

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 175 del 09/03/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: TARIFFARIO AZIENDALE EXTRA LEA - APPROVAZIONE**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 09/03/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITÀ**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**  
**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*

---

**Oggetto: TARIFFARIO AZIENDALE EXTRA LEA - APPROVAZIONE**

**Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

**IL DIRETTORE UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

**Premesso che**

- nel Decreto Dirigenziale n. 12 del 21.01.2020 pubblicato sul BURC n. 6 del 27.01.2020, non sono tariffate alcune prestazioni attualmente erogate da questa A.O.R.N. e cosiddette EXTRA LEA;
- diverse UU.OO. hanno chiesto di inserire nell'offering Aziendale la possibilità per i pazienti non ricoverati e/o strutture esterne, alcune prestazioni che al momento questa Azienda eroga solo ed esclusivamente per le UU.OO. interne per pazienti in regime di ricovero;
- in previsione del passaggio di questa Azienda al CUP Regionale, in data 27.04.2022, la Direzione Sanitaria, con nota prot. 13137/i ha inviato a tutte le unità operative la richiesta di effettuare un'apposita ricognizione delle prestazioni erogate in EXTRA LEA e, successivamente di calcolarne i relativi costi, al fine di permetterne l'inserimento nel nomenclatore regionale;
- in data 01.06.2022, così come previsto, la gestione amministrativa del CUP di questa Azienda è transitata nella piattaforma Regionale CUP Sinfonia, che ne gestisce le agende sia per l'attività istituzionale, sia per A.L.P.I. che per le prestazioni erogate in EXTRA LEA.

**Considerato che**

- diverse UU.OO. hanno dato riscontro alla nota prot.13137/i del 27/04/2022 individuando le prestazioni erogate in EXTRA LEA con i relativi costi ed in particolare le UU.OO. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari (nota prot.13398/i del

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

29.04.2022), Genetica e Biologia Molecolare (nota prot.16340/i del 24.05.2022), Medicina Legale (nota prot.24038/i del 09.08.2022) e Geriatria (nota prot.26979/i del 20.09.2022);

**Tenuto conto che**

- altre UU.OO. hanno integrato e/o dato riscontro alla ricognizione di prestazioni erogate in EXTRA LEA oltre i termini prescritti, come:  
Microbiologia (nota mail del 10.02.2023), Patologia Clinica (nota prot.4973/i del 15.02.2023), Allergologia e Immunologia Clinica (nota prot.5168/i del 16.02.2023) e Anatomia Patologica (nota prot.5210/i del 16.02.2023);

**Visto che**

- è necessario formulare un Tariffario Aziendale Extra Lea;
- per gli esami in argomento, non tariffati dal Nomenclatore Regionale approvato con Decreto Dirigenziale n. 12 del 21.01.2020 pubblicato sul BURC n. 6 del 27.01.2020, è necessario stabilire una tariffa aziendale, determinata tenendo conto del costo dei materiali e delle connesse attività del personale;

**Precisato che**

- il Tariffario Aziendale, viene dettagliato dalle comunicazioni dei Direttori/Responsabili delle UU.OO. sopramenzionate, le quali vengono allegate alla presente deliberazione costituendone parte integrante e sostanziale;
- dette comunicazioni sono comprensive di tutte le prestazioni diagnostiche effettuate da questa A.O.R.N. e suddivise per i seguenti settori:
  - ✓ Genetica e Biologia Molecolare
  - ✓ Medicina Legale,
  - ✓ Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari,
  - ✓ Geriatria,
  - ✓ Microbiologia,
  - ✓ Patologia Clinica,
  - ✓ Allergologia e Immunologia Clinica,
  - ✓ Anatomia Patologica.

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

### Ritenuto

di proporre le allegate comunicazioni con le relative prestazioni comprensive di tariffa che, costituiscono parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, ai fini della stesura del Tariffario Aziendale EXTRA LEA onde consentire anche agli utenti esterni di poter usufruire delle prestazioni non ricomprese nel Nomenclatore Regionale.

### Attestata

sulla scorta dell’istruttoria effettuata, la regolarità tecnica e la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

### PROPONE

1. di approvare gli esami/prestazioni indicate alla presente deliberazione che ne formano parte integrante e sostanziale per l’elaborazione del Tariffario Extra Lea;
2. dare mandato al CUP Aziendale per strutturare il Tariffario Extra Lea, integrarlo nella piattaforma Regionale SINFONIA e inoltrarlo, a conclusione, alla UOC Organizzazione e Programmazione Dei Servizi Ospedalieri e Sanitari per la pubblicazione on line mediante l’UOC Affari Generali;
3. di trasmettere copia della stessa al Collegio Sindacale come per legge, alle UU.OO. Clinico Assistenziali, Controllo di Gestione, Gestione Economico Finanziaria, ciascuna per quanto di competenza;
4. di dichiarare la presente immediatamente eseguibile stante l’urgenza di procedere

**IL DIRETTORE UOC ORGANIZZAZIONE E  
PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI  
OSPEDALIERI E SANITARI**

Dott. Mario Massimo Mensorio

*Deliberazione del Direttore Generale*

## IL DIRETTORE GENERALE

**Dr. Gaetano Gubitosa**

nominato con D.P.G.R.C. n. 76 del 10/06/2020

insediatosi giusta deliberazione n. 1 del 11/06/2020

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari.

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Sanitario, Dr.ssa Angela Annecchiarico, e del Direttore Amministrativo, avv. Amalia Carrara, attraverso la modalità telematica descritta all’art. 6, punto 1, lettera e2) del Regolamento per l’adozione degli atti deliberativi di questa A.O.R.N., approvato con Deliberazione C.S. n° 275/2019

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Annecchiarico \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo Avv. Amalia Carrara \_\_\_\_\_

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

## DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l’effetto, di:

**APPROVARE** di approvare gli esami/prestazioni indicate alla presente deliberazione che ne formano parte integrante e sostanziale per l’elaborazione del Tariffario Extra Lea;

**DARE MANDATO** al CUP Aziendale per strutturare il Tariffario Extra Lea, integrarlo nella piattaforma Regionale SINFONIA e inoltrarlo, a conclusione, alla UOC Organizzazione e Programmazione Dei Servizi Ospedalieri e Sanitari per la pubblicazione on line mediante l’UOC Affari Generali;

**TRASMETTERE**, copia della stessa al Collegio Sindacale come per legge, alle UU.OO. Clinico Assistenziali, Controllo di Gestione, Gestione Economico Finanziaria, ciascuna per quanto di competenza;

**DICHIARARE** la presente immediatamente eseguibile stante l’urgenza di procedere.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

\*29/04/2022 08.40-20220013398\*



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

Al Direttore Sanitario

Oggetto: ricognizione prestazioni EXTRA LEA - riscontro

In riscontro alla Sua nota prot. 13137//i del 27/04/2022, si comunica che la prestazione EXTRA LEA effettuata da questa Unità Operativa è la seguente:

- Raccolta sangue cordonale – 200,00 euro.

Cordiali saluti.

Il Direttore

U.O.C. Organizzazione e Programmazione  
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari

Dott. Mario Massimo Mensorio

*[Handwritten signature of Dott. Mario Massimo Mensorio]*  
REGIONE CAMPANIA  
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta  
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
DIRIGENTI  
Dott. Mario Massimo Mensorio





REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANTARI  
U.O.S.D. GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE  
Rep. Dott.ssa Maddalena Schioppa

Al Direttore U.O.C. Organizzazione e Programmazione  
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari  
Al Direttore U.O.C. Servizi Informatici Aziendali  
Alla Direttrice Sanitaria

Oggetto: errata corrige trasmissione elenco prestazioni extra LEA

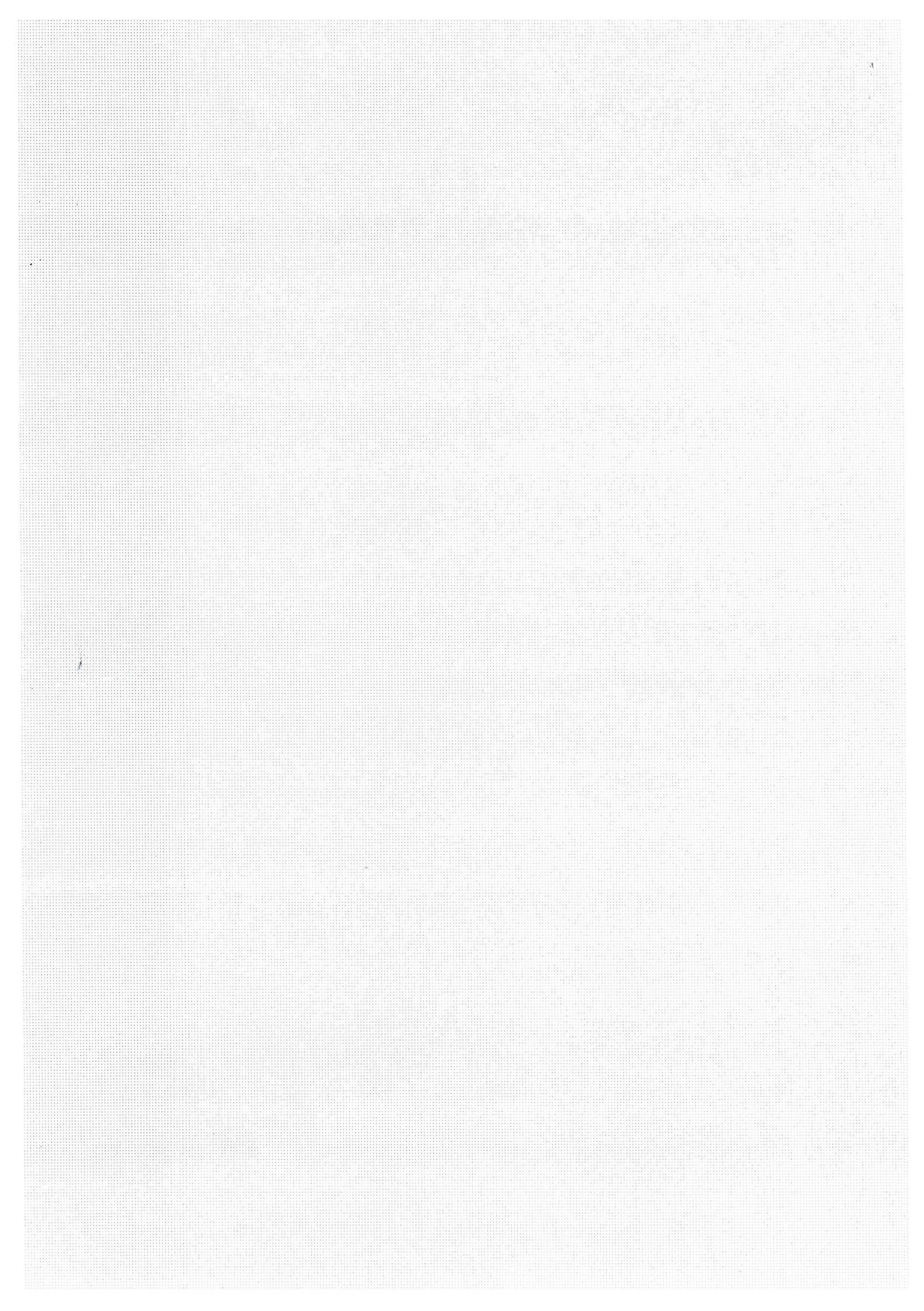
In riferimento all'oggetto si comunica che in data 30/04/2022 n. prot. 13566 è stato, erroneamente, allegato un elenco di prestazioni extra LEA eseguibili presso codesta UOSD.

