



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

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)

ESECUTIVITA'

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 Anecchiarico - 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



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



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 allegate 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 Anzecchiarico, 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 Anzecchiarico _____

Il Direttore Amministrativo Avv. Amalia Carrara _____

Deliberazione del Direttore Generale



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 allegate 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



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/II 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

Dot. Mario Massimo Mensorio

REGIONE CAMPANIA
AORN "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" Caserta
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI
IL DIRETTORE
Dot. Mario Massimo Mensorio



24/05/2022 14.07-20220016340



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

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.

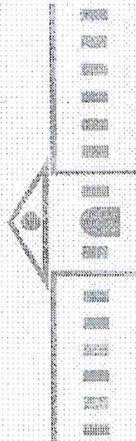
A totale modifica del precedente elenco, si invia, con la presente, l'elenco corretto di tutte le prestazioni effettuabili presso la struttura da me diretta.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti

Caserta. 20/05/2022

Dott.ssa Maddalena Schioppa

prot n 16107 del 23.05.22



AORN
CASERTA

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

CASERTA

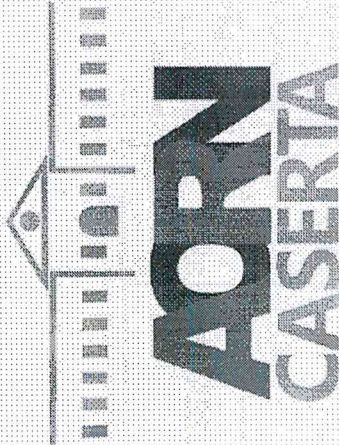
Dipartimento dei Servizi Sanitari

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 EXTRA LEA	Tariffa ALPI
L59P0316	7905	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO CEFALORACHIDIANO ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	72 H	Liquor		40,00 €	
L59P0316	7906	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELLE FECI ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	72 H	Feci		40,00 €	
L59P0316	7909	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO AMNIOTICO ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	72 H	liq. Amniotico		40,00 €	
9083A.03	836	EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	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	Tariffa ALPI
9083A.03	835	EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATO	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 RADIOMARCATO	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 RADIOMARCATO	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 RADIOMARCATO	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 RADIOMARCATO	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

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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €	



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

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA	Tariffa ALPI
9083A.06	867	HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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 RADIOMARCCATE	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

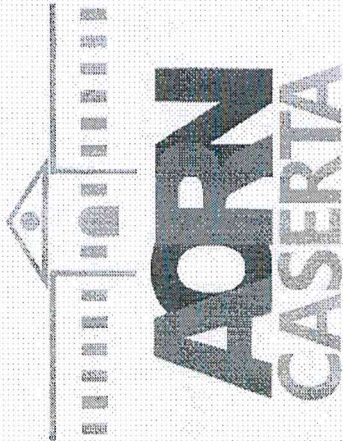
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA	Tariffa ALPI
9083A.01	860	PARVOVIRUS B19 SU PLASMA ANALISI QUALITATIVA. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma		40,00 €	
9083A.01	861	PARVOVIRUS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

90801.101	1002	TIPIZZAZIONE HLA DQ2 DQ8 DR345 MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	10 giorni	Sangue	200,00 €	
-----------	------	--	---------------	-----------	--------	----------	--



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 EXTRA LEA DI GENETICA E BIOLOGIA MOLECOLARE

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa BURC	Tariffa EXTRA LEA
L59P0316	7905	RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS NEL LIQUIDO CEFALORACHIDIANO ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATI	PCR REAL TIME	72 H	Liquor		40,00 €
L59P0316	7906	RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS NELLE FECI ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATI	PCR REAL TIME	72 H	Feci		40,00 €
L59P0316	7909	RICERCA DEL CITOMEGALOVIRUS (DNA) NEL LIQUIDO AMNIOTICO ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATI	PCR REAL TIME	72 H	liq. Amniotico		40,00 €
9083A.03	836	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU SANGUE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATI	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 RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	72 H	Sangue		40,00 €
9083A.03	840	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUANTITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €
9083A.03	839	RICERCA DEL EPSTEIN BARR VIRUS (EBV DNA) QUALITATIVO SU Plasma MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €
9083A.04	833	RICERCA DEL BK VIRUS ANALISI QUALITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	PCR REAL TIME	72 H	Plasma		40,00 €
9083A.04	834	RICERCA DEL BK VIRUS ANALISI QUANTITATIVA DI DNA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCCATE	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

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 RADIOMARCATI	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 RADIOMARCATI	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 RADIOMARCATI	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 RADIOMARCATI	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 RADIOMARCATI	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 SONDE NON RADIOMARCATATE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.06	8671	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 2 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA SONDE NON RADIOMARCATATE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.05	866	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUALITATIVA SONDE NON RADIOMARCATATE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON	PCR REAL TIME	5 giorni	Sangue		40,00 €
9083A.05	8661	RICERCA DEL HERPES SIMPLEX VIRUS UMANO TIPO 1 SU SANGUE ANALISI QUANTITATIVA SONDE NON RADIOMARCATATE MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON	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.01	860	RICERCA DEL PARVOVIRUS B19 SU PLASMA ANALISI QUALITATIVA MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma		40,00 €
9083A.01	861	RICERCA DEL PARVOVIRUS B10 SU PLASMA ANALISI QUANTITATIVA. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	5 giorni	Plasma		40,00 €
9083A.01	863	RICERCA DEL PARVOVIRUS ANALISI QUALITATIVA NEL LIQUIDO AMNIOTICO. MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	5 giorni	liq. Amniotico		40,00 €
9112C	COV19	RICERCA DEL SARS COV2 RNA NEL TAMPONE NASO-FARINGEO MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	24 H	Tampone Naso-faringeo		50,00 €
90801.101	1002	TIPIZZAZIONE HLA DQ 2 DQ 8 DR 3 4 5 MEDIANTE REAZIONE POLIMERASICA A CATENA CON SONDE NON RADIOMARCATATE	PCR REAL TIME	10 giorni	Sangue		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

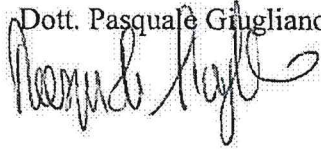
IV – Visita con relazione medico-legale per la valutazione del danno biologico in responsabilità civile, eccetto i casi riconducibili a responsabilità professionale sanitaria. **Per danno biologico dal 10 al 40% Euro 400,00 (IVA inclusa).**

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 Giugliano


REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
U.O.C. Geriatria
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
CASERTA
U.O.C. Geriatria
Direttore Dott.ssa Gina Varricchio
NA 026423

