

# Elenco delle Analisi

---

del 30 aprile 2020



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra



## **Elenco delle analisi**

del 30 aprile 2020

*tiene conto delle modifiche decise dal Dipartimento federale dell'interno (DFI) il 27 aprile 2020<sup>2</sup>*

---

<sup>1</sup> Non pubblicato nella RU. E accessibile all'indirizzo Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP): [www.bag.admin.ch/ea](http://www.bag.admin.ch/ea)

<sup>2</sup> RU 2019



### Osservazioni preliminari all' allegato 3 OPre

Il presente allegato (elenco delle analisi, EA) si basa sull'articolo 52 capoverso 1 lettera a numero 1 della legge federale del 18 marzo 1994 sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10) e contiene le analisi che devono essere rimborsate come prestazioni obbligatorie. È un elenco positivo, per cui soltanto le analisi ivi menzionate possono essere rimborsate dall'assicurazione malattie (art. 34 cpv. 1 LAMal). La fatturazione di un'analisi non menzionata nell'elenco sotto la posizione di un'altra analisi, menzionata, non è ammessa. Si tratta inoltre di un tariffario ufficiale, ossia emanato da un'autorità.

Di regola l'EA viene riveduto annualmente mediante una corrispondente modifica dell'ordinanza del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (OPre; RS 832.112.31). Oltre alla denominazione delle analisi, esso contiene anche le tariffe per singola prestazione, che devono essere stabilite secondo le regole dell'economia e adeguatamente strutturate (art. 43 LAMal). Inoltre, tali tariffe sono soggette alla protezione tariffale (art. 44 cpv. 1 LAMal), per cui i fornitori di prestazioni non possono esigere remunerazioni superiori. Unicamente nel caso del laboratorio del gabinetto medico, per determinate analisi menzionate nell'EA può essere stabilita una tariffa secondo gli articoli 46 e 48 LAMal (art. 52 cpv. 3 LAMal). L'EA è applicato soltanto alla cura ambulatoriale, mentre nell'ambito della cura ospedaliera le analisi sono per principio incluse nell'importo forfettario (art. 49 LAMal).

Secondo l'articolo 25 capoverso 1 LAMal, le analisi considerate prestazioni soggette all'obbligo di rimborso devono essere atte a diagnosticare o a curare una malattia e i relativi postumi. Considerato un grado di probabilità ragionevole, la diagnosi può implicare:

- una decisione circa la necessità e il tipo di trattamento medico;
- un cambiamento significativo del trattamento medico finora applicato;
- un cambiamento significativo degli esami medici necessari (p. es. per la prevenzione, il riconoscimento o il trattamento precoci di complicazioni tipicamente prevedibili);
- una rinuncia a effettuare ulteriori esami relativi ai sintomi della malattia, alle malattie secondarie o ai disturbi tipicamente prevedibili.

Le analisi non sono rimborsate se, già al momento della prescrizione, non prevedono come esito una delle conseguenze summenzionate. Inoltre, il fornitore deve limitare le prestazioni a quanto esige l'interesse dell'assicurato e lo scopo della cura (art. 56 cpv. 1 LAMal).

Le analisi destinate alla prevenzione secondo l'articolo 26 LAMal sono considerate prestazioni obbligatorie se sono menzionate in quanto tali nell'EA e in quanto misure di prevenzione negli articoli 12d-12e OPre.

Nel diritto in materia di assicurazione malattie, la maternità e la malattia sono due fattispecie distinte. La maternità con decorso normale, ossia senza complicazioni, non è da intendere come malattia ai sensi della LAMal. È parificata a quest'ultima solamente se gli assicuratori devono fornire, a determinate condizioni, le medesime prestazioni che in caso di malattia secondo l'articolo 29 LAMal. Gli esami prenatali rientrano nelle prestazioni di maternità e sono rimborsati in virtù dell'articolo 13 OPre. Sono considerati come esami di controllo secondo l'articolo 29 capoverso 2 lettera a LAMal.

Quasi sempre gli esami prenatali hanno lo scopo di accertare o escludere una malattia di origine genetica del feto. Il tipo e l'entità delle analisi di laboratorio dipendono dall'indicazione (p. es. esame di depistaggio, anomalie fetali riscontrate mediante risonanza magnetica, malattia ereditaria in famiglia, sospetto di malattia di origine genetica di un bambino già nato della donna incinta ecc.). Inoltre, se indicato dal profilo medico, possono essere esaminati parenti secondo l'elenco delle analisi.

Il valore del punto sarà di 1.00 franco.

**Indice****Elenco sistematico delle analisi e appendici**

<b>Capitolo 1:</b>	<b>Chimica/Ematologia/Immunologia .....</b>	<b>9</b>
1.1	Osservazioni preliminari al capitolo 1.....	9
1.2	Elenco delle analisi .....	9
<b>Capitolo 2:</b>	<b>Genetica.....</b>	<b>43</b>
2.1	Osservazioni preliminari al capitolo 2.....	43
2.2	Elenchi delle analisi .....	43
2.2.1	Analisi citogenetiche .....	43
2.2.1.1	Citogenetica costituzionale.....	43
2.2.1.2	Citogenetica tumorale .....	44
2.2.1.3	Citogenetica molecolare.....	45
2.2.2	Analisi di genetica molecolare.....	46
2.2.3	Analisi prenatali non invasive del sangue materno .....	84
2.2.3.1	Screening biochimico con valutazione del rischio di anomalie genetiche nel feto .....	84
2.2.3.2	Test genetico-molecolare per il rilevamento di anomalie genetiche nel feto .....	85
<b>Capitolo 3:</b>	<b>Microbiologia .....</b>	<b>86</b>
3.1	Osservazioni preliminari al capitolo 3.....	86
3.2	Elenchi delle analisi .....	86
3.2.1	Virologia.....	86
3.2.2	Batteriologia/Micologia.....	92
3.2.3	Parassitologia .....	98
<b>Capitolo 4:</b>	<b>Posizioni generali .....</b>	<b>100</b>
4.1	Osservazioni preliminari al capitolo 4.....	100
4.2	Elenco delle posizioni generali.....	100

<b>Capitolo 5:</b>	<b>Appendici all'elenco delle analisi</b> .....	<b>103</b>
5.1	Appendice A: Analisi eseguite nell'ambito delle cure di base .....	103
5.1.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.....	103
5.1.2	Analisi comprese nelle cure di base.....	104
5.1.2.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.2.....	104
5.1.2.2	Analisi per il laboratorio del gabinetto medico.....	105
5.1.2.2.1	Elenco delle analisi rapide.....	105
5.1.2.2.2	Elenco delle analisi complementari.....	106
5.1.2.3	Analisi per laboratori d'ospedale di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. b e cpv. 2 OAMal e per laboratori d'ospedale di cui all'articolo 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal.....	107
5.1.2.3.1	Elenco delle analisi .....	107
5.1.2.4	Elenco delle analisi per l'officina del farmacista secondo l'articolo 54 capoverso 1 lettera c OAMal .....	110
5.1.2.4.1	Elenco delle analisi .....	110
5.1.3	Elenco ampliato per medici con determinati titoli di perfezionamento.....	111
5.1.3.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.3.....	111
5.1.3.2	Elenco delle analisi.....	111
5.1.3.2.1	Allergologia e immunologia clinica .....	111
5.1.3.2.2	Dermatologia e venerologia .....	112
5.1.3.2.3	Endocrinologia – Diabetologia.....	113
5.1.3.2.4	Gastroenterologia.....	114
5.1.3.2.5	Ginecologia e ostetricia.....	115
5.1.3.2.6	Ematologia e oncologia medica .....	116
5.1.3.2.7	Pediatria.....	118
5.1.3.2.8	Medicina fisica e riabilitazione.....	119
5.1.3.2.9	Reumatologia.....	120
5.1.3.2.10	Medicina tropicale e medicina di viaggio.....	121

---

5.1.4	Analisi eseguibili da medici durante una visita a domicilio .....	122
5.1.4.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.4 .....	122
5.1.4.2	Elenco delle analisi.....	122
5.2	Appendice B: Analisi prescritte dai chiropratici (art. 62 cpv. 1 lett. B OAMal) .....	123
5.2.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.2.....	123
5.2.2	Elenco delle analisi .....	123
5.3	Appendice C: Analisi prescritte dalle levatrici (art. 62 cpv. 1 lett. C OAMal) .....	124
5.3.1	Osservazioni preliminari al capitolo 5.3.....	124
5.3.2	Elenco delle analisi .....	124
<b>Capitolo 6:</b>	<b>Abbreviazioni .....</b>	<b>126</b>



**Capitolo 1: Chimica/Ematologia/Immunologia****1.1 Osservazioni preliminari al capitolo 1**

Le analisi che figurano nel capitolo 1 dell'EA sono esami effettuati su prelievamenti di sangue/plasma/siero, eventualmente su altri liquidi corporei o altri prelievamenti, se ciò risulta dalle relative posizioni. Gli esami effettuati sui capelli e sulle unghie non sono considerati analisi ai sensi del capitolo 1 dell'EA e di conseguenza non sono rimborsati.

Si vedano pure le osservazioni preliminari all'allegato 3 Opre.

**1.2 Elenco delle analisi**

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1000.00	85	1,25-Diidrossicolecalciferolo		C	S
1002.00	68	17-idrossiprogestosterone		C	S
1006.00	53	25-idrossi-vitamina D (25-OH-D)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Corrisponde alla somma delle due forme di 25-idrossi-vitamina D (25-OH-D3 e 25-OH-D2)</li> <li>- Può essere fatturata solo una volta in caso di determinazione separata delle due forme di 25-idrossi-vitamina D (25-OH-D3 e 25-OH-D2)</li> </ul>	C	S
1008.00	81	Acido 3-Metossi-4-idrossimandelato		C	S
1011.00	81	5-idrossiindolacetico (HIA)		C	S
1012.00	17.1	Antigene AB0/D, controllo secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>4</sup>		H	B
1013.00	17.1	Determinazione del gruppo sanguigno AB0 e dell'antigene D, compresa l'esclusione dei D deboli nei Rhesus D negati-vo, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>5</sup>		H	B
1018.00	68	ADP trombocitaria		H	S
1019.00	8.7	Tempo di attivazione parziale della tromboplastina (APTT)		H	S
1020.00	2.5	Alanina-amminotransferasi (ALAT)		C	B
1021.00	2.5	Albumina, chimico		C	B
1022.00	11.2	Albumina, immunologico, qn, per materiale esaminato		CI	S
1023.00	12	Albumina, nell'urina, sq		C	B
1024.10	20	Albumina, immunologico, qn, liquido cerebrospinale, incluso criteri di interpretazione della funzione della barriera emato-encefalica		CIM	S

<sup>4</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>5</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1026.00	30	Aldosterone		C	S
1027.00	2.5	Fosfatasi alcalina		C	B
1029.00	30	Fosfatasi alcalina, ossea		C	S
1030.00	195	Fosfatasi alcalina-isoenzimi tramite differenziazione elettroforetica		C	S
1032.00	23	Alfa-1-Antitripsina		C	S
1033.00	195	Alfa-1-Antitripsina, tipizzazione		C	S
1034.00	19.3	Alfa-1-Fetoproteina (AFP)		Cl	S
1035.00	19.9	Alfa-1-microglobulina		C	S
1037.00	23	Alfa-2-Macroglobulina		C	S
1038.00	210	Alfa-Amanitina, urina		C	S
1040.00	195	Alfa-Naftilacetato-esterasi		H	S
1041.00	105	Alluminio con AAS		C	S
1042.00	205	Cromatografia degli amminoacidi per es. secondo Stein e Moore, completa, qn, e/o acilcarnitina, con spettrometria di massa tandem, minimo 6 componenti, qn		C	S
1043.00	59	Cromatografia degli amminoacidi per es. secondo Stein e Moore, programma corto, qn		C	S
1045.00	42	Ammoniaca		C	B
1047.00	2.5	Amilasi, qn, per materiale esaminato		C	B
1049.00	195	Amilasi-isoenzimi tramite differenziazione elettroforetica		C	S
1051.00	115	Analgesico dell'ES/EMT, determinazione con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1052.00	185	Analgesico dell'ES/EMT, determinazione con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1053.00	14.3	Analgesico dell'ES/EMT, determinazione immunologica, colorimetrica, sangue		C	S
1055.00	30	Androstenedione		C	S
1059.00	23	Enzima di conversione dell'angiotensina		C	S
1060.00	115	Antibiotico dell'ES/EMT, determinazione con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		CM	S
1061.00	185	Antibiotico dell'ES/EMT, determinazione con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		CM	S
1062.00	33	Antibiotico dell'ES/EMT, determinazione immunologica, sangue		CM	S
1063.00	69	Antibiotico dell'ES/EMT, ql, incl. metaboliti, urina		CM	S
1064.00	86	Antidepressivo dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1065.00	140	Antidepressivo dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1066.00	14.3	Antidepressivo dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1067.00	65	Ormone antidiuretico (Vasopressina, ADH)		C	S
1068.00	76	Antiepilettico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1069.00	140	Antiepilettico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1070.00	15.9	Antiepilettico dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1071.00	99	Antielmintico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1072.00	140	Antielmintico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1073.00	14.3	Antielmintico dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1075.00	49	Anticorpi anti-ormone della crescita		Cl	S
1076.00	99	Antimicotico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1077.00	160	Antimicotico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1078.00	14.3	Antimicotico dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1079.00	21	Antiplasmina, funzionale		H	S
1080.00	60	Antiplasmina, immunologico		H	S
1081.00	21	Antitrombina III, funzionale		H	S
1082.00	78	Antitrombina III, immunologico		H	S
1083.00	86	Medicamento antivirale dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1084.00	160	Medicamento antivirale dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1085.00	14.3	Medicamento antivirale dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1086.00	31	APC, resistenza		H	S
1087.00	19.9	Apolipoproteina A1		C	S
1088.00	68	Apolipoproteina A2		C	S
1089.00	19.9	Apolipoproteina B		C	S
1091.00	190	Apolipoproteina E, fenotipi		C	S
1092.00	120	Arsenico con AAS		C	S
1093.00	2.5	Aspartato ammino-transferasi (ASAT)		C	B
1096.00	87	Autoanticorpi anti-recettori dell'acetilcolina, qn		I	S
1097.00	37	Autoanticorpi anti-actina, ql		I	S
1098.00	52	Autoanticorpi anti-actina, qn		I	S
1099.11	36	Autoanticorpi anti-Beta 2 glicoproteina-I (immunoglobulina IgG, immunoglobulina IgA immunoglobulina IgM), qn, per immunoglobulina		HI	S
1105.00	37	Autoanticorpi anti-centromero, ql		I	S
1106.00	52	Autoanticorpi anti-centromero, qn		I	S
1108.00	28	Autoanticorpi anti-peptide ciclico citrullinato (CCP), qn		I	S
1109.00	28	Autoanticorpi anti-mieloperossidasi monospecifica ANCA, tramite EIA, qn		I	S
1110.00	28	Autoanticorpi anti-PR-3 serinproteinasi monospecifica ANCA, tramite EIA, qn		I	S
1112.00	52	Autoanticorpi anti ds-DNA, qn		I	S
1113.00	37	Autoanticorpi anti-endomisio, ql		I	S
1114.00	52	Autoanticorpi anti-endomisio, qn		I	S
1116.10	87	Autoanticorpi anti-ganglioside GM1, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b), qn, per ganglioside		I	S
1120.00	37	Autoanticorpi anti-muscolatura liscia		I	S
1121.00	28	Autoanticorpi anti-gliadina, IgA		I	S
1122.00	28	Autoanticorpi anti-gliadina, IgG		I	S
1123.00	37	Autoanticorpi anti-membrana basale glomerulare, ql		I	S
1124.00	52	Autoanticorpi anti-membrana basale glomerulare, qn		I	S
1126.00	52	Autoanticorpi anti-Glutammato-decarbossilasi (GAD), qn		I	S
1127.00	37	Autoanticorpi anti-cute, ql		I	S
1128.00	52	Autoanticorpi anti-cute, qn		I	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1129.00	37	Autoanticorpi anti-istoni, ql		I	S
1130.00	52	Autoanticorpi anti-istoni, qn		I	S
1132.00	28	Autoanticorpi anti-transglutaminasi tissutale, qn		I	S
1133.00	37	Autoanticorpi anti-cellule delle isole, ql		I	S
1134.00	52	Autoanticorpi anti-cellule delle isole, qn		I	S
1136.00	52	Autoanticorpi anti-insulina, qn		I	S
1137.00	37	Autoanticorpi anti-fattore intrinseco, ql		I	S
1138.00	52	Autoanticorpi anti-fattore intrinseco, qn		I	S
1139.00	21	Autoanticorpi anti-Jo-1, istidil-tRNA- sintetasi, ql		I	S
1140.00	29	Autoanticorpi anti-Jo-1, istidil-tRNA- sintetasi, qn		I	S
1141.11	29	Autoanticorpi anti-cardiolipina (immunoglobulina IgG, immunoglobulina IgA, immunoglobulina IgM), qn, per immunoglobulina		HI	S
1147.00	37	Autoanticorpi anti-liver-kidney antigene microsomale (LKM), ql		I	S
1148.00	52	Autoanticorpi anti-liver-kidney antigene microsomale (LKM), qn		I	S
1149.00	22	Autoanticorpi anti-M2 (mitocondriale), ql		I	S
1150.00	37	Autoanticorpi anti-M2 (mitocondriale), qn		I	S
1155.00	37	Autoanticorpi anti-cellule parietali gastriche, ql		I	S
1156.00	52	Autoanticorpi anti-cellule parietali gastriche, qn		I	S
1157.00	37	Autoanticorpi anti-mitocondriali, ql		I	S
1158.00	52	Autoanticorpi anti-mitocondriali, qn		I	S
1160.10	37	Autoanticorpi anti-citoplasma neutrofilo (ANCA), screening e tipizzazione P-/C- /atipici-ANCA, tramite immunofluorescenza indiretta, ql		I	S
1161.10	52	Autoanticorpi anti-citoplasma neutrofilo (ANCA), screening e tipizzazione P-/C- /atipici-ANCA, tramite immunofluorescenza indiretta, qn		I	S
1162.00	37	Autoanticorpi anti-tessuto ovarico		I	S
1165.00	37	Autoanticorpi anti-muscolatura striata		I	S
1169.00	16.8	Autoanticorpi anti-RNP, ql		I	S
1170.00	28	Autoanticorpi anti-RNP, qn		I	S
1171.00	16.8	Autoanticorpi anti-Sc170, ql		I	S
1172.00	28	Autoanticorpi anti-Sc170, qn		I	S
1173.00	16.8	Autoanticorpi anti-Sm, (antigene), ql		I	S
1174.00	28	Autoanticorpi anti-Sm, (antigene), qn		I	S
1175.00	22	Autoanticorpi anti-SLA (soluble liver antigen), ql		I	S
1176.00	37	Autoanticorpi anti-SLA (soluble liver antigen), qn		I	S
1177.10	36	Autoanticorpi anti-spermatozoi (immunoglobulina IgA, immunoglobulina IgG), p.e. test MAR, per immunoglobulina		I	S
1181.00	16.8	Autoanticorpi anti-SS-A (Ro), ql		I	S
1182.00	28	Autoanticorpi anti-SS-A (Ro), qn		I	S
1183.00	16.8	Autoanticorpi anti-SS-B (La, Ha), ql		I	S
1184.00	28	Autoanticorpi anti-SS-B (La, Ha), qn		I	S
1186.00	16.8	Autoanticorpi anti-tireoglobulina, qn		I	S
1188.10	16.8	Autoanticorpi anti-microsomo (ioduro perossidasi), qn		I	B
1189.00	32	Autoanticorpi anti-recettori TSH (TRAK)		I	B

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1190.10	37	Autoanticorpi anti-nuclei cellulari (ANA), tramite immunofluorescenza indiretta, ql		I	S
1191.10	50	Autoanticorpi anti-nuclei cellulari (ANA), tramite immunofluorescenza indