



Società Italiana di Radiologia Medica

Documenti SIRM 2012

**MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE
QUALI - QUANTITATIVA
IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI**

Il “MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE QUALI-QUANTITATIVA IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI” è stato predisposto nel corso dell’anno 2011 e condiviso alla unanimità dal gruppo di lavoro formato da:

Dott. Corrado Bibbolino (coordinatore), Dott. Bruno Accarino, Dott. Giorgio Benea, Dott.ssa Antonella Calvisi, Prof. Vincenzo David, Dott. Carlo Faletti, Dott.ssa Nicoletta Gandolfo, Prof. Roberto Grassi, Prof. Carlo Masciocchi, Dott. Ilario Menchi, Prof. Massimo Midiri, Dott. Vittorio Miele, Prof. Antonio Orlacchio, Dott. Enrico Pofi, Dott. Carmelo Privitera, Dott. Paolo Sartori, Dott. Franco Vimercati.

Il “MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE QUALI QUANTITATIVA IN DIAGNOSTICA PER IMMAGINI” è stato approvato all’unanimità dal Consiglio Direttivo della SIRM svoltosi il 18-1-2012 a Montecatini.

PRESENTAZIONE

In occasione degli Stati Generali e del 45° Congresso viene presentato il “Modello di appropriatezza prestazionale quali-quantitativa in Diagnostica per Immagini” definizione con la quale si vuole rappresentare lo sforzo iniziale della Società Scientifica ad avviarsi sulla strada già intrapresa dalle analoghe istituzioni europee e mondiali di definire criteri quanto più possibile oggettivi ed utili a valutare e validare le prestazioni di diagnostica per immagini eseguite nel nostro paese.

La necessità di questa elaborazione è apparsa ineludibile alla luce del proliferare inarrestabile della domanda e della offerta di prestazioni di diagnostica per immagini in assenza di una formulazione certa che ne sancisse i livelli di appropriatezza

La introduzione alle tabelle di dettaglio descrive e definisce i contenuti sottoposti al CD della SIRM nella sessione del 18 gennaio 2012 dalla commissione di esperti, previa consultazione delle Sezioni di Studio di organo e di tecnica (oltre che di Gestione delle Risorse e di Mezzi di Contrasto).

Il nomenclatore utilizzato è quello ministeriale integrato da alcune prestazioni riconosciute dalle Regioni o in via di inserimento nell'elenco dei nuovi LEA ancora non licenziato dal Governo ormai dall'inizio del 2010.

Sarebbe opportuno chiedere al Ministero della Salute di predisporre gli interventi dedicati per la revisione del nomenclatore internazionale che dovrebbe essere in corso come ICD10.

Le prestazioni di radiologia interventistica non sono state prese in considerazione alla luce della contemporanea elaborazione delle linee guida ministeriali, presentate il 27 gennaio 2012.

Questo documento è stato elaborato quale modello iniziale sulla scorta dei documenti statistici sui carichi di lavoro presentati in passato (l'ultimo nel 2006), oltre che sulla analisi e la rielaborazione sintetica dei documenti approvati da numerose amministrazioni pubbliche regionali e provinciali come quelle di Campania, Lazio, Piemonte, Toscana, Trento, dalle Istituzioni Europee e di altri continenti a ciò preposte.

Modello iniziale che andrà sottoposto ad opera costante di revisione e “manutenzione” oltre che di approfondimento e dettaglio in particolare per i **Requisiti Minimi di Esecuzione (REM)** come espressamente richiesto ad una Società Scientifica moderna che voglia e si possa confrontare con le analoghe Società Scientifiche della comunità internazionale, con le istituzioni e con la società civile.

La globalizzazione con la pubblicazione e lo scambio delle informazioni in tempo reale rende ciò inevitabile. Come inevitabile è la presa di coscienza di nuovi compiti e nuovi ruoli da parte di coloro che accettano incarichi societari nelle sezioni e nei consigli per occuparsi della cosa comune.

Questo documento inizia un nuovo percorso della nostra Società Scientifica che, attraverso l'opera volontaria dei propri soci e dirigenti, non vuole farsi surrogare da gruppi di esperti anche autorevoli ma settoriali per caratteristiche geografiche o professionali, estemporaneamente interpellati da istituzioni pubbliche e non.

In conclusione la Società Italiana di Radiologia Medica soddisfa in prima persona il mandato di determinare le caratteristiche di minima della attività della propria disciplina senza le quali non vi è certezza di garanzia di qualità, a tutela dei pazienti cui ogni Medico Radiologo ha deciso di dedicare la propria vita professionale, ma non solo.

Il Presidente della SIRM
Prof. Antonio Rotondo

INTRODUZIONE

A cinque anni dalla pubblicazione dei “*Modelli di riferimento per la determinazione della produttività dei Servizi Radiologici*” elaborati da SIRM e SNR, la SIRM ha ritenuto necessario elaborare un **modello di appropriatezza prestazionale quali-quantitativa in Diagnostica per Immagini** quale contributo proprio della Società Scientifica alla richiesta di appropriatezza emergente da parte dei singoli e delle istituzioni nel nostro Paese, in Europa e nel mondo in questo particolare momento storico.

La finalità di questa elaborazione è quella di contribuire alla individuazione dei criteri minimi organizzativi e professionali nell’accreditamento istituzionale ed all’eccellenza di ogni soggetto partecipante alla costruzione dei processi di Diagnostica per Immagini nel nostro Paese.

I riferimenti standard ed i valori riportati nel documento sono **valori minimi** calcolati su **un case mix medio** di attività, sia in regime di ricovero che ambulatoriale, fondati sulla analisi rilevata dai dati nazionali identificati anche con l’ausilio delle sezioni di studio SIRM.

L’elaborato è stato ottenuto enunciando criteri di qualità dal punto di vista della validità metodologica delle prestazioni e della centralità del paziente sotto forma di **Requisiti di Esecuzione Minimi** (REM), tempi minimi di utilizzo dei locali e delle attrezzature (**tempo sala**) e tempi minimi di realizzazione dell’Atto Medico Radiologico o Ecografico (**tempo medico radiologico**).

All’uopo è utile rammentare che l’Atto Medico Radiologico è composto da:

- ✓ Esame della richiesta di prestazione
- ✓ Inquadramento clinico - anamnestico con valutazione di eventuali esami precedenti
- ✓ Giustificazione dell’esame proposto (o non giustificazione motivata con possibile proposta di tecniche e metodologie sostitutive)
- ✓ Informativa per il consenso e consenso
- ✓ Esecuzione
- ✓ Elaborazione e post processing
- ✓ Interpretazione / Refertazione

I **Requisiti di Esecuzione Minimi** rappresentano le acquisizioni essenziali in ogni prestazione di Diagnostica per Immagini senza le quali vengono meno i requisiti minimi di appropriatezza tecnica.

Il **Tempo Sala** è la misura del tempo necessario a che tutte le attività di preparazione della sala e quelle fisicamente inerenti il paziente, dall’ingresso all’uscita dalla sala diagnostica, vengano espletate.

Il Tempo Sala comprende:

- ✓ Preparazione della sala diagnostica
- ✓ Accoglienza e preparazione del paziente
- ✓ Esecuzione dell’esame (tempo macchina)
- ✓ Dimissione del paziente

Il Tempo sala in caso di esami multipli potrà essere ridotto, per gli esami successivi al primo, in una percentuale variabile non pre-determinabile in funzione della metodica e delle condizioni di lavoro.

Il Tempo sala è stato disegnato su pazienti collaboranti; in caso di pazienti non collaboranti (pazienti pediatriche fino a 5 anni, pazienti oltre gli 80 anni, pazienti non deambulanti) si potrà utilizzare un moltiplicatore incrementale di 1.3.

In caso di esami in narcosi il tempo sala non potrà essere predeterminato.