PRESTAZIONI EXTRA-LEA USOD MICROBIOLOGIA

Resp. Dott.ssa Rita Greco

COD. INTERNO	PRESTAZIONE/TIPO CAMPIONE	Cod. Reg. EXTRA LEA	DESCRIZIONE (catalogo regionale vers. 5 - Prestazioni EXTRA LEA)	Tariffa
ADENO	Ric. Adenovirus - Feci	L59P0317	Adenovirus Respiratorio	7,65 €
LEGION	Ric. Ag. Legionella - Urine	L59P0325	Ric. Antigene Legionella	12,00 €
PNEUMCO	Ric. Ag. Pneumococco - Urine	90.948.005	Ric. Ag. Pneumococco - Urine	12,00 €
CARBA	T. retale per Enterobatteri CRE	L59P0328	Tamp. Retale ricerca Klebsiella ed Acinetobacter	5,00 €
MBSA	T. nasale per MBSA	L59P0327	Staphylococcus aureus methicillina resistente. Tinas	5,00 €
HINI	Ric. INF A, INF B, H1N1 (Tampone nasofaringeo)	L51P155	Pannello Virus	60,00 €
RSV	Ric. INF A, INF B, RSV (Tampone nasofaringeo)	L51P155	Pannello Virus	60,00 €
PMDVA	Ric. DNA Plasmodium Malaria	L51P157	Pannello Parassiti: Plasmodium vivax, Plasmodium malariae, Plasmodium falciparum, Plasmodium ovale	40,00 €
MENDNA	Ric. Patogeni Meningococcali (Liquor)	L51P155	Pannello batteri: E.coli K1, H. influenzae, Limnocorynetes, N. meningitidis, S. pneumoniae - Lieviti: C. neoformans/giitti	190,00 €
GDNA	Ric. Enteropatogeni (Feci)	L51P0156	Pannello Batteri, Campylobacter, C. difficile (Toxin A/B), Plesiomonas shigelloides, Salmonella, Yersinia enterocolitica, Vibrio (parahaemolyticus, vulnificus, cholerae), Darrheaegenic E.coli/shigella Enteroggregative E.coli (EAEC), Enteropathogenic E.coli (EPEC), Enterotoxigenic E.coli (ETEC) (H/St, Shiga-like toxin producing E.coli (STEC) 3xx/1/2, E. coli O157, Shigella/Enteroinvasive E.coli (IEC).	160,00 €
		L51P0155	Pannello Virus: Adenovirus F 40/41, Astrovirus, Norovirus GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus (I, II, IV, V)	160,00 €
		L51P0157	Pannello Parassiti: Cryptosporidium, Cyclospora cayentensis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia	160,00 €
BCDNA	Ric. Patogeni Sepsis (Flacone emocoltura positivo)	L51P0156	Pannello Batteri: Gram positivi: Enterococcus, Listeria monocytogenes, Staphylococcus spp., Streptococcus aureus, Streptococcus spp., streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Gram negativi: Acinetobacter baumannii, Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis, Pseudomonas aeruginosa, Enterobacteriaceae spp., Enterobacter cloacae complex, Escherichia coli, Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae, Proteus spp., Serratia marcescens, Listeria, Candida albicans, Candida krusei, Candida parapsilosis, Candida tropicalis, Geni di resistenza agli antibiotici: mec A (methicillin resistant), van A/B (vancomycin resistant), KPC (carbapenem resistant), VIM (carbapenem resistant), NDM (carbapenem resistant), CFX (cefepime resistant), ESBL (resistant), MCR (Colistin resistant)	160,00 €
		L51P0159	Pannello Respiratori: Virus: Adenovirus, Coronavirus HKU1, Coronavirus NL63, Coronavirus 229E, Coronavirus OC43, Human Metapneumovirus, Human Rhinovirus/Enterovirus, Influenza A virus, Virus A/H1, Virus A/H1N1, Virus A/H3 Influenza B, Virus Parainfluenza B, Virus Parainfluenza 1, Virus Parainfluenza 2, Virus Parainfluenza 3, Virus Parainfluenza 4, Virus Respiratorio Sindaciale, MERS-CoV, SARS-CoV2, Batteri: Bordetella pertussis / B. parapertussis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae	140,00 €
PNEDNA	Ric. Patogeni polmonari (Broncoaspirato, BAL)	L51P0156	Pannello Batteri: Acinetobacter baumannii complex, Enterobacteriaceae complex, Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Klebsiella pneumoniae, Klebsiella oxytoca, Klebsiella aerogenes, Moraxella catarrhalis, Proteus spp., Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, Staphylococcus aureus, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Batteri atipici: Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Geni di resistenza agli antibiotici: mec A (methicillin resistant), van A/B (vancomycin resistant), KPC (carbapenem resistant), IMP (carbapenem resistant), VIM (carbapenem resistant), NDM (carbapenem resistant), CRX (ESBL resistant), MCR (Colistin resistant)	220,00 €
		L51P0155	Pannello Virus: Adenovirus, Coronavirus, Rhinovirus/Enterovirus, Metapneumovirus, Influenza A virus, Influenza B virus, MERS-CoV, Virus parainfluenzale, Virus respiratorio sinciziale RSV,	220,00 €
ARTDNA	Ric. Patogeni delle infezioni articolari (Liquido sinoviale, Accessi giunzionali)	L51P0156	Pannello Batteri: Anaerococcus prevotii/vaginalis, Clostridium perfringens, Cutibacterium avidum/granulosum, Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium, Finegoidia magna, Parvimonas mrica, Peptoniphilus, Peptostreptococcus anaerobius, Staphylococcus aureus, Staphylococcus lugdunensis, Streptococcus spp., Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Bacteroides fragilis, Citrobacter, Enterobacter cloacae cx, Escherichia coli, Haemophilus influenzae spp., Kingella Kinge, Klebsiella aerogenes, Klebsiella pneumoniae, Morganella morganii, Neisseria gonorrhoea, Proteus spp., pseudomonas aeruginosa, Salmonella spp., Serratia marcescens, Candida spp., Candida albicans, Geni di resistenza agli antibiotici: mec A e MREI (methicillin resistant), van A/B (vancomycin resistant), KPC (carbapenem resistant), IMP (carbapenem resistant), VIM (carbapenem resistant), NDM (carbapenem resistant), OXA-58, CRX (ESBL resistant), Pannello Batteri: Geni di resistenza agli antibiotici: mec A (methicillin resistant), van A/B (vancomycin resistant), KPC (carbapenem resistant), IMP (carbapenem resistant), VIM (carbapenem resistant), NDM (carbapenem resistant), CRX (ESBL resistant), MCR (Colistin resistant)	220,00 €
		9112C	Tampone nasofaringeo SARS-CoV2 RNA	40,00 €
ENDOTO	Ric. RNA SARS-CoV2 (Tampone nasofaringeo)	90. EBA	Attività endotossinica	120,00 €
624	Ric. Ag Galattomannano (Aspergillus spp.)	91015005	RICERCA ANTIGENE GALATTOMANNANO	15,00 €
MICCOID	Ric. Micoplasma hominis	91.09.11	MICOPLASMA HOMINIS RICERCA	8,16 €
UREAID	Ric. Ureaplasma urealyticum	91.09.12	UREAPLASMA UREALYTICUM RICERCA	8,16 €
HPTICRI	Ric. Ag. H. pylori - Feci	91.09.15	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENU FECI	10,00 €

