visita di genetica : visita specialistica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota. Incluso:primo colloquio, anamnesi personale e familiare,costruzione dell'albero genealogico familiare nei rami paterno e materno per almeno tre generazioni. Consultazione dlla letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Formulazione dell'ipotesi diagnostica. Scelta del test genetico appropriato. Spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazionedei consensi informati. Scrittura della relazione.	1	€ 20,66
					<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 20,66</b>
C2	Visita di Controllo di Genetica Medica	89.01	89010.036	Consulenza genetica successiva alla prima in paziente ancora senza diagnosi. Visita specialistica genetica con esame obiettivo e valutazione della documentazione clinica recente e remota.Consultazione della letteratura scientifica e di database di genetica clinica specifici. Affinamento dell'ipotesi diagnostica pregressa e scelta del nuovo test genetico appropriato. Spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei	1	€ 12,91

				consensi informati. Scrittura della relazione.	<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 12,91</b>
<b>C3</b>	<b>Consulenza Genetica Associata al Test (Pre test)</b>	89.01	89010.001	Consulenza genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza pre test: spiegazione dei vantaggi e dei limiti del test genetico e somministrazione dei consensi informati (se non raccolti nell'ambito della visita).	1	€ 12,91
					<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 12,91</b>
<b>C4</b>	<b>Consulenza Genetica Associata al Test (Post test)</b>	89.01	89010.001	Consulenza genetica in paziente con ipotesi diagnostica specifica già formulata e con prescrizione di test genetico. Consulenza post- test: spiegazione del test genetico	1	€ 12,91
					<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 12,91</b>
<b>C5</b>	<b>Consulenza Genetica Preconcezionale</b>	89.01	89010.003		<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 12,91</b>
<b>C6</b>	<b>Consulenza Genetica Prenatale</b>	89.01	89010.004		<b>Costo Ricetta</b>	<b>€ 12,91</b>

ALLEGATO D : prestazioni da aggiornare nel Catalogo regionale DD 12/2020

Prestazioni di Genetica per le quali vanno corrette le "note" e le "indicazioni prescrittive" nel Catalogo Regionale di cui al DD n°12 del 21.01.2020

Codice Nomenclatore Reg	Descrizione Nomenclatore Reg	Tariffa	Branca Erogazione e Cod	Branca Erogazione Descrizione	Nota	Codice Catalogo reg	Descrizione CATALOGO Reg	Indicazioni prescrittive
91.28.1	ANALISI CITO	130,10	11	Lab. analisi c	R	91281.001	ANALISI CITOGENETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.28.2	ANALISI CITO	123,95	11	Lab. analisi c	R	91282.001	ANALISI CITOGENETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.28.3	ANALISI CITO	120,33	11	Lab. analisi c	R	91283.001	ANALISI CITOGENETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.28.5	ANALISI CITO	123,95	11	Lab. analisi c	R	91285.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.29.1	ANALISI DEL	153,56	11	Lab. analisi c	R	91291.001	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.29.2	ANALISI DEL	64,56	11	Lab. analisi c	R	91292.001	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.29.5	ANALISI DI M	120,08	11	Lab. analisi c	R	91295.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e ibridazione con sonde radiomarcate	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.30.3	ANALISI DI S	155,97	11	Lab. analisi c	R	91309.001	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO (Blocchi di circa 400 bp)	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.30.4	CARIOTIPO	115,17	11	Lab. analisi c	R	91304.001	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE 1 Tecnica di bandeggio	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.30.5	CARIOTIPO	92,96	11	Lab. analisi c	R	91305.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Risolz. 920 bande)	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.31.3	CARIOTIPO	134,09	11	Lab. analisi c	R	91313.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.31.4	CARIOTIPO	135,96	11	Lab. analisi c	R	91314.001	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.34.1	COLTURA DI	144,21	11	Lab. analisi c	R	91341.001	COLTURA DI FIBROBLASTI	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.34.2	COLTURA DI	143,58	11	Lab. analisi c	R	91342.001	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.34.3	COLTURA DI	122,92	11	Lab. analisi c	R	91343.001	COLTURA DI LINEE UNIFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.35.2	COLTURA SE	92,96	11	Lab. analisi c	R	91352.001	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE 8FU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.35.3	COLTURA DI	82,63	11	Lab. analisi c	R	91353.001	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.35.4	COLTURA DI	145,42	11	Lab. analisi c	R	91354.001	COLTURA DI VILLI CORIALI	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.35.5	COLTURA PE	58,62	11	Lab. analisi c	R	91355.001	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA	lettera 'e' DGRC 2018/2008
91.36.2	CRIOCONSER	32,90	11	Lab. analisi c	R	91362.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.36.3	CRIOCONSER	39,93	11	Lab. analisi c	R	91363.001	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.37.2	IBRIDAZIONE	342,87	11	Lab. analisi c	R	91372.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI mediante seq. genomiche in YAC	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.37.3	IBRIDAZIONE	226,27	11	Lab. analisi c	R	91373.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI sonde mol. a singola copia in cosmid	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.37.5	IBRIDAZIONE	186,44	11	Lab. analisi c	R	91375.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI con sonde molecolari painting	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.38.1	RICERCA MU	120,59	11	Lab. analisi c	R	91381.001	RICERCA MUTAZIONE [DGGE] Ricerca heteroduplex [HA]	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.38.2	RICERCA MU	120,59	11	Lab. analisi c	R	91382.001	RICERCA MUTAZIONE [SSCP]	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.38.3	SINTESI DI O	120,59	11	Lab. analisi c	R	91383.001	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI [Ciascuna]	lettera 'f' DGRC 2018/2008
91.38.4	ANALISI DEL	147,00	11	Lab. analisi c	R	91384.001	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CROMOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E PLOIDIA	lettera 'f' DGRC 2018/2008