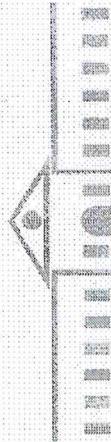
A totale modifica del precedente elenco, si invia, con la presente, l'elenco corretto di tutte le prestazioni effettuabili presso la struttura da me diretta.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti

Caserta, 20/05/2022

Dott.ssa Maddalena Schioppa





REGIONE CAMPANIA

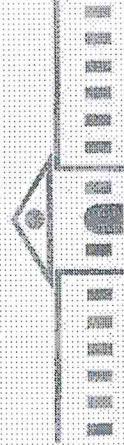
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

**AORI**  
**CASERTA**

*Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa*

## PRESTAZIONI EXTRA LEA DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA	Tariffa ALPI
L59P0316	7905	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO CEFALORACHIDIANO</b> ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Liquor		40,00 €	
L59P0316	7906	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELLE FECI</b> ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Feci		40,00 €	
L59P0316	7909	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO AMNIOTICO</b> ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	liq. Amniotico		40,00 €	
9083A.03	836	<b>EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU SANGUE</b> MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Sangue		40,00 €	



REGIONE CAMPANIA

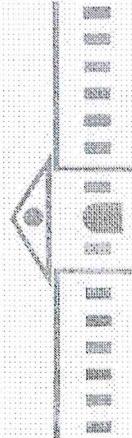
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

**AOR**  
**CASERTA**

*Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa*

**PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE**  
**EXTRA LEA**

<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa BURC</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
9083A.03	835	EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATE	PCR REAL TIME	72 H	Sangue		40,00 €	
9083A.03	840	EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €	
9083A.03	839	EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €	
9083A.04	833	BK VIRUS ANALISI QUALITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €	
9083A.04	834	BK VIRUS ANALISI QUANTITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €	



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

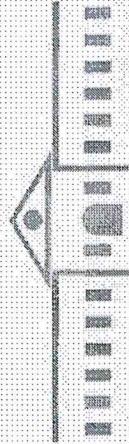
CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

**AORN**  
**CASERTA**

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE EXTRA LEA

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA	Tariffa ALPI
9083A.04	832	BK VIRUS ANALISI QUALITATIVA DI DNA NELLE URINE. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Urine		40,00 €	
9083A.09	630	HERPES VIRUS UMANO 8 (HHV8) ANALISI QUALITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.09	631	HERPES VIRUS UMANO 8 (HHV8) ANALISI QUANTITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.07	864	HERPES VIRUS UMANO 6 HHV6 ANALISI QUALITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.07	8641	HERPES VIRUS UMANO 6 (HHV6) ANALISI QUANTITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	



**ASST**  
**CASERTA**

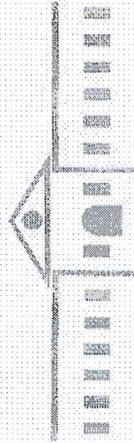
REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
**“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
CASERTA

*Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa*

**PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE**  
**EXTRA LEA**

<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa BURC</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>	<i>Tariffa ALPI</i>
9083A.06	867	HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIORMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.06	8671	HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIORMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.05	866	HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIORMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	
9083A.05	8661	HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIORMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”  
CASERTA

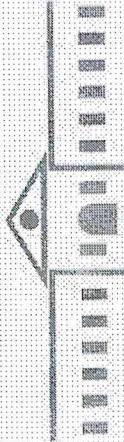
**AOR**  
**CASERTA**

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

### EXTRA LEA

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA	Tariffa ALPI
9083A.01	860	PARVOVIRUS B19 SU PLASMA ANALISI QUALITATIVA. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma		40,00 €	
9083A.01	861	PARVOVIRUS B10 SU PLASMA ANALISI QUANTITATIVA. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma		40,00 €	
9083A.01	863	PARVOVIRUS ANALISI QUALITATIVA NEL LIQUIDO AMNIOTICO. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	liq. Amniotico		40,00 €	
9112C	COV19	TAMPONE NASOFARINGEO SARS CoV2 RNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	24 H	Tampone Naso-faringeo		50,00 €	



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

TIPIZZAZIONE HLA DQ 2 DQ 8 DR 3 4 5		PCR REAL TIME	10 giorni	Sangue	200,00 €
90801.101	1002				
		MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate			



**AORN**  
**CASERTA**

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

## PRESTAZIONI EXTRA LEA DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa LEA	Tariffa EXTRA LEA
L59P0316	7905	<b>RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO CEFALORACHIDIANO</b> ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Liquor		40,00 €	
L59P0316	7906	<b>RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS NELLE FECI ACIDI NUCLEICI</b> IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Feci		40,00 €	
L59P0316	7909	<b>RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS (DNA) NEL LIQUIDO AMNIOTICO</b> ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	liq. Amniotico		40,00 €	
9083A.03	836	<b>RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU SANGUE</b> MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Sangue		40,00 €	



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

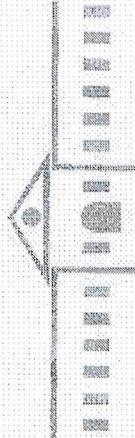
CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

### EXTRA LEA

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA
9083A.03	835	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Sangue	40,00 €	40,00 €
9083A.03	840	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Plasma	40,00 €	40,00 €
9083A.03	839	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Plasma	40,00 €	40,00 €
9083A.04	833	RICERCA DEL BK VIRUS ANALISI QUALITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Plasma	40,00 €	40,00 €
9083A.04	834	RICERCA DEL BK VIRUS ANALISI QUANTITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Plasma	40,00 €	40,00 €



**ARN**  
**CASERTA**

REGIONE CAMPANIA

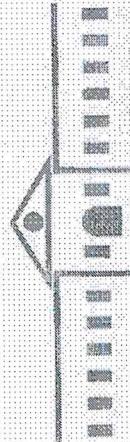
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE EXTRA LEA

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA
9083A.04	832	RICERCA DEL BK VIRUS ANALISI QUALITATIVA DI DNA NELLE URINE. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	72 H	Urine		40,00 €
9083A.09	630	RICERCA DEL HERPES VIRUS UMANO 8 (HHV8) ANALISI QUALITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.09	631	RICERCA DEL HERPES VIRUS UMANO 8 (HHV8) ANALISI QUANTITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.07	864	RICERCA DEL HERPES VIRUS UMANO 6 HHV6 ANALISI QUALITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.07	8641	RICERCA DEL HERPES VIRUS UMANO 6 (HHV6) ANALISI QUANTITATIVA NEL SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €



REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

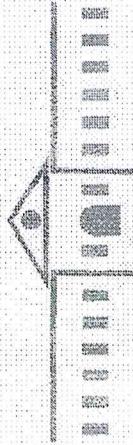
CASERTA

Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

### EXTRA LEA

Codice BURC	Codice interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA
9083A.06	867	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.06	8671	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.05	866	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.05	8661	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARcate	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €



**AOVN**  
**CASERTA**

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

CASERTA

*Dipartimento dei Servizi Sanitari  
U.O.S.D. Genetica e Biologia Molecolare  
Resp: Dott.ssa Maddalena Schioppa*

## PRESTAZIONI DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

### EXTRA LEA

<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa BURC</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>
9083A.01	860	RICERCA DEL PARVOVIRUS B19 SU PLASMA ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma	40,00 €	40,00 €
9083A.01	861	RICERCA DEL PARVOVIRUS B10 SU PLASMA ANALISI QUANTITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma	40,00 €	40,00 €
9083A.01	863	RICERCA DEL PARVOVIRUS ANALISI QUALITATIVA NEL LIQUIDO AMNIOTICO . MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	liq. Amniotico	40,00 €	40,00 €
9112C	COV19	RICERCA DEL SARS CoV2 RNA NEL TAMPONE NASO-FARINGEO MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARCATE	PCR REAL TIME	24 H	Tampone Naso-faringeo	50,00 €	50,00 €
908011.101	1002	TIPIZZAZIONE HLA DQ 2 DQ 8 DR 3 4 5 MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIMARCATE	PCR REAL TIME	10 giorni	Sangue	200,00 €	200,00 €





**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

**Al Direttore Sanitario**  
**Dott.ssa Angela ANNECCHIARICO**

**Al Direttore**  
**Unità Operativa Complessa O.P.S.O.S.**  
**Dott. Mario Massimo MENSORIO**

e p.c.

**Al Direttore Generale**  
**Dott. Gaetano GUBITOSA**

**Al Direttore Amministrativo**  
**Avv. Amalia CARRARA**

**OGGETTO:** ricognizione prestazioni EXTRA LEA (nota prot. 0013137/i del 27.04.2022, assegnata a questa U.O.C. in data 01.08.2022).

Ai fini della ricognizione delle prestazioni Extra-LEA, ci si premura indicare le seguenti attività di pertinenza di questa U.O.C. associate alle rispettive tariffe proposte.

I – Tanatogramma, ovvero tracciato elettrocardiografico della durata di almeno venti minuti eseguito in obitorio, ai fini della riduzione del periodo di osservazione del cadavere (ai sensi dell'art. 8 del DPR 285/1990), quando richiesto dai familiari del defunto. **Euro 122,00 (comprensivi di IVA)**.

II - Prelievo di campioni biologici (matrice salivare e/o ematica) e di annessi cutanei mediante apposito kit, ai fini della successiva pratica della cremazione del cadavere. Il DCA N. 59 del 24.11.2017 prevede il versamento, da parte del richiedente, di una somma di **Euro 59,16 – senza previsione di IVA** - a copertura di questa prestazione medico-legale, considerata al di fuori dei LEA.

III – Visita con relazione medico-legale per la valutazione del danno biologico in responsabilità civile, eccetto i casi riconducibili a responsabilità professionale sanitaria. **Per danno biologico sino al 9% Euro 250,00 (IVA inclusa).**





REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

IV – Visita con relazione medico-legale per la valutazione del danno biologico in responsabilità civile, eccetto i casi riconducibili a responsabilità professionale sanitaria. **Per danno biologico dal 10 al 40% Euro 400,00 (IVA inclusa).**

V - Visita con relazione medico-legale per la valutazione del danno biologico in responsabilità civile, eccetto i casi riconducibili a responsabilità professionale sanitaria. **Per danno biologico oltre il 40% Euro 600,00 (IVA inclusa).**

Va evidenziato – in rapporto ai punti III, IV e V – che la relazione di consulenza tecnica medico-legale non può prevedere un importo fisso, ma esso deve essere commisurato al grado di difficoltà e qualità delle prestazioni richieste, nonché alla complessità del caso.

Distinti saluti.

Il Direttore

Dott. Pasquale Grugliano

---

U.O.C. Medicina Legale

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823/232488-2762  
e-mail: medicinalegale@ospedale.caserta.it  
pec: medicinalegale@ospedalecasertapec.it

\*20/09/2022 14.29-20220026979\*

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"

U.O.C. Geriatria  
CASERTA



**AORN  
CASERTA**

Alla C.a. Direzione Generale

Direzione Sanitaria

AORN Caserta

**OGGETTO:** Ricognizione prestazioni Extra LEA (aggiornamento tariffazione)

Come da nota in oggetto, si inoltrano prestazioni extra LEA:

**PRESTAZIONI NON PREVISTA DA NOMENCLATORE REGIONALE**

DESCRIZIONE	TARIFFA
Visita geriatrica ai fini medico-legali (consulto geriatrico ambulatoriale)	46,48€
Bioimpedenziometria nutrizionale	20,00€
Dinamometria nutrizionale	10,00€
Somministrazione di test per sarcopenia	10,00€

Caserta, li 19/09/2022

Distinti Saluti

Il Direttore U.O.C.

Dott.ssa Gina Varricchio

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
CABERTA  
U.O.C. Geriatria  
Direttore Dott.ssa Gina Varricchio  
NA-026423



PRESTAZIONI EXTRA-LEA UOSD MICROBIOLOGIA

Resp. Dott.ssa Rita Greco



[programmazione@ospedale.caserta.it](mailto:programmazione@ospedale.caserta.it)

---

**Da:** microbiologia <[microbiologia@ospedale.caserta.it](mailto:microbiologia@ospedale.caserta.it)>  
**Inviato:** venerdì 10 febbraio 2023 16:52  
**A:** programmazione  
**Cc:** Direzionesanitaria  
**Oggetto:** Prestazioni EXTRA LEA UOSD Microbiologia  
**Allegati:** Prestazioni ExtraLEA UOSD Microbiologia.xlsx

Buonasera,

si tratta elenco delle prestazioni EXTRA LEA UOSD Microbiologia.

Cordiali saluti,

Dott. Vittorio Panetta

---

**Resp. UOSD Microbiologia**

Dott.ssa Rita Greco

**Per Contatti:** 0823/232145; 0823/232139

**e-mail:** [microbiologia@ospedale.caserta.it](mailto:microbiologia@ospedale.caserta.it)

**web:** <https://www.ospedale.caserta.it/microbiologia/presentazione.htm>



\*15/02/2023 12.14-2023004973\*



U.O.C. Patologia Clinica  
Direttore: Dott. Arnolfo Petruzzello

REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Alla c.a. del Direttore Sanitario

Direttore UOC OPSOS

LL.SS.

**Oggetto: Attivazione esami di laboratorio ad Alta Complessità Extra LEA – Trasmissione  
tabella prestazioni aggiornata.**

Ad aggiornamento di quanto trasmesso alle SS.LL. con nota prot. n. 3335 del 01/12/2021, si trasmette  
in allegato Tabella riassuntiva di tutte le prestazioni effettuate dalla UOC Patologia Clinica in regime  
Extra LEA con relativa tariffazione.

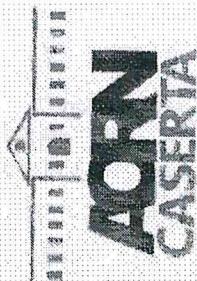
Caserta, 15/02/2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
U.O.C. PATOLOGIA CLINICA  
Dipartimento dei Servizi Sanitari  
Direttore: Dott. Arnolfo Petruzzello

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Dipartimento dei Servizi Sanitari  
Direttore: Dott. Paolo D'Andrea  
BL 1648

UOC Patologia Clinica  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 – Caserta

Tel. Direzione 0823/232764 – Segreteria 0823/232135 – Ambulatorio Prelievi 0823/232132  
email Direzione: [patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it](mailto:patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it) – email Segreteria: [patologiaclinica@ospedale.caserta.it](mailto:patologiaclinica@ospedale.caserta.it)



U.O.C. Patologia Clinica  
Direttore Dott. Arnolfo Petruzzello

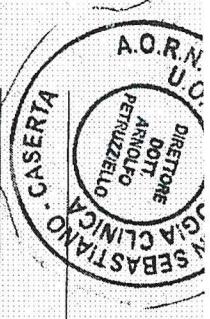
REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILEVIO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

## PRESTAZIONI DI MEDICINA DI LABORATORIO EXTRA LEA DA TARIFFARE

### Settore: PROTEOMICA ED IMMUNOLOGIA

PROTEOMICA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	ALBL	Albumina Liquor	Nefelometrico	6 h	Liquor
NO	501	Cistatina C	Nefelometrico	6 h	Siero
NO	305	Indice di Link (ALB liqu + ALB siero + IgG liqu + IgG siero)	Nefelometrico	72 h	Siero
NO	O63	Catene Leggere Libere Kappa sieriche (FLC Kappa)	Nefelometrico	6 h	Siero
NO	O62	Catene Leggere Libere Lambda sieriche (FLC Lambda)	Nefelometrico	6 h	Siero

IMMUNOLOGIA					
<i>NO</i>	<i>RBP</i>	<i>Proteina Legante il Retinolo (RBP)</i>	<i>Nefelometrico</i>	<i>6 h</i>	<i>Siero</i>
NO	PREALB	Prealbumina	Nefelometrico	6 h	Siero
NO	304	Pro-Adrenomedullina	Immunochemiluminescenza	6 h	Plasma
NO	SAA	Siero Amiloide	Nefelometrico	6 h	Siero

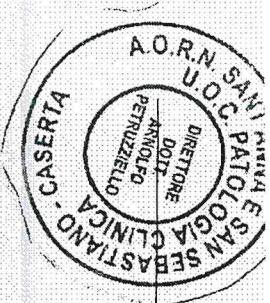


ONCOMMUNOMETRIA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	954	PIVKA	Chemiluminescenza	6 h	Siero
NO	960	He4	Chemiluminescenza	6 h	Siero
NO	959	Indice R.O.M.A. POST-Menopausa (Ca 125+He4)	Chemiluminescenza	6 h	Siero
NO	957	Indice R.O.M.A. PRE-Menopausa (Ca 125+He4)	Chemiluminescenza	6 h	Siero

IMMUNOMETRIA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	953	Cromogramma	Immunochemiluminescenza	6 h	Siero

NEUROCHIMICA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO		$\beta$ -AMIOLOIDE 1-40	Chemiluminescenza	24 h	
NO		$\beta$ -AMIOLOIDE 1-42	Chemiluminescenza	24 h	
NO	PROF AD	Total Tau	Chemiluminescenza	24 h	Liquor
NO		Phospho Tau	Chemiluminescenza	24 h	

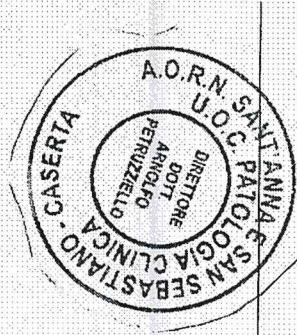
FERTILITÀ					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	950	PLGF	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero
NO	951	SIFT-1	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero
NO		PAPP-A	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero
NO	BITEST	Free BHCG	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero



Settore: VIROLOGIA

INFETTOLOGIA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	798	Toxoplasma Avidity	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	944	Syphilis Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	945	Syphilis Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	946	Brucella Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	947	Brucella Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero

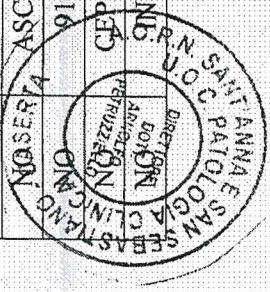
VIROLOGIA					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	799	CMV Avidity	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	942	HEV Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	943	HEV Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero
NO	189	Sars-CoV-2 Ab IgG Quantitative Anti-Spike (RDB)	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero
NO	196	Sars-CoV-2 Ab IgG Anti-Nucleocapside	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero
NO	197	Sars-CoV-2 Ab IgM Anti-Spike	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero
NO	194	Sars-CoV-2 Ag	Chemiluminescenza	3 h	Siero
NO	760	Echovirus tipo 7 IgG	Immunofluorescenza	72 h	Siero
NO	761	Echovirus tipo 7 IgM	Immunofluorescenza	72 h	Siero
NO	758	Coxackie Virus tipo B mosaico IgG	Immunofluorescenza	72 h	Siero
NO	759	Coxackie Virus tipo B mosaico IgM	Immunofluorescenza	72 h	Siero



## Settore: AUTOIMMUNITÀ ED ALLERGOLOGIA

AUTOIMMUNITÀ

Settore: AUTOIMMUNITÀ ED ALLERGOLOGIA						
AUTOIMMUNITÀ						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	692	Anticorpi Anti-Acquaporina-4 (AQP4)	Immunofluorescenza	7 gg	Siero	35,00 €
NO	683	Anticorpi Anti-Recettore Fosfolipasi A2 – PLA2R	ELISA	7 gg	Siero	30,00 €
NO	684	Anticorpi Anti-Proteina Trombospondina 1/7A (THSD7A)	Immunofluorescenza	7 gg	Siero	44,00 €
NO	686	Anticorpi Anti-Glicoproteina Mielinica Oligodendrocitica (MOG)	Immunofluorescenza	7 gg	Siero	36,00 €
NO	685	Anticorpi Anti-recettore dell'Acetilcolina (AChR)	ELISA	7 gg	Siero	22,00 €
NO	687	Anticorpi Anti-GAD	ELISA	7 gg	Siero	22,00 €
NO	688	Anticorpi Anti-Tirosina Fosfatasi (IA2)	ELISA	7 gg	Siero	22,00 €
NO	689	Anticorpi Anti-Trasportatore dello Zinco (ZnT8)	ELISA	7 gg	Siero	27,00 €
NO	693	Anticorpi Anti-Cellule Caliciformi Intestinali	Immunofluorescenza	7 gg	Siero	10,00 €
NO	Y010	Anticorpi Anti-Recettore del Glutammato (NMDA-R)	Immunofluorescenza	7 gg	Siero	42,00 €
NO	BL01	Profilo ANA (conferma e differenziazione degli ANA)	Immunoblot	5 gg	Siero	25,00 €
NO	BL02	Profilo Sclerosi Sistemiche	Immunoblot	5 gg	Siero	40,00 €
NO	BL03	Profilo Epatopatie Autoimmuni	Immunoblot	5 gg	Siero	24,00 €
NO	BL04	Profilo Sintomi Neurologiche Paraneoplastiche	Immunoblot	5 gg	Siero / Liquor	53,00 €
NO	BL05	Profilo Miopatie Infiammatorie	Immunoblot	5 gg	Siero	38,00 €
NO	BL06	Profilo Vasculiti (conferma)	Immunoblot	5 gg	Siero	16,00 €
NO	BL07	Profilo Gangliosidi IgG	Immunoblot	7 gg	Siero	23,00 €
NO	BL08	Profilo Gangliosidi IgM	Immunoblot	7 gg	Siero	23,00 €
NO	792	Anticorpi Anti-Peptide Citrullinato Ciclico	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ARF	Fattore Reumatoide Ab IgA	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	MRF	Fattore Reumatoide Ab IgM	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ASCAM	Anticorpi Anti-ASCA IgA	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ASCATG	Anticorpi Anti-ASCA IgG	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	911	Calprotectina Fecale	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	25,00 €
NO	CEPAR	Anticorpi Anti-Cellule Parietali	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	20,00 €
NO	CPNF	Anticorpi Anti-Fattore Intrinseco	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	20,00 €

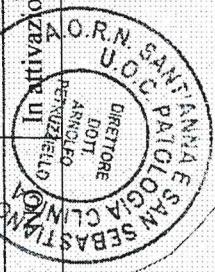


NO	GB	GBM	GBM	Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	GBMIFA	Anticorpi Anti-GBM		Immunofluorescenza	72 h	Siero	16,00 €
NO	854	Anticorpi Anti-Beta2 Glicoproteina 1 IgG		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	853	Anticorpi Anti-Beta2 Glicoproteina 1 IgM		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	721	Anticorpi Anti.Gliadina Deamidata IgA		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	720	Anticorpi Anti.Gliadina Deamidata IgG		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	793	Anticorpi Anti-Transglutaminasi IgA		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	794	Anticorpi Anti-Transglutaminasi IgG		Fluorimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €

ALLERGOLOGIA				<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa EXTRALEA</i>
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice interno</i>	<i>Descrizione</i>					
NO	910	Tryptasi		Fluoroommunoenzimatico	72 h	Siero	50,00 €
NO	ECP	ECP (Eosinophil cationic protein)		Fluoroommunoenzimatico	72 h	Siero	40,00 €

Settore: FARMACOTOXICOLOGIA

Settore: FARMACOTOXICOLOGIA						
FARMACOLOGIA				Tossicologico		
Codice interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione		Tariffa EXTRALEA
NO 179	CDT (Transferrina Desialata)	HPLC	48-72 h	Siero		41,00€
NO	In attivazione Dosaggio Infliximab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio anticorpi Anti Infliximab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio Adalimumab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio anticorpi Anti Adalimumab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio Etanercept	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio anticorpi Anti Etanercept	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio Rituximab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio anticorpi anti-Rituximab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€
NO	In attivazione Dosaggio Golimumab	ELISA	48-72 h	Siero		45,00€



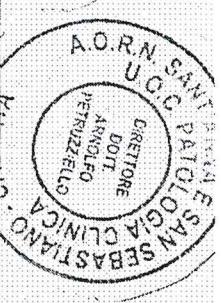
NO	In attivazione	Dosaggio anticorpi anti- Golumumab	ELISA	48-72 h	Siero	45,00€
----	----------------	------------------------------------	-------	---------	-------	--------

### Settore: BIOCHIMICA DEI LIQUIDI BIOLOGICI

<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>
NO	In attivazione	Studio metabolico per calcolosi renale	Chemiluminescenza/ spettrofotometrico	48/72 h	Urine	53,00€
NO	905	Osmolarità plasmatica	crioscopico	24 h	Plasma	16,00€
NO	904	Osmolarità urinaria	crioscopico	24 h	Urine	16,00€
NO	9LCR	Esame Chimico Fisico Microscopico del Liquido Cefalo-Rachidiano	vari	48/72 h	Liquido cefalo rachidiano	25,00€
NO	PLEU	Esame Chimico Fisico Microscopico del Liquido pleurico	vari	48/72 h	Liquido pleurico	35,00€
NO	SINOV	Esame Chimico Fisico Microscopico del Liquido sinoviale	vari	48/72 h	Liquido sinoviale	20,00€
NO	LASC	Esame Chimico Fisico Microscopico del Liquido Ascitico	vari	48/72 h	Liquido ascitico	35,00€
NO	In attivazione	Ammonio Urinario	Enzimatico	24 h	Urine	10,00€
NO	111	Etanolo (alcolemia)	Enzimatico	24h	Sangue	15,00€
NO	In attivazione	Test tossicologico screening urine (4 parametri)	Enzimatico	24h	Urine	15,00€
NO	In attivazione	Test tossicologico screening urine (9 parametri)	Enzimatico	24h	Urine	30,00€

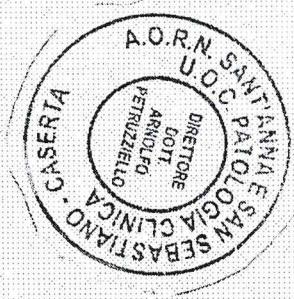
### Settore: BIOCHIMICA

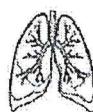
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>
NO	804	Procalcitonina (PCT)	Chemiluminescenza	2 h	Siero/ Plasma Eparinato	17,20€
NO	108	Omcisteina	Enzimatico	2 h	Plasma Eparinato	25,00€



Settore: EMATOLOGIA

EMOSTASI					
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>
NO	In attivazione	Fattore Von Willebrand Ricof	Immunologico	48-72 h	Plasma Citrato
NO	In attivazione	DTI (Direct Thrombin Inhibitor - Dosaggio Dabigatran)	Immunologico	2 h	Plasma Citrato
NO	In attivazione	HIT Ab (Anticorpi Anti PF4/Eparina)	Immunologico	2 h	Plasma Citrato





**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO” DI CASERTA**

**UOC di Pneumologia – Fisiopatologia Respiratoria**

Direttore: Prof. A. Ponticiello  
Email: pneumologia@ospedale.caserta.it

Caserta 15/2/2023

**TEAM MEDICO**

**Dr. Gennaro de Crescenzo**

**Dr.ssa Domenica Di Costanzo**

**Dr.ssa Felice Di Perna**

**Dr.ssa Vittoria Graziani**

**Dr. Gennaro Leone**

**Dr.ssa Anna Pratillo**

**Dr.ssa Stefania Tartaglione**

**Numeri medicheria**

**0823/232630**

**0823/232399**

**Referente infermieristico**

**Signora Cristina Casals**  
Tel. 0823/232407

**Al Direttore Sanitario  
AORN S. Anna e S. Sebastiano**

**oggetto: elenco delle Prestazioni Extra-LEA relative alla  
branca di Allergologia e Immunologia Clinica – rettifica  
rispetto alla precedente comunicazione del 4/5/2022**

Si trasmette alla S.V. in allegato la tabella relativa alle prestazioni ambulatoriali extra-LEA in oggetto con i relativi prezzi, in accordo con il Tariffario Nazionale, ed a rettifica della precedente comunicazione del 4/5/2022.

Il Direttore della U.O.C.  
Prof. A. Ponticiello

## REGIONE CAMPANIA - PRESTAZIONI EXTRA LEA

Codice Reg.	Descrizione completa	Tariffa SSN	NOTE	TIP_ALPI	FA_RE	Prezzo solventi	Medicina legale	Prezzo Extra LEA
90.90.E	TEST DI TOLLERANZA ANESTETICI (a diluizioni scalari comprensivo di skin test)	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70
91.90.5.3	PATCH TEST ANTIBIOTICI (compresa lettura singola dose)	€ 29,28	3	A	D90			€ 29,28
91.90.5.4	PATCH TEST ANTIINFIAMMATORI (compresa lettura singola dose)	€ 29,28	3	A	D90			€ 29,28
91.90.5.5	PATCH TEST PER ANESTETICI compresa lettura (singola dose)	€ 29,28	3	A	D90			€ 29,28
91.90.5.6	PATCH TEST FARMACI compresa lettura (ANTIBIOTICI-ANTINFAMMATORI-ANESTETICI)	€ 29,28	3	A	D90			€ 29,28
91.90.7	TEST DI TOLLERANZA ORALE A FARMACI (SINGOLA DOSE)	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70
91.90.7.1	TEST DI TOLLERANZA ORALE A FARMACI (N° 4 DOSI DI FARMACO)	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70
91.90.8	TEST DI TOLLERANZA ORALE AD ALIMENTI (SINGOLA DOSE)	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70
D90P0273	PRICK TEST FARMACI	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70
D90P0274	INTRADERMOREAZIONE FARMACI	€ 98,70	1, 2	A	D90			€ 98,70

Note:

- 1) In generale tutti i test e la diagnostica delle allergie di "tipo I" potenzialmente anafilattogene (farmaci, alimenti, imenotteri, lattice...), nonché le somministrazioni di immunoterapia specifica (imenotteri, lattice, aeroallergeni...), necessitano di ambiente idoneo, con pronta disponibilità di farmaci/mezzi atti alle manovre di emergenza (presenza di Infermiere Professionale, carrello delle emergenze, presa per O<sub>2</sub>, letto articolato, etc.) ed idoneo tempo di osservazione clinica (4-8 ore)
- 2) I test *in vivo* (sommministrazione di farmaci e/o alimenti) necessitano di un tempo più o meno rilevante per la preparazione estemporanea dell'elemento da testare alle opportune diluizioni scalari
- 3) I patch-test necessitano, per una corretta valutazione, di 2-3 (e talora più) accessi ambulatoriali in tempi diversi, inclusi nella prestazione



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

U.O.C. di Anatomia Patologica

Al Sig. Direttore Sanitario  
Al Sig. Direttore U. O. C. Organizzazione e Programmazione Servizi Ospedalieri  
**LORO SEDI**

Oggetto: Prestazioni Extra LEA U. O. C. Anatomia Patologica

In relazione a quanto in oggetto si comunicano le seguenti prestazioni Extra LEA di nostra pertinenza come previsto e codificato dalla SIAPEC-IAP:

- 1) Marcatori Immunoistochimici predittivi di risposta alla terapia- Codice A8.01.8 Euro 103,29;
- 2) Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)-Codice A8.03.4 Euro 206,58;
- 3) Consulenza su preparati allestiti in altra sede per caso medico-legale-Codice A8.01.3 Euro 206,58.

Distinti saluti

Caserta 16/02/2023

Il Direttore  
Dr. Pasquale Orabora