Da: microbiologia <microbiologia@ospedale.caserta.it>
Inviato: venerdì 10 febbraio 2023 16:52
A: programmazione
Cc: Direzione sanitaria
Oggetto: Prestazioni EXTRA LEA UOSD Microbiologia
Allegati: Prestazioni ExtraLEA UOSD Microbiologia.xlsx

Buonasera,

si tramette 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

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



15/02/2023 12.14-20230004973



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

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO 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.

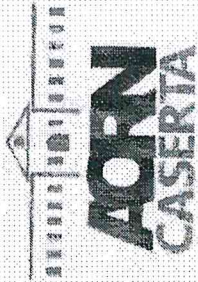
Caserta, 15/02/2023

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 - email Segreteria: patologiaclinica@ospedale.caserta.it



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

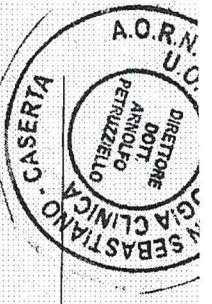
U.O.C. Patologia Clinica
 Direttore Dott. Arnolfo Petruzzello

PRESTAZIONI DI MEDICINA DI LABORATORIO EXTRA LEA DA TARIFFARE

Settore: PROTEOMICA ED IMMUNOLOGIA

PROTEOMICA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	ALBL	Albumina Liquor	Nefelometrico	6 h	Liquor	11,50 €
NO	501	Cistatina C	Nefelometrico	6 h	Siero	12,00 €
NO	305	Indice di Link (ALB liq + ALB siero + IgG liq + IgG siero)	Nefelometrico	72 h	Siero	14,00 €
NO	O63	Catene Leggere Libere Kappa sieriche (FLC Kappa)	Nefelometrico	6 h	Siero	23,00 €
NO	O62	Catene Leggere Libere Lambda sieriche (FLC Lambda)	Nefelometrico	6 h	Siero	23,00 €

IMMUNOLOGIA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	RBP	Proteina Legante il Retinolo (RBP)	Nefelometrico	6 h	Siero	13,00 €
NO	PREALB	Prealbumina	Nefelometrico	6 h	Siero	11,00 €
NO	304	Pro-Adrenomedullina	Immunochemiluminescenza	6 h	Plasma	25,00 €
NO	SAA	Siero Amiloide	Nefelometrico	6 h	Siero	14,00 €

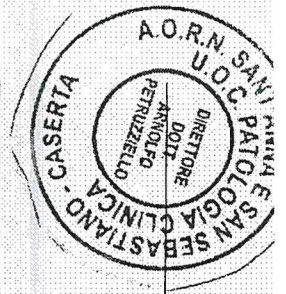


ONCOIMMUNOMETRIA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	954	PIVKA	Chemiluminescenza	6 h	Siero	14,00 €
NO	960	He4	Chemiluminescenza	6 h	Siero	20,00 €
NO	959	Indice R.O.M.A. POST-Menopausa (Ca 125+He4)	Chemiluminescenza	6 h	Siero	30,00 €
NO	957	Indice R.O.M.A. PRE-Menopausa (Ca 125+He4)	Chemiluminescenza	6 h	Siero	30,00 €

IMMUNOMETRIA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	953	Cromogranina	Immunochemiluminescenza	6 h	Siero	36,00 €

NEUROCHIMICA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	PROF AD	β -AMILOIDE 1-40	Chemiluminescenza	24 h	Liquor	70,00 €
NO		β -AMILOIDE 1-42	Chemiluminescenza	24 h		
NO		Total Tau	Chemiluminescenza	24 h		
NO		Phospho Tau	Chemiluminescenza	24 h		

FERTILITA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	950	PLGF	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero	20,00 €
NO	951	SIFt-1	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero	21,00 €
NO	BITEST	PAPP-A	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero	40,00 €
NO		Free BHCG	Immunochemiluminescenza	7 gg	Siero	



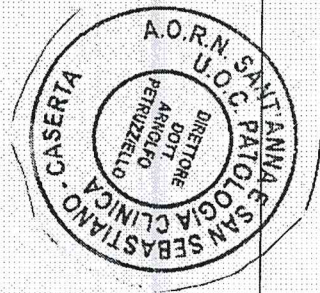
Settore: VIROLOGIA

INFETTIVOLOGIA

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	798	Toxoplasma Avidity	Chemiluminescenza	24 h	Siero	14,00 €
NO	944	Syphilis Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero	10,00 €
NO	945	Syphilis Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero	11,00 €
NO	946	Brucella Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero	11,00 €
NO	947	Brucella Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero	12,00 €

VIROLOGIA

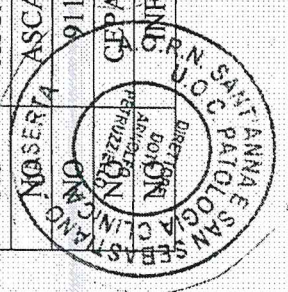
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	799	CMV Avidity	Chemiluminescenza	24 h	Siero	14,00 €
NO	942	HEV Ab IgG	Chemiluminescenza	24 h	Siero	15,00 €
NO	943	HEV Ab IgM	Chemiluminescenza	24 h	Siero	16,00 €
NO	189	Sars-Cov-2 Ab IgG Quantitative Anti-Spike (RDB)	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero	11,00 €
NO	196	Sars-COV-2 Ab IgG Anti-Nucleocapside	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero	16,00 €
NO	197	Sars-COV-2 Ab IgM Anti-Spike	Immunochemiluminescenza	24 h	Siero	14,00 €
NO	194	Sars-CoV-2 Ag	Chemiluminescenza	3 h	Siero	18,00 €
NO	760	Echovirus tipo 7 IgG	Immunofluorescenza	72 h	Siero	14,00 €
NO	761	Echovirus tipo 7 IgM	Immunofluorescenza	72 h	Siero	14,00 €
NO	758	Coxsackie Virus tipo B mosaico IgG	Immunofluorescenza	72 h	Siero	20,00 €
NO	759	Coxsackie Virus tipo B mosaico IgM	Immunofluorescenza	72 h	Siero	20,00 €



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-Reettore 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-reettore 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-Reettore 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 Sindromi 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	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ARF	Fattore Reumatoide Ab IgA	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	MRF	Fattore Reumatoide Ab IgM	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ASCAM	Anticorpi Anti-ASCA IgA	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	ASCAG	Anticorpi Anti-ASCA IgG	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	911	Calprotectina Fecale	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	25,00 €
NO	CEPAR	Anticorpi Anti-Cellule Parietali	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	20,00 €
NO	GNF	Anticorpi Anti-Fattore Intrinseco	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	20,00 €

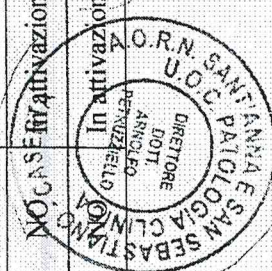


NO	GB	GBM	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	13,20 €
NO	GBMFA	Anticorpi Anti-GBM	Immunofluorescenza	72 h	Siero	16,00 €
NO	854	Anticorpi Anti-Beta2 Glicoproteina 1 IgG	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO	853	Anticorpi Anti-Beta2 Glicoproteina 1 IgM	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	12,50 €
NO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

ALLERGOLOGIA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	910	Tryptasi	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	50,00 €
NO	ECP	ECP (Eosinophil cationic protein)	Fluoroimmunoenzimatico	72 h	Siero	40,00 €

Settore: FARMACOTOSSICOLOGIA

FARMACOLOGIA						
Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
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€



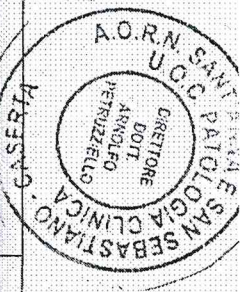
NO	In attivazione	Dosaggio anticorpi anti-Golimumab	ELISA	48-72 h	Siero	45,00€
----	----------------	-----------------------------------	-------	---------	-------	--------

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

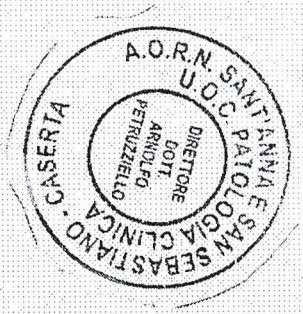
<i>Codice BURC</i>	<i>Codice Interno</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Metodo</i>	<i>T.A.T.</i>	<i>Tipo di campione</i>	<i>Tariffa EXTRA LEA</i>
NO	804	Procalcitonina (PCT)	Chemiluminescenza	2 h	Siero/ Plasma Eparinato	17,20 €
NO	108	Omicisteina	Enzimatico	2 h	Plasma Eparinato	25,00 €

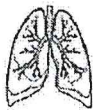


Settore: EMATOLOGIA

EMOSTASI

Codice BURC	Codice Interno	Descrizione	Metodo	T.A.T.	Tipo di campione	Tariffa EXTRA LEA
NO	In attivazione	Fattore Von Willebrand Ricof	Immunologico	48-72 h	Plasma Citrato	15,00 €
NO	In attivazione	DTI (Direct Thrombin Inhibitor - Dosaggio Dabigatran)	Immunologico	2 h	Plasma Citrato	20,00 €
NO	In attivazione	HIT Ab (Anticorpi Anti PF4/Eparina)	Immunologico	2 h	Plasma Citrato	41,00 €





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 scalarì 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-ANTIINFIAMMATORI-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 O₂, 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 scalarì
- 3) I patch-test necessitano, per una corretta valutazione, di 2-3 (e talora più) accessi ambulatoriali in tempi diversi, inclusi nella prestazione

16/02/2023 14.03-20230005210



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 Orabona