Prestazioni di Genetica per le quali vanno corrette le "Indicazioni prescrittive" nel Catalogo Regionale di cui al DD n°12 del 21.01.2020

Codice Nomenclatore Reg	Descrizione Nomenclatore Reg	Tariffa	Branca Erogazione e Cod	Branca Erogazione Descrizione	Nota	Codice Catalogo reg	Descrizione CATALOGO Reg	Indicazioni prescrittive
91.28.4	ANALISI CITO	112,59	11	Lab. analisi cl	R	91284.001	ANALISI CITOGENETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.29.3	ANALISI DI M	56,81	11	Lab. analisi cl	R	91293.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA Con PCR e elettroforesi	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.29.4	ANALISI DI M	120,08	11	Lab. analisi cl	R	91294.001	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA PCR e ibridazione con sonde non radiomarcate	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.30.1	ANALISI DI M	158,55	11	Lab. analisi cl	R	91301.001	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.30.2	ANALISI DI M	154,77	11	Lab. analisi cl	R	91302.001	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) Con PCR ed elettroforesi (per locus)	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.31.1	CARIOTIPO D	135,96	11	Lab. analisi cl	R	91311.001	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.31.2	CARIOTIPO D	112,81	11	Lab. analisi cl	R	91312.001	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARE	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.31.5	COLORAZION	26,41	11	Lab. analisi cl	R	91315.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Acinomicina D	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.32.1	COLORAZION	26,41	11	Lab. analisi cl	R	91321.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.32.2	COLORAZION	24,79	11	Lab. analisi cl	R	91322.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.32.3	COLORAZION	27,89	11	Lab. analisi cl	R	91323.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.32.4	COLORAZION	28,41	11	Lab. analisi cl	R	91324.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.32.5	COLORAZION	26,08	11	Lab. analisi cl	R	91325.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio O	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.33.1	COLORAZION	24,79	11	Lab. analisi cl	R	91331.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.33.2	COLORAZION	25,56	11	Lab. analisi cl	R	91332.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.33.3	COLORAZION	28,41	11	Lab. analisi cl	R	91333.001	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distammina A	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.33.4	COLTURA DI	108,39	11	Lab. analisi cl	R	91334.001	COLTURA DI AMNIOCTI	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.33.5	COLTURA DI	87,80	11	Lab. analisi cl	R	91335.001	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.34.4	COLTURA DI	95,54	11	Lab. analisi cl	R	91344.001	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.34.5	COLTURA DI	97,13	11	Lab. analisi cl	R	91345.001	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.35.1	COLTURA DI	118,79	11	Lab. analisi cl	R	91351.001	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.37.4	IBRIDAZIONE	150,29	11	Lab. analisi cl	R	91374.001	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, N-INTERFASICI, TESSUTI sonde mol.alfoldi e sequenze ripetute	lettera "Y" DGRC 2018/2008

Prestazioni di Virologia/Batteriologia per le quali vanno corrette le "Indicazioni prescrittive" nel Catalogo Regionale di cui al DD n°12 del 21.01.2020

Codice Nomenclatore Reg	Descrizione Nomenclatore Reg	Tariffa	Branca Erogazione e Cod	Branca Erogazione Descrizione	Nota	Codice Catalogo reg	Descrizione CATALOGO Reg	Indicazioni prescrittive
90.83.4	BATTERI ACID	59,91	11	Lab. analisi cl	R	90834.001	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera "a" DGRC 2018/2008
91.02.1	MICOBATTERI	37,49	11	Lab. analisi cl	R	91021.001	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a cat	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.11.5	VIRUS ACIDI	63,52	11	Lab. analisi cl	R	91115.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera "a" DGRC 2018/2008
91.12.1	VIRUS ACIDI	69,88	11	Lab. analisi cl	R	91121.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera "a" DGRC 2018/2008
91.12.2	VIRUS ACIDI	40,91	11	Lab. analisi cl	R	91122.001	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera "a" DGRC 2018/2008
91.14.5	VIRUS CITOM	33,19	11	Lab. analisi cl	R	91145.001	CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI	Indicare nelle note il materiale biologico; lettera "a" DGRC 2018/2008
91.15.2	VIRUS CITOM	36,15	11	Lab. analisi cl	R	91152.001	CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.15.5	VIRUS CITOM	36,15	11	Lab. analisi cl	R	91155.001	CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.16.4	VIRUS DA CO	27,99	11	Lab. analisi cl	R	91164.001	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) Virus dell'APP gastroenterico	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.17.3	VIRUS EPATTI	63,42	11	Lab. analisi cl	R	91173.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.17.4	VIRUS EPATTI	40,01	11	Lab. analisi cl	R	91174.001	HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.19.2	VIRUS EPATTI	23,34	11	Lab. analisi cl	R	91197.001	HBV DNA-POLIMERASI	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.19.4	VIRUS EPATTI	77,47	11	Lab. analisi cl	R	91194.001	HCV ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	lettera "Y" DGRC 2018/2008
91.20.2	VIRUS EPATTI	77,47	11	Lab. analisi cl	R	91202.001	HCV TIPIZZAZIONE GENOMICA	lettera "Y" DGRC 2018/2008

## **Allegato E: “Anagrafica medico proponente”**

### **Introduzione**

Il presente documento ha una valenza di guida alla corretta compilazione di campi, descritti a seguire, necessari alla corretta registrazione di un Medico Proponente Test Genetico in Sinfonia.

### **Specifiche tecniche**

Il file deve essere predisposto in formato .csv.

Deve contenere l'elenco di tutti i medici abilitati a proporre test genetici appartenenti all'ASL/AO/AOU.

Il nome del file è così composto:

*ANAGRAGE\_PROPONENTI\_TEST\_GENETICI\_XXXXXX.csv*

Dove XXXXXX indica l'ASL/AO/AOU di riferimento. I valori ammessi sono riportati nella Tabella B.

Nel file le informazioni sono riportate in modo posizionale.

Il terminatore di record è costituito dai caratteri CR+LF (formato windows), mentre il separatore di campo è il carattere pipe (|)

### Descrizione dei campi

Campo	Descrizione	lunghezza	Formato	Informazioni di dominio
CODICE FISCALE	Codice fiscale del medico	16	Alfanumerico	
NOME	Nome del medico	40	Alfanumerico	
COGNOME	Cognome del medico	40	Alfanumerico	
SESSO	Sesso del medico	1	Numerico	Valori ammessi: 1 = Uomo 2 = Donna
DATA DI NASCITA	Data di nascita del medico	8	GGMMAAAA	
COD_ISTAT_NASCITA	Codice ISTAT del comune di nascita	6		
RECAPITO TELEFONICO	Recapito telefonico del medico proponente. In assenza di informazione valorizzare con 0	50	Alfanumerico	
NUM_TEL_CELLULARE	Numero di telefono cellulare. In assenza di informazione valorizzare con 0	50	Alfanumerico	
EMAIL	Indirizzo di posta elettronica (email istituzionale)	256	Alfanumerico	nnnn@ddd.eee
CODICE MEDICO	Codice iscrizione albo del medico proponente	8	Alfanumerico	
DATA INIZIO INCARICO	Data conferimento incarico medico	8	GGMMAAAA	
RUOLO	Ruolo medico proponente	1	Numerico	Valori ammessi: 1 = Medico Genetista; 2 = Specialista di branca;
BRANCA SPECIAlISTICA	Branca specialistica. Il campo deve essere valorizzato solo per gli specialisti di branca. Per i Medici Genetisti il campo deve essere valorizzato con 0	4	Alfanumerico	Valori ammessi: Tabella A
DISCIPLINA	Disciplina di appartenenza del medico proponente	2	Alfanumerico	Valori ammessi: Tabella D
ASL/AO/AOU	Codice regionale dell'ASL/AO/AOU di appartenenza del medico proponente	6	Numerico	Valori ammessi: Tabella B

Tipologia struttura	Tipologia struttura	1	Numerico	<b>Valori ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Strutture di ricovero (Modello Ministeriale HSP 11 e HSP 11 bis)</li> <li>• 2 Strutture Ambulatoriali (Modello Ministeriale STS 11)</li> </ul>
STRUTTURA	Codice regionale della struttura di appartenenza del medico proponente	8	Alfanumerico	<b>Valori ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Modello Ministeriale HSP 11 (per le strutture mono stabilimento)</li> <li>• Modello Ministeriale HSP 11 BIS (per le strutture multi stabilimento)</li> <li>• Modello Ministeriale STS 11</li> </ul>
COMUNE STRUTTURA	Codice Istat di appartenenza della struttura del medico proponente	6	Alfanumerico	
DISTRETTO	Codice del distretto di appartenenza della struttura del medico proponente	2	Alfanumerico	

## Allegati di riferimento

Tabella A

CODICE	DESCRIZIONE
2	CARDIOLOGIA
6	DERMOSIFILOPIA va sostituita con Dermatologia
9	ENDOCRINOLOGIA
10	GASTROENTEROLOGIA
13	NEFROLOGIA
14	NEUROCHIRURGIA
15	NEUROLOGIA
16	OCULISTICA
17	ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
18	ONCOLOGIA
19	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
21	OTORINOLARINGOIATRIA
22	PNEUMOLOGIA
26.1	CARDIOCHIRURGIA
26.2	EMATOLOGIA
26.3	GENETICA MEDICA
26.4	MEDICINA INTERNA
26.5	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
26.6	PEDIATRIA
26.7	REUMATOLOGIA
28	DIABETOLOGIA

Tabella B

CODICE	DESCRIZIONE
150201	ASL AVELLINO
150202	ASL BENEVENTO
150203	ASL CASERTA
150204	ASL NAPOLI 1
150205	ASL NAPOLI 2
150206	ASL NAPOLI 3
150207	ASL SALERNO
150901	A.O. 'A. CARDARELLI'
150902	A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON
150903	A.O. DEI COLLI
150904	A.O.OO.RR.S. GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'AR
150905	A.O. S. G. MOSCATI
150906	AO SAN PIO
150907	A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA
150908	A.O. VANVITELLI
150909	A.O.U. 'FEDERICO II' DI NAPOLI
150910	ISTITUTO NAZIONALE TUMORI DI NAPOLI

Tabella D

<b>Codice ospedaliera</b>	<b>disciplina</b>	<b>Descrizione disciplina ospedaliera</b>
01		Allergologia
03		Anatomia ed istologia patologica
06		Cardiochirurgia pediatrica
08		Cardiologia
18		Ematologia
19		Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione
20		Immunologia
21		Geriatrica
26		Medicina generale
29		Nefrologia
30		Neurochirurgia
32		Neurologia
33		Neuropsichiatria infantile
34		Oculistica
35		Odontoiatria e stomatologia
36		Ortopedia e traumatologia
37		Ostetricia e ginecologia
38		Otorinolaringoiatria
39		Pediatria
52		Dermatologia
57		Fisiopatologia della riproduzione umana
58		Gastroenterologia
62		Neonatologia
64		Oncologia
65		Oncoematologia pediatrica
66		Oncoematologia
68		Pneumologia
71		Reumatologia
73		Terapia intensiva neonatale
76		Neurochirurgia pediatrica
77		Nefrologia pediatrica