Il *Tempo Medico Radiologico* è quello necessario all'*Atto Medico in Diagnostica per immagini* secondo le Linee Guida per la Garanzia di Qualità in Radiologia Diagnostica ed Interventistica prodotte dall'ISS e i documenti societari.

Il lavoro è stato effettuato dagli esperti componenti il gruppo di lavoro, sentite le sezioni della SIRM competenti in materia, utilizzando la Metodologia di Determinazione dei Volumi di attività e della produttività dei Medici Radiologi del 2006 e il successivo censimento di attività del 2010 SIRM-SNR-IMS-SAGO, i lavori internazionali sull'argomento e le delibere operative che tra il 2006 ed il 2011 numerose regioni italiane hanno approvato nel merito (vedi bibliografia).

I valori ottenuti sono valori di attività prestazionale dei Medici Radiologi per esame che devono essere ben distinti dal "Tempo Sala", dando punti di riferimento scientificamente certi e validati dall'autorevolezza del percorso di analisi utili a valutare l'appropriatezza ed il corretto utilizzo delle risorse sia in fase di programmazione che di valutazione di efficienza ex post.

Si scriveva in occasione del documento 2006 circa la necessità di "*Adeguare lo strumento alla crescita tecnologica della Radiologia Diagnostica in tutte le sue accezioni e la imponente crescita della domanda di esami di diagnostica strumentale che innescano quotidianamente l'annoso e talvolta irrisolvibile problema delle liste di attesa rispetto ad una popolazione che vuole avere un sistema sanitario sempre qualitativamente migliore*". E si continuava "*L'approccio metodologico utilizzato si basa su rilevazioni controllate sul campo e valutazioni statisticamente ponderate dal gruppo di lavoro, introdotte ogni qual volta vi fossero aspetti professionali non ottimizzabili durante la rilevazione. Lo studio realizzato e validato sul campo non considera il numero di esami in quanto tale ma riafferma il concetto già introdotto nelle precedenti rilevazioni, del volume di attività pesato torace equivalente, concetto che elimina quindi le differenze, in termine di peso/prestazione tra le diverse tipologie di esami eseguiti in una Unità Operativa o in più Unità Operative differenti. Il peso utilizzato è relativo all'effettivo impegno professionale del Dirigente Radiologo, inteso come tempo necessario per lo svolgimento dell'attività applicandola buona pratica radiologica, dall'iniziale processo di accoglienza del paziente per arrivare alla refertazione ed alla comunicazione della stessa*".

Questi concetti vengono ritenuti del tutto attuali per cui la tabella di valutazione *del volume di attività pesato torace equivalente* con le revisioni dovute all'adeguamento tecnologico ed in particolare alla ormai ubiquitaria digitalizzazione potranno essere riproposte nella stessa forma e modalità del documento precedente con le variazioni quantitative conseguenti alla mutata capacità operativa diagnostica tecnico clinica.

Per le prestazioni di RX (radiologia tradizionale) il tempo sala proposto si riferisce a quello ottenibile con una attrezzatura analogica o digitale indiretta (CR); questo potrà essere abbattuto del 20% nel caso si operi in DR.

Per le prestazioni di ecografia il tempo sala e il tempo medico coincidono in larga misura laddove i tempi di preparazione del paziente in entrata ed in uscita compensano quelli necessari al medico radiologo per la riflessione clinica e la refertazione.

Per le prestazioni TC la influenza sui tempi di esecuzione *della tipologia* delle attrezzature in possesso, ormai multistrato, non è significativa.

Per la Risonanza Magnetica la diversità di attrezzature non ha permesso di unificare il tempo sala individuandone di diversi a secondo delle macchine in dotazione (Classe A fino ad 1; classe B da 1 Tesla). Vi sono esami ritenuti possibili solo in presenza di determinate attrezzature di classe B. Questo concetto è peraltro già presente nelle numerose delibere regionali assunte negli ultimi anni spesso con la collaborazione con i gruppi regionali della SIRM. Inoltre il tempo medico, strettamente ed intrinsecamente legato alla attività di Risonanza Magnetica in fase di acquisizione stante la variabilità multiparametrica della metodica, si differenzia in Tempo Medico A o B, venendo a coincidere, salvo che in casi specifici, con i valori di tempo sala in quanto i tempi di preparazione del paziente vengono a sovrapporsi con i tempi legati alla stesura finale dei referti

La SIRM, istituzione rappresentativa della attività radiologica nazionale, ritiene che questo elaborato debba essere utilizzato per la valutazione dei requisiti minimi di qualità ed appropriatezza da tutte le istituzioni pubbliche e private che si occupino di produrre e valutare attività di diagnostica per immagini in tutte le sedi ed in tutte le occasioni cliniche, didattiche, amministrative e medico legali.

Trattandosi di materia in continua evoluzione e trasformazione, sia tecnologica che conoscitiva, viene raccomandata la istituzione di un gruppo di lavoro permanente per procedere alla revisione periodica in linea con i prodotti analoghi elaborati in sede internazionale dalle similari istituzioni.



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.04.1	RADIOGRAFIA DELLA LARINGE CON STRATIGRAFIA. Esame diretto e in fase dinamica	Almeno 4 tomogrammi a riposo e 3 in fonazione	20	15
87.05	DACRIOCISTOGRAFIA	Almeno 3 acquisizioni documentate	20	30
87.06	FARINGOGRAFIA Incluso: esame diretto	Rientra nel protocollo di studio della deglutizione	15	20
87.06.1	RADIOGRAFIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI CON MDC. STUDIO MONOLATERALE Incluso: esame diretto	Introduzione, mediante incannulamento di dotto ghiandolare, di mezzo di contrasto iodato idro o liposolubile. Effettuazione di almeno 2 acquisizioni in AP ed obliqua	20	30
87.07	LARINGOGRAFIA CON MDC Incluso: esame diretto	Esame in 2 proiezioni	15	20
87.09.1	RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO Esame diretto di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari	2 acquisizioni in proiezioni ortogonali	10	6
87.09.2	RADIOGRAFIA DEL TRATTO FARINGO-CRICO-ESOFAGEO-CARDIALE Studio funzionale della via digestiva superiore, con MDC baritato o idrosolubile. Incluso: videoregistrazione	Videoregistrazione di almeno 3 min.	40	50
87.11.01	RADIOGRAFIA DELL'ARCATA DENTARIA	1 acquisizione panoramica con utilizzo di apparecchio OPT	10	6
87.11.2	RADIOGRAFIA CON OCCLUSALE DELLE ARCADE DENTARIE. Due arcate: superiore e inferiore	1 acquisizione	10	6
87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	1 acquisizione panoramica con utilizzo di apparecchio OPT	10	6
87.11.4	STRATIGRAFIA DELLE ARCADE DENTARIE	Esame non più utilizzato nella pratica clinica radiologica		
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO Per cefalometria ortodontica	1 acquisizione in proiezione LL (solo se necessario un radiogramma in proiezione PA o entrambi)	10	6



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE Non associabile a 89.7B.5	1 acquisizione per ogni gruppo di due elementi	10	6
87.13.1	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE Includo: esame diretto	Esame non più utilizzato nella pratica clinica radiologica		
87.13.2	ARTROGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE CON CONTRASTO BILATERALE Includo: esame diretto	Esame non più utilizzato nella pratica clinica radiologica		
87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	2 acquisizioni in proiezioni ortogonali	10	6
87.16.2	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE . Basale e dinamica bilaterale. Includo: esame diretto	Almeno 6 acquisizioni tomografiche	15	10
87.16.3	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. esame diretto	Almeno 2 acquisizioni tomografiche	15	10
87.16.4	TOMOGRAFIA (STRATIGRAFIA) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE, Bilaterale Includo: esame diretto. Escludo: 87.16.2	Almeno 4 acquisizioni tomografiche	15	10
87.16.6	RADIOGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE	Da effettuarsi con impianto OPT	10	6
87.16.7	RADIOGRAFIA DELLA EMIMANDIBOLA	Proiezione obliqua unica	10	6
87.17.2	RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA	Almeno 2 proiezioni	10	6
87.17.3	CONTROLLO RADIOLOGICO DI DERIVAZIONI LIQUORALI	Almeno 2 proiezioni	10	6
87.17.4	RADIOGRAFIA DEL CRANIO	Almeno 3 proiezioni	10	6
87.22.1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE Non associabile a 87.22.2, 87.22.3	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6



MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE

CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.22.2	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE STUDIO DINAMICO. Non associabile a 87.22.1, 87.22.3	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.22.3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE CON PROIEZIONI OBLIQUE. Non associabile a 87.22.1, 87.22.2	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.23.1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA DORSALE Non associabile a 87.23.2, 87.23.3	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
87.23.2	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA DORSALE CON STUDIO DINAMICO. Non associabile a 87.23.1, 87.23.3	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.23.3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA DORSALE CON PROIEZIONI OBLIQUE. Non associabile a 87.23.1, 87.23.2	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.23.4	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE DORSALE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a 87.23.1, 87.23.2, 87.23.3	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	10
87.24.1	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. Non associabile a 87.24.2, 87.24.3, 87.24.4, 87.24.5	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
87.24.2	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE STUDIO DINAMICO. Non associabile a 87.24.1, 87.24.3, 87.24.4, 87.24.5	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.24.3	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE PROIEZIONI OBLIQUE. Non associabile a 87.24.1, 87.24.2, 87.24.4, 87.24.5	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.24.4	RADIOGRAFIA DEL SACRO COCCIGE. Non associabile a 87.24.1, 87.24.2, 87.24.3, '87.24.5	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.24.5	RX MORFOMETRIA VERTEBRALE LOMBARE. Valutazione delle altezze dei somi vertebrali su radiografia in LL della colonna per definizione quantitativa di frattura benigna osteoporotica, con tecnica radiologica o DXA. Non associabile a 87.24.1, 87.24.2, 87.24.3, 87.24.4	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	10
87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA E DEL BACINO SOTTO CARICO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	10
87.35	GALATTOGRAFIA [DUTTOGRAFIA, DUTTO-GALATTOGRAFIA] MONOLATERALE	Procedura eseguita rispettando i criteri di correttezza definiti dalle linee guida FONCAM	30	40
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	Mammografia bilaterale nelle due posizioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15	20
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	Mammografia monolaterale nelle due posizioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	15
87.43.1	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO COSTALE BILATERALE Studio panoramico dello scheletro toracico escluso colonna vertebrale	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	13	10
87.43.3	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
87.43.4	RADIOGRAFIA DELLO STERNO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
87.43.5	RADIOGRAFIA DELLA CLAVICOLA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti in sede europea	10	6
87.54.1	COLANGIOGRAFIA TRANSCATETERE. Incluso esame diretto	Almeno 3 acquisizioni documentate	15	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.61	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	Almeno 10 acquisizioni documentate	35	40
87.62	RADIOGRAFIA DEL TRATTO GASTROINTESTINALE SUPERIORE CON MDC SINGOLO BARITATO O IDROSOLUBILE. Studio seriato delle prime vie del tubo digerente (esofago stomaco e duodeno)	Almeno 6 acquisizioni documentate	20	25
87.62.1	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON MDC SINGOLO	Almeno 3 acquisizioni documentate	10	15
87.62.2	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO CON DOPPIO MDC	Almeno 4 acquisizioni documentate	10	15
87.62.3	RADIOGRAFIA DELL'ESOFAGO, STOMACO E DUODENO CON DOPPIO MDC. Non ass. a 87.61, 87.62, 87.62.1, 87.62.2, 87.63, 87.64.1, 87.65.1, 87.65.2, 87.65.3	Almeno 10 acquisizioni documentate	25	30
87.63	STUDIO SERIATO DELL' INTESTINO TENUE CON MDC SINGOLO	Almeno 5 acquisizioni documentate	25	30
87.64.1	TEMPO DI TRANSITO INTESTINALE	Almeno 2 acquisizioni documentate	20	25
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE CON MDC BARITATO O IDROSOLUBILE	Almeno 5 acquisizioni documentate	25	30
87.65.2	CLISMA DEL COLON CON DOPPIO MDC	Almeno 10 acquisizioni documentate	30	40
87.65.3	CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO MDC (con enteroclisi)	Almeno 8 acquisizioni documentate	40	50
87.69.2	ANSOGRAMMA COLICO PER ATRESIA ANORETTALE	Almeno 2 acquisizioni documentate	15	20
87.69.3	DEFECOGRAFIA	Almeno 5 acquisizioni documentate	15	20
87.69.4	ENTEROCOLPOCISTODEFECOGRAFIA	Almeno 5 acquisizioni documentate	30	40
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA. Incluso: esame diretto, cistografia ed eventuale tomografia renale	Almeno 10 acquisizioni documentate	30	40
87.74.1	PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Almeno 4 acquisizioni documentate	30	40
87.74.2	PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE. Incluso: esame diretto	Almeno 8 acquisizioni documentate	40	50



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
87.75.1	PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA MONOLATERALE. Incluso: esame diretto	Almeno 3 acquisizioni documentate	15	20
87.76	CISTOURETROGRAFIA RETROGRADA E MINZIONALE	Almeno 7 acquisizioni documentate	40	50
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	Almeno 5 acquisizioni documentate	20	30
87.79.1	URETROGRAFIA RETROGRADA	Almeno 4 acquisizioni documentate	20	30
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA. Incluso: esame diretto	Almeno 6 acquisizioni documentate	20	30
88.03.2	FISTOLOGRAFIA	Non standardizzabile	15	20
88.19	RX DIRETTA DELL'ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO]	Almeno 2 acquisizioni documentate	10	6
88.21.1	RADIOGRAFIA DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.21.2	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.21.3	RADIOGRAFIA DEL BRACCIO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.22.1	RADIOGRAFIA DEL GOMITO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.22.2	RADIOGRAFIA DELL'AVAMBRACCIO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.23.1	RADIOGRAFIA DEL POLSO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
8.23.2	RADIOGRAFIA DELLA MANO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.26.1	RADIOGRAFIA DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.26.2	RADIOGRAFIA DELL'ANCA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.26.2	RADIOGRAFIA DELL'ANCA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.27.1	RADIOGRAFIA DEL FEMORE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.27.2	RADIOGRAFIA DEL GINOCCHIO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.27.3	RADIOGRAFIA DELLA GAMBA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.28.1	RADIOGRAFIA DELLA CAVIGLIA	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.28.2	RADIOGRAFIA DEL PIEDE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	6
88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	10
88.29.3	STUDIO ARTICOLARE DINAMICO SOTTO STRESS E/O SOTTOCARICO. Per singola articolazione periferica	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	10	10
88.31.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEL LATTANTE	Almeno 1 acquisizione documentata	13	10
88.32	ARTROGRAFIA CON MDC. Esclusa artrografia dell'articolazione temporomandibolare (87.13.1, 87.13.2)	Esame non utilizzato nella pratica clinica radiologica		
88.33.1	STUDIO DELL'ETÀ OSSEA	0-18 anni Radiografia di mano e polso sinistro. Valutazione secondo Greulich-Pyle. <i>Greulich WW, PyleSI: Radiographic Atlas of Skeletal Development of the Hand and Wrist, 2nd edition. Stanford, CA: Stanford University Press, 1959</i>	10	20
88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA TOTAL BODY	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	20	6
88.99.6	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15	6



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.99.7	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15	6
88.99.8	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE	Esame eseguito nelle proiezioni standard rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	15	6



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA Ecografia transfontanellare	Pervietà della fontanella anteriore. Minimo n. 3 scansioni coronali e n. 3 scansioni sagittali. Sonda microconvex e sonda lineare per spazi periferici della volta	10
88.71.2	STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	Attraverso finestre ossee con valutazione pre e post stress	20
88.71.3	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	Attraverso finestre ossee con valutazione pre e post stress	20
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di ghiandole salivarimaggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfonodali	Valutazione di pavimento buccale, delle ghiandole salivari maggiori, dei linfonodi del collo e della tiroide. Documentazione delle scansioni ortogonali per ogni organo	20
88.71.5	ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO	Attraverso finestre ossee prima e dopo mdc ev	30
	ECOGRAFIA OCULARE	Con sonda dedicata	15
	ECOCOLORDOPPLER OCULARE	Con sonda dedicata	20
88.71.6	MONITORAGGIO DOPPLER TRANS-CRANICO PER IL MICROEMBOLISMO [MESH].	Con sonda dedicata	15
88.72.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA FETALE	Con sonda dedicata e sw dedicato	20
88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia	Studio del parenchima e dei piani sovrastanti. Documentazione adeguata, almeno una immagine per quadrante ed una del cavo ascellare	20
88.73.2	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare	Come per bilaterale	20
88.73.2	ECOGRAFIA TORACICA	Valutazione parenchima e cavo pleurico escluso cuore	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco anonimo e succlavia. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica. Valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione dei TSA	30
88.73.6	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO. Incluso: giugulari, succlavie, vene anonime	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione dei vasi del collo	20
88.73.7	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	Valutazione sia morfologica che funzionale senza mdc delle strutture ghiandolari e del flusso al loro interno	20
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, reni, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, masse patologiche di origine peritoneale o retroperitoneale. Non associabile a 88.75.1, 88.76.1	Studiare e documentare con scansioni ortogonali almeno fegato, vie biliari, colecisti, pancreas, milza, reni, aorta, asse portale	20
88.74.6	STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO.	Studio morfologico e funzionale dello stomaco con osservazione continua per almeno 15 min	20
88.74.7	STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO.	Studio morfologico e funzionale della giunzione esofago-gastrico con osservazione continua per almeno 15 min	20
88.74.8	ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE.	Studiare lo stomaco e l'intestino	20
88.74.9	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione renovascolare. Incluso indici qualitativi e semiquantitativi	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione delle aa. renali. Documentazione del tracciato doppler all'emergenza al terzo medio ed all'ilo	30
88.74.A	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	Valutazione sia morfologica che flussimetrica in stato basale e dopo stimolazione dei vasi splancnici	30



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: ureteri, vescica, prostata, pelvi maschile o femminile Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	Studiare e documentare con scansioni ortogonali almeno vescica, pelvi maschile e femminile	20
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	Studiare e analizzare almeno fegato, vie biliari, colecisti, pancreas, milza, aorta, reni, vescica, pelvi	20
88.76.3	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali	Studio dell'aorta addominale, delle aa. iliache più studio delle vv. iliache e della vena cava inferiore	30
88.76.4	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI CON O SENZA MEZZO DI CONTRASTO Escluso vasi viscerali	Studio dell'aorta addominale, delle aa. iliache più studio delle vv. iliache e della vena cava inferiore	30
88.76.5	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI	Valutazione morfologica e flussimetrica con documentazione vasi viscerali stato basale	20.
88.76.6	ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI CON MEZZO DI CONTRASTO	Valutazione flussimetrica vasi viscerali dopo m.d.c.	30
88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi o semi- quantitativi	Valutazione flussimetrica vasi arti inf. Documentazione aa femorali comuni e superficiali, a poplitea ed aa. tibiali. Documentazione del tracciato doppler dei vasi del circolo venoso superficiale e profondo ai vari livelli	20
88.77.5	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valuta- zione degli indici qualitativi o semiquantitativi	Valutazione flussimetrica vasi a. inf. Dopo stimolazione sotto sforzo	30
88.77.6	ECOCOLORDOPPLER DEGLI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi o semiquantitativi	Valutazione flussimetrica vasi arti sup. Documentazione della succlavia, della a. ascellare, della a. brachiale. Documentazione del tracciato doppler dei vasi del circolo venoso superficiale e profondo ai vari livelli	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.77.7	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi.	Valutazione flussimetrica vasi a. sup. dopo stimolazione e sotto sforzo	30
88.78.1	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Non associabile a: ecografia dell'addome inferiore 88.75.1. ecografia dell'addome completo 88.76.1. (Minimo 4 sedute)	Vedi ecografia addome inferiore per la prima seduta e valutazione degli annessi nelle successive	15 (per ogni seduta)
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda addominale o transvaginale. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	Vedi ecografia addome inferiore e o transvaginale	20
88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli.	Sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multi-frequenza modulo colordoppler power. Almeno 2 scansioni nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA E OSTEO-ARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare.	Sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multi-frequenza modulo colordoppler power. Almeno 2 scansioni nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO SENZA E CON MDC EV. Studio delle parti molli.	Sonde ad alta risoluzione modulo colordoppler power. Almeno 2 scansioni documentate nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	20
	ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA E OSTEO-ARTICOLARE SENZA E CON MDC EV. Per singola articolazione o distretto muscolare.	Sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multi-frequenza modulo colordoppler power. Almeno 2 scansioni documentate nei piani ortogonali per ogni distretto esaminato	30
88.79.2	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO	0-3 mesi secondo metodica di Graf, <i>Graf. R. Graf: Hip Sonography Diagnosis and Management of Infant Hip Dysplasia Springer-Verlag Berlin and Heidelberg GmbH & Co. K 14 Agosto 2006 (REV)</i>	20
88.79.4	ECOGRAFIA TRANSESOFAGEA DEL TORACE	Sonda dedicata	30



MODELLO DI APPROPRIATEZZA PRESTAZIONALE

CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.79.5	ECOGRAFIA DEL PENE. Non associabile a 88.79.D	Sonde lineari elettroniche ad alta risoluzione multi-frequenza modulo colordoppler power. Studio basale del pene	20
88.79.6	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari.	Sonde dedicate lineari, studio dei didimi epididimi sacco scrotale, funicolo spermatico	20
88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Non associabile a a 88.75.1 e 88.76.1	Studio della prostata nell'uomo, studio degli organi pelvici nella donna	20
88.79.9	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE.	Studio del reflusso vescico-ureterale in soggetti 0-14 anni	20
88.79.A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE Studio di ernia o di diastasi muscolare.	Studio eseguito con sonda dedicata lineare o superficiale	20
88.79.B	CISTOSONOGRAFIA CON MDC. Non associabile a 88.75.1	Studio del reflusso vescico-ureterale in soggetti 0-14 anni documentazione dei piani di studio e delle eventuali patologie riscontrate	30
88.79.C	ECOGRAFIA MEDIASTINICA TRANSESOFOGEEA Non associabile a 88.72.4	Sonda dedicata eco-endoscopica	30
88.79.D	ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi o semiquantitativi. Non associabile a 88.79.5	Studio morfologico e vascolare dei corpi cavernosi penieni indicato nello studio delle disfunzioni erettili	30
88.79.E	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio del vericocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi	Sonda dedicata lineare, studio dei didimi, epididimi, sacco scrotale, funicolo spermatico	20
88.79.F	ECOGRAFIA ENDOANALE. Incluso eventuale integrazione colordoppler	Studio morfologico e documentazione del canale anale	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.) TEMPO MEDICO RADIOLOGICO (min.)
88.79.H	ECOGRAFIA ORGANO MIRATA CON MDC	Sonda dedicata con algoritmo dedicato per somministrazione mdc studio basale	30
88.79.J	MDC ECOGRAFICO IN CORSO DI ESAME BASE. Codificare in caso di somministrazione di MDC ecografico	Sonda dedicata con algoritmo dedicato per somministrazione mdc	10
88.79.K	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI. Non associabile a 88.74.1, 8875.1 e 88.76.1	Studio del piccolo e del grosso intestino	20
88.99.5	DENSITOMETRIA OSSEA AD ULTRASUONI	Documentazione adeguata dei risultati sui segmenti in studio	20
87.83.1	ISTEROSALPINGOSONOGRAFIA Non associabile a 87.83 e 87.83.2	Studio morfologico e documentazione previa introduzione di liquido degli organi della pelvi femminile e della pervietà tubarica	30
87.83.2	ISTEROSONOGRAFIA Non associabile a 88.78.2	Studio morfologico e documentazione previa introduzione di liquido degli organi della pelvi femminile	30



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
87.03	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbite (87.03.C)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.4	12	15
87.03.1	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC. Non associabile a TC Sella Turcica con o senza MDC (87.03.B) e TC Orbite con o senza MDC (87.03.D)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.4	15	18
87.03.2	TC MASSICCIO FACCIALE (mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni tempero-mandibolari)	Acquisizione con spessore < 2mm. Riformattizzazione nei piani coronali. Se richiesto ricostruzione 3D (COD. 88.90.2)	12	15
87.03.3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni tempero-mandibolari)	Acquisizione con spessore < 2mm. Riformattizzazione nei piani coronali. Se richiesto ricostruzione 3D (COD. 88.90.2). Fase arteriosa e fase di equilibrio	15	18
87.03.5	TC DELL'ORECCHIO (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare)	Acquisizione con spessore < 1mm. Riformattizzazione dei piani coronali	12	15
87.03.6	TC DELL'ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare)	Acquisizione con spessore < 1mm. Riformattizzazione dei piani coronali. Unica acquisizione post contrastografica in fase tardiva	15	18
87.03.7	TC DELCOLLO (ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)	Acquisizione con spessore < 3mm. Riformattizzazione dei piani coronali	12	15
87.03.8	TC DELCOLLO SENZA E CON MDC (ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale)	Acquisizione con spessore < 3mm. Riformattizzazione dei piani coronali. Fase arteriosa e fase di equilibrio	15	18
87.03,9	TC DELLE GHIANDOLE SALIVARI (SCIALO TC)	Acquisizione con spessore < 3mm. Riformattizzazione dei piani coronali. Se richiesto almeno 1 acquisizione dopo mdc nel sistema duttale	20	30
87.03.A	TC SELLA TURCICA (studio selettivo)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.2	12	15
87.03.B	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC (studio selettivo)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.2	15	18
87.03.C	TC ORBITE (studio selettivo)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.2	12	15
87.03.D	ORBITE SENZA E CON MDC (studio selettivo)	Spessore di ricostruzione non superiore a mm.2	15	18



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
87.03.E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA (DENTALSCAN)	Acquisizione con spessore < 1mm. Riformattizzazione PANOREX e ricostruzioni parassiali per singolo elemento dentario	12	15
87.03.E	TC DELLE ARCADE DENTARIE (DENTALSCAN)	Acquisizione con spessore < 1mm. Riformattizzazione PANOREX e ricostruzioni parassiali per singolo elemento dentario	15	18
87.41	TC DEL TORACE (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	Strati sottili ≤ 5mm con possibile ricostruzione MPR	12	18
87.41.1	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino)	Strati sottili ≤ 3mm con possibile ricostruzione MPR	20	25
87.41.2	TC DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	Spessore < 2mm.	15	18
87.42.4	TC CUORE	Cardiosincronizzazione prospettica. Collimazione 2-3 mm	15	18
87.42.5	TC CUORE SENZA E CON MDC	Cardiosincronizzazione prospettica o retrospettiva. Collimazione ≤ 1mm	40	60
87.42.6	TC CORONAROGRAFIA	Cardiosincronizzazione prospettica o retrospettiva. Collimazione ≤ 1mm	40	60
88.01.1	TC DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni	1 scansione, spessore ≤ 5mm	12	18
88.01.2	TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi, addominali, reni e surreni	Almeno 3 scansioni, spessore ≤ 3mm	20	25
88.01.3	TC DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: pelvi, colon, retto, vescica, utero e annessi o prostata	1 scansione, spessore ≤ 5mm	12	18
88.01.4	TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC. Incluso: pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata	3 scansioni, spessore ≤ 3mm	20	25



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
88.01.5	TC DELL'ADDOME COMPLETO	1 scansione, spessore di strato $\leq 5\text{mm}$	12	20
88.01.6	TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	Almeno 3 scansioni, spessore di strato $\leq 3\text{mm}$	20	30
	TC STOMACO CON MDC	1 scansione, spessore di strato $\leq 5\text{mm}$, + MPR	12	18
88.01.7	TC FEGATO MULTI FASICA Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2	4 scansioni, spessore $\leq 3\text{mm}$	20	25
88.01.8	TC [CLISMA TC] TENUE (con enteroclisi). Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale. Non associabile a 88.01.1 e 88.01.2	1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$, + MPR	40	60
	TC TENUE CON MDC (per os)	1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$, + MPR	10	15
88.01.9	TC COLON. Incluso eventuale studio dell'addome extraintestinale e colonscopia virtuale. Non associabile a 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6,	1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$, + MPR	30	40
	COLONSCOPIA VIRTUALE TC	Almeno 2 scansioni + studio virtuale "D, 3D ecc	20	20
88.02.1	TC UROGRAFIA Incluso eventuale studio dell'addome extraurinario. Non associabile a 88.01.1 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6	Almeno 3 scansioni, spessore $\leq 3\text{mm}$	20	30
88.38.5	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$	12	15
88.38.8	ARTRO TC. Spalla o gomito o ginocchio	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 1,25\text{mm}$	30	40
88.38.9	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE ONCOLOGICA. Almeno tre distretti anatomici	Vedi distretti richiesti	30	40
88.38.A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$	12	15
88.38.B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	Almeno 1 scansione, spessore $\leq 3\text{mm}$	12	15



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
88.38.C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.D	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.8 e 87.38.9	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.E	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.F	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.2, 88.01.4, 88.01.6, 88.28.9	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.G	TC DELLA SPALLA. Non associabile a 88.38.H e 88.38.N	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.H	TC DEL BRACCIO. Non associabile a 88.38.H e 88.38.N	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.J	TC DEL GOMITO. Non associabile a 88.38.K e 88.38.P	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.K	TC DELL'AVAMBRACCIO. Non associabile a 88.38.J e 88.38.P	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.L	TC DEL POLSO. Non associabile a 88.38.M e 88.38.Q	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.M	TC DELLA MANO. Non associabile a 88.38.L e 88.38.Q	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.N	TC DI SPALLA E BRACCIO. Non associabile a 88.38.G e 88.38.H	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
88.38.P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. Non associabile a 88.38.J e 88.38.K	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.Q	TC DI POLSO E MANO. Non associabile a 88.38.L e 88.38.M	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.R	TC DELLA SPALLA SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.S e 88.38.X	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.S	TC DEL BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.R e 88.38.X	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.T	TC DEL GOMITO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.U e 88.38.Y	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.U	TC DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.38.T e 88.38.Y	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.V	TC DEL POLSO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.W e 88.38.Z	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.W	TC DIELLA MANO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.V e 88.38.Z	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.X	TC DI SPALLA E BRACCIO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.R e 88.38.S	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	12	15
88.38.Y	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.38.T e 88.38.U	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.38.Z	TC DI POLSO E MANO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.38.V e 88.38.W	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.2	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE Non associabile a 88.39.3 e 88.38.5	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.3	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] Non associabile a 88.39.2 e 88.38.5, e 88.39.4	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.4	TC DEL GINOCCHIO Non associabile a 88.39.3 e 88.39.5	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.5	TC DELLA GAMBA Non associabile a 88.39.4 e 88.39.6	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
88.39.6	TC DELLA CAVIGLIA. Non associabile a 88.39.7 e 88.39.5	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.7	TC DEL PIEDE. Non associabile a 88.39.6	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.8	TC DI GINOCCHIO E GAMBA Non associabile a 88.39.4 e 88.39.5	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.9	TC DI CAVIGLIA E PIEDE Non associabile a 88.39.7 e 88.39.6	Almeno 1 scansione, spessore \leq 3mm	12	15
88.39.A	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.39.B e 88.38.5	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	12	18
88.39.B	TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE] . SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.A e 88.39.C	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.C	TC DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.B e 88.39.D	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.D	TC DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.C e 88.39.E	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.E	TC DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.D e 88.39.F	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.F	TC DEL PIEDE SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.E	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
88.39.G	TC DI GINOCCHIO E GAMBA SENZA E CON MDC Non associabile a 88.39.C e 88.39.D	Almeno 2 scansioni pre e post mdc, spessore \leq 3mm	15	18
inserita	ARTOGRAFIA TC (ARTRO-TC) DEL POLSO	Almeno 1 scansione, spessore \leq 1.25mm	30	40
inserita	ARTOGRAFIA TC (ARTRO-TC) DELL'ANCA	Almeno 1 scansione, spessore \leq 1.25mm	30	40
inserita	ARTOGRAFIA TC (ARTRO-TC) DELLA CAVIGLIA	Almeno 1 scansione, spessore \leq 1.25mm	30	40
88.41.1	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI Non associabile a 88.41.2 e 88.41.3	1 scansione con mdc, spessore \leq 1,25mm con ricostruzione MPR e 3D	20	40



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA (min.)	TEMPO MEDICO (min.)
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI DEL COLLO (CAROTIDI). Non associabile a 88.41.1 e 88.41.3	Valutazione sia precontrastografica che in fase arteriosa in acquisizione caudo-craniale di entrambi gli assi vascolari carotidei	20	40
88.41.2	ANGIO TC DEI VASI INTRACRANICI DEL COLLO (CAROTIDI). Non associabile a 88.41.1 e 88.41.2	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	50
88.43	ANGIO TC DEL CIRCOLO POLMONARE	Unica apnea. Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	20	30
88.44.1	ANGIO TC DELL'AORTA TORACICA. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.2	Unica apnea - Strati sottili con possibile ricostruzione MPR	20	30
88.45	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45.1	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	30
88.45.1	ANGIO TC DELL' AORTA ADDOMINALE E ARTERIE RENALI. Non associabile a 88.45 e 88.47.1	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	30
88.47.1	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE. Non associabile a 88.44.1 e 88.47.2	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	30
88.47.2	ANGIO TC DELL'AORTA TORACO ADDOMINALE Non associabile a 88.44.1 e 88.47.1	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	30
88.47.3	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTI INFERIORI. Non associabile a 88.48.1 e 88.47.1	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	50
88.48.1	ANGIO TC DEGLI ARTI INFERIORI. Non associabile a 88.47.1 e 88.47.3	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	40
88.49.2	ANGIO TC DEGLI ARTI SUPERIORI	1 scansione con mdc, spessore $\leq 1,25\text{mm}$ con ricostruzione MPR e 3D	20	40



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.91.1	RM DI ENCEFALO E DI TRONCO ENCEFALICO GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione con spessore non superiore a 5mm	30	30	20	20
88.91.2	RM DI ENCEFALO E DI TRONCO ENCEFALICO GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	Almeno 5 sequenze pre e 3 dopo mdc ev nei diversi piani di scansione con spessore non superiore a 5mm	40	40	30	30
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	Sequenza TOF con ricostruzioni multiplanari	NON ESEGUIBILE		20	20
88.91.6	RM DEL COLLO (faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi), Incluso relativo distretto vascolare	Almeno 4 sequenze	30	30	20	20
88.91.7	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC (faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi). Incluso relativo distretto vascolare	Almeno 4 sequenze nei 3 piani ortogonali + 1 sequenza dinamica e 2 sequenze dopo mdc	40	40	30	30
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	Sequenza TOF con ricostruzioni multiplanari	NON ESEGUIBILE		20	20
88.91.A	RM DEL MASSICCIO FACCIALE (Mascella, mandibola, cavità nasali, seni paranasali, etmoide). Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.B, 88.91.C, 88.91.D, 88.91.E, 88.91.F	Almeno 4 sequenze nei 3 piani ortogonali	30	30	20	20
88.91.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE Incluso relativo distretto vascolare Non associabile a 88.91.A, 88.91.C, 88.91.D, 88.91.E, 88.91.F	Esame da effettuarsi con antenna dedicata possibilmente bilaterale con sequenze T1 e T2 nei 3 piani ortogonali e con valutazione dinamica del piano sagittale	40	40	30	30
88.91.C	RM DELLA SELLA TURCICA. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.A, 88.91.B, 88.91.D, 88.91.E, 88.91.F	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 3mm	30	30	20	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.91.D	RM DELLE ROCHE PETROSE Incluso relativo distretto vascolare Non associabile a 88.91.A, 88.91.B, 88.91.C, 88.91.E, 88.91.F	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione con spessore non superiore a 2mm e possibilità di eseguire sequenze ad alto contrasto ed inferiori a 1mm	30	30	20	20
88.91.E	RM DELLE ORBITE. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.A, 88.91.B, 88.91.C, 88.91.D, 88.91.F	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansione con spessore non superiore a 3mm e sequenze con soppressione del grasso	30	30	20	20
88.91.F	RM DEL MASSICCIO FACCIALE COMPLESSIVO Studio multidistrettuale di due o più segmenti/distretti. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.A, 88.91.B, 88.91.C, 88.91.D, 88.91.E	Almeno 4 sequenze nei 3 piani ortogonali	30	30	20	20
88.91.G	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC (Mascella, mandibola, cavità nasali, seni- paranasali, etmoide). Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.H, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L, 88.91.M	Almeno 4 sequenze nei 3 piani ortogonali + 1 sequenza dinamica e 2 sequenze dopo mdc	40	40	30	30
88.91.H	RM DELL'ARTICOLAZIONE TEMPORO-MAN- DIBOLARE MONOLATERALE E/O BILATERALE SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.G, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L, 88.91.M	Esame da effettuarsi con antenna dedicata possibilmente bilaterale con sequenze T1 E T2 nei 3 piani ortogonali e con valutazione dinamica nel piano sagittale	40	40	30	30
88.91.J	RM DELLA SELLA TURCICA. SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.G, 88.91.H, 88.91.K, 88.91.L, 88.91.M	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 3mm e sequenze anche dinamiche dopo mdc ev	40	40	30	30



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO B
			A < 1T	TM A	B > = 1T	TM B
88.91.K	RM DELLE ROCHE PETROSE SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare Non associabile a 88.91.G, 88.91.H, 88.91.J, 88.91.L, 88.91.M	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 2mm, possibilità di eseguire sequenze ad alto contrasto ed inferiori a 1mm e sequenze con spessore non superiore a 2mm dopo mdc ev	40	40	30	30
88.91.L	RM DELLE ORBITE SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.91.G, 88.91.H, 88.91.J	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 3mm e sequenze con soppressione del grasso, prima e dopo mdc ev	40	40	30	30
88.91.N	RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA E CON MDC	Tecnica bifasica dopo mdc ev	NON ESEGUIBILE		20	20
88.91.P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	Almeno 1 sequenza con tecnica di sottrazione con M.D.C.	40	40	30	30
88.91.Q	RM FLUSSOMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA con tecnica a contrasto di base	Sequenza TOF sagittale ed assiale mirata all'acquedotto di Silvio	NON ESEGUIBILE		20	20
88.91.R	RM FLUSSOMETRIA LIQUORALE QUANTITATIVA ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	Almeno 5 sequenze nei diversi piani di scansioni con spessore non superiore a 5mm e sequenza TOF sagittale ed assiale mirata all'acquedotto di Silvio	NON ESEGUIBILE		35	35
88.91.S	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE	Secondo indicazione clinica del medico radiologo	NON ESEGUIBILE		40	40
88.91.T	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	Secondo indicazione clinica del medico radiologo + esame di base	NON ESEGUIBILE		60	60



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.92	RM DEL TORACE (mediastino, esofago, polmoni, parete toracica). Incluso relativo distretto vascolare	Breathhold o resp. gating	NON ESEGUIBILE		20	20
88.92.1	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC (mediastino, esofago, polmoni, parete toracica) Incluso relativo distretto vascolare.	Breathhold o resp. gating	NON ESEGUIBILE		30	30
88.92.2	ANGIO RM DEL DISTRETTO TORACICO	Almeno due sequenze dinamiche T1 pesate post contrasto. Spessore massimo 2mm	NON ESEGUIBILE		30	30
88.92.3	CINE RM DEL CUORE	Cardiosincronizzazione prospettica. Sequenze IR-FSE. Piani minimi Asse corto e Asse lungo	NON ESEGUIBILE		20	20
88.92.4	CINE RM DEL CUORE SENZA E CON MDC	Cardiosincronizzazione prospettica. Sequenze IR-FSE e IR-FGR post contrasto. Piani minimi Asse corto e Asse lungo	NON ESEGUIBILE		30	30
88.92.5	CINE RM DEL CUORE, Senza e con stress funzionale Steady State	Cardiosincronizzazione retrospettiva. Sequenze Piani minimi Asse corto e Asse lungo	NON ESEGUIBILE		60	60
88.92.9	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	RM bilaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		30	30
	RM MAMMARIA BILATERALE SENZA MDC (PROTESI)	RM bilaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza per studio protesi definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		20	30
	RM MAMMARIA MONOLATERALE SENZA MDC (PROTESI)	RM monolaterale della mammella rispettando i criteri di correttezza per studio protesi definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		20	30
	BIOPSIA TRU CUT PERCUTANEA MAMMARIA CON GUIDA RM (CAD)	Biopsia tru cut RM guidata della mammella rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		50(40) 65*	50(40) 65*



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A		TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
	BIOPSIA PERCUTANEA MAMMARIA CON GUIDA RM (CAD) E VAB	Biopsia VAB RM guidata della mammella con centratura mediante CAD e rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		45(35) 60*	45(35) 60*
	REPERAGE CON GUIDA RM A SEGUITO. DI BIOPSIA RM GUIDATA (CAD)	Reparage a seguito di biopsia mammaria RM guidata nella stessa seduta rispettando i criteri di correttezza definiti dalla sezione di studio	NON ESEGUIBILE		10	10
	REPERAGE CON GUIDA RM (CAD)	Reparage a seguito di biopsia mammaria RM guidata, rispettando i criteri di correttezza	NON ESEGUIBILE		40(30) (con MX 50)	40(30) (con MX 50)
88.93.2	RM DEL RACHIDE CERVICALE. Non associabile a 88.93.6	Almeno 4 sequenze in sagittale e assiale	30	30	20	20
88.93.3	RM DEL RACHIDE DORSALE. Non associabile a 88.93.6	Almeno 4 sequenze in sagittale e assiale	30	30	20	20
88.93.4	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE Non associabile a 88.93.6	Almeno 4 sequenze in sagittale e assiale	30	30	20	20
88.93.5	RM DEL RACHIDE SACROCOGGIGEO. Non associabile a 88.93.6	Almeno 4 sequenze in sagittale e assiale	30	30	20	20
88.93.6	RM DELLA COLONNA IN TOTTO. Non associabile a 88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.93.5	Almeno 8 sequenze in sagittale e assiale	60	60	30	30
88.93.7	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.B	Almeno 6 sequenze in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev.	40	40	30	30
88.93.8	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.B	Almeno 6 sequenze in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev.	40	40	30	30
88.93.9	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.B	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev.	40	40	30	30
88.93.A	RM DEL RACHIDE SACROCOGGIGEO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.B	Almeno 6 acquisizioni in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev.	40	40	30	30



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.93.B	RM DELLA COLONNA IN TOTO SENZA E CON MDC. Non associabile a 88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A	Almeno 10 sequenze in sagittale e assiale prima e dopo mdc ev.	80	80	40	40
88.93.C	ANGIO RM MIDOLLO SPINALE CON MDC	Solo con tecnica bifasica dopo mdc ev	NON ESEGUIBILE		40	40
88.94	ARTRO RM. Incluso esame di base. Per distretto articolare. Non accessibile a 88.32 e a RM del distretto articolare interessato	Almeno 5 sequenze (2 precontrasto e 3 per post contrasto)	40	40	30	30
88.94.4	RM DELLA SPALLA. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.5	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.6	RM DEL GOMITO. distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.7	RM DELL'AVAMBRACCIO. . Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.8	RM DEL POLSO. . Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.9	RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.A	RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm .	30	30	20	20
88.94.B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.C	RM DELLA COSCIA (RM DEL FEMORE), Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.94.D	RM DEL GINOCCHIO Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.E	RM DELLA GAMBA Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.F	RM DELLA CAVIGLIA Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.G	RM DEL PIEDE Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 4mm	30	30	20	20
88.94.H	RM DELLA SPALLA SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.J	RM DEL BRACCIO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.K	RM DEL GOMITO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.M	RM DEL POLSO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.N	RM DELLA MANO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.P	RM DEL BACINO SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30
88.94.Q	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE SENZA O CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	40	30	30



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIOLOGICO B
			A < 1T	TM A	B > = 1T	TM B
88.94.R	RM DELLA COSCIA (RM DEL FEMORE) SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm40	40	30	30	30
88.94.S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC. Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	30	30	30
88.94.T	RM DELLA DELLA GAMBA SENZA E CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	30	30	30
88.94.U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	30	30	30
88.94.V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC Incluso parti molli, distretto vascolare	Almeno 5 sequenze spessore minimo < 4mm	40	30	30	30
88.94.W	RM DELL'ARTO INFERIORE	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 2mm	NON ESEGUIBILE		20	20
88.94.X	ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE	Almeno 4 sequenze spessore minimo < 2mm	NON ESEGUIBILE		20	20
88.94.Y	RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC	Almeno 6 sequenze, sottrazione, spessore minimo < 2mm	NON ESEGUIBILE		30	30
88.94.Z	RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC	Almeno 6 sequenze spessore minimo < 2mm	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.1	RM DELL'ADDOME SUPERIORE. Incluso fegato, vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni. retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Almeno 6 sequenze in assiale e coronale in stato basale	NON ESEGUIBILE		20	20
88.95.2	RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MCD. Incluso fegato, vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni. retroperitoneo e relativo distretto vascolare	Almeno 6 sequenze in assiale e coronale i+mdc ev	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.3	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE	Sequenze veloci 3D	NON ESEGUIBILE		20	20
88.95.4	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO. Incluso relativo distretto vascolare	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio	30	30	20	20



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.95.5	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio + mdc	40	40	30	30
88.95.6	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE	Sequenze veloci 3D	NON ESEGUIBILE		20	20
88.95.7	ANGIO RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	Sequenze veloci 3D prima e dopo mezzo di contrasto	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.8	RM DELL'INGUINE - SCROTO E PENE. Incluso relativo distretto vascolare	Almeno 5 sequenze nei ripiani assiali e sagittali	30	30	20	20
88.95.9	RM DELL'INGUINE - SCROTO E/O PENE SENZA E CON MDC. Incluso relativo distretto vascolare. Non associabile a 88.95.5	Almeno 5 sequenze nei ripiani assiali e sagittali + mdc ev	40	40	30	30
88.95.A	ANGIO RM DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC	Sequenze veloci 3D prima e dopo mezzo di contrasto	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.B	RM ENDOCAVITARIA	Almeno 5 sequenze nei 3 piani dello spazio	NON ESEGUIBILE		20	20
88.95.C	RM ENDOCAVITARIA SENZA E CON MDC	Almeno 6 sequenze nei 3 piani dello spazio	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.D	RM DELL'ADDOME INFERIORE CON STUDIO DINAMICO DEL PAVIMENTO PELVICO	Almeno 4 sequenze	30	30	20	20
inserita	CLISMA-RM DEL TENUE CON MDC (con sondino)	Almeno 13 sequenze	60	60	45	45
inserita	CLISMA-RM DEL TENUE CON MDC (per os)	Almeno 13 sequenze	60	60	45	45
inserita	CLISMA-RM DEL COLON CON MDC	Almeno 9 sequenze	60	60	45	45



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.95.E	URO RM	Pielografia RM Sequenze Haste e/o TSE single/shot T2 w. -Tecnica a strato singolo e spesso (90-110 mm) - Tecnica multislice (2-4 mm) Scansioni coronali, assiali e/o sagittali Facoltativo studio RM convenzionale con sequenze T1 e T2 (breath-hold o con trigger). -TSE T2 w 512 x512, scansioni sottili 2-3 mm, sul piano coronale. -True Fisp ax e/o cor (facoltative). Urografia RM escretoria G3 3 D volumetrica (Vibe, Thrive, Lava) con FS coronale, post GD a bolo rapido, con acquisizione in fase arteriosa, parenchimale e tardiva di eliminazione renale (da 5 sino a 10-15 minuti circa). Eventuale integrazione con studio RM convenzionale	NON ESEGUIBILE		30	30
88.95.F	RM FETALE	Esame da eseguire dopo ecografia di II livello (possibilmente in Centri di Riferimento), su quesito clinico mirato, a partire dalla diciannovesima settimana. Apparecchio con campo di 1.5 T Sequenze sui piani assiali coronali e sagittali T2 pesate Turbo Spin Echo Single shot Sequenze Flair Sequenze Gradient Echo T1 pesate senza e con FS Sequenze DWI b 50 200 700 Sequenze SSFP	NON ESEGUIBILE		40	40
88.97.1	RM DIFFUSIONE. Incluso tensore di diffusione	Sospetto patologia vascolare o espansiva	NON ESEGUIBILE		10	10
88.97.2	RM DIFFUSIONE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE. Incluso tensore di diffusione	Sospetto patologia vascolare o espansiva	NON ESEGUIBILE		40	40
88.97.3	RM SPETTROSCOPIA	Single o multi voxel	NON ESEGUIBILE		20	20
88.97.4	RM SPETTROSCOPIA ASSOCIATA AD ESAME DI BASE.	Single o multivoxel con gli stessi parametri dell'esame di base	NON ESEGUIBILE		50	50



CODICE	DESCRIZIONE	REQUISITI MINIMI DI ESECUZIONE REM	TEMPO SALA A	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO A	TEMPO SALA B	TEMPO MEDICO RADIO- LOGICO B
			A<1T	TM A	B> = 1T	TM B
88.97.5	RM PERFUSIONE	Sempre prima e dopo mdc ev, patologia vascolare ed espansiva, sviluppo di mappe parametriche	NON ESEGUIBILE		10	10
88.97.6	RM PERFUSIONE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE	Sempre prima e dopo mdc ev, patologia vascolare ed espansiva, con elaborazione di mappe parametriche	NON ESEGUIBILE		40	40
88.97.7	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE		NON ESEGUIBILE		20	20
88.97.8	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE		NON ESEGUIBILE		50	50
88.97.9	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE. Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5	Almeno 11 sequenze	NON ESEGUIBILE		20	20
88.97.A	COLANGIO RM	Almeno 2 sequenze 2D e 3D	NON ESEGUIBILE		20	20
88.97.B	COLANGIO RM. Con stimolo farmacologico	Sequenze di base + almeno 6 sequenze dopo stimolo	NON ESEGUIBILE		40	40
88.97.C	RM DELLE VIE DIGESTIVE CON MDC ORALE SENZA E CON MDC VENOSO. Non associabile a 88.95.1, 88.95.2, 88.95.4, 88.95.5	Almeno 13 sequenze	NON ESEGUIBILE		30	30

PRINCIPALI RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- AGENAS Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali Variabilità ed impatto economico dei Nomenclatori Tariffari Regionali al 31-12-2009 http://www.agenas.it/monitoraggio_costi_tariffe/monitoraggio_costi_tariffe_prestazioni.htm
- American College of Radiology Practice guidelines e technical standards in http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality_safety/guidelines.aspx
- European_Guidelines_Quality_Criteria_Computed_Tomography_Eur_16262 http://w3.tue.nl/fileadmin/sbd/Documenten/Leergang/BSM/European_Guidelines_Quality_Criteria_Computed_Tomography_Eur_16252.pdf
- European_Guidelines_Quality_Criteria_for Diagnostic Radiographic Images EUR 16260 <ftp://ftp.cordis.lu/pub/fp5-euratom/docs/eur16260.pdf>
- Fondazione SNR Il Medico e il Management - Omicron editore Genova 2010
- i Quaderni dell'ARSS del Veneto. Qn.15. Definizione dei criteri per l'appropriatezza allocativa delle Apparecchiature di Imaging Clinico www.arssveneto.it/html_pages/documents/Q-15WEB2.pdf
- Rapporti ISTISAN 27/06 Linee guida per la garanzia di qualità in radiologia diagnostica e interventistica
- REGIONE CAMPANIA - Giunta Regionale - Seduta del 19 aprile 2006 - Deliberazione N. 491 - Area Generale di Coordinamento N. 19 - Piano Sanitario regionale e rapporti con le UU.SS.LL. - Modifiche ed integrazioni alla deliberazione della Giunta Regionale n° 377 del 3 febbraio 1998 avente ad oggetto: Nomenclatore tariffario. Approvazione linee guida. BURC n. 22 15-5-2006
- REGIONE LAZIO Deliberazione Della Giunta Regionale 14 luglio 2006, n. 423. Prestazioni di diagnostica per immagini. Linee guida per macchinari e strutture accreditate con il S.S.R. Integrazione ed aggiornamento deliberazione Giunta Regionale n. 2825/98 e successive modificazioni. BURL n. 25 suppl. ord. N. 7 del 9 settembre 2006.
- REGIONE PIEMONTE Deliberazione della Giunta Regionale 24 maggio 2011, n. 15-2091 Attuazione Piano di rientro. Criteri di appropriatezza prescrittiva e di esecuzione di prestazioni dell'Area Radiologica. Modifiche e aggiornamento del nomenclatore tariffario regionale di cui alla D.G.R. n. 73-13176 del 26.07.04 e s.m.i. <http://burl.ipzs.it/burl/burl1.htm>
- SIRM SNR Metodologia di determinazione dei volumi di attività e della produttività dei medici radiologi 2006. www.sirm.org/documenti
- SIRM SNR AINR Censimento Nazionale delle Risorse Umane e Tecnologiche dell'Area Radiologica (supplemento al Radiologo 3-2010) Omicron Editore, Genova
- TRENTO APPS Criteri di correttezza tecnica per l'esecuzione di esami ecografici http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC_645222_0.doc
- TRENTO APPS Criteri di correttezza tecnica per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica http://www.apss.tn.it/Public/allegati/DOC_645226_0.doc

Stampato nel mese di aprile 2012

OMICRON Editrice Genova - omicred@tin.it - www.omicred.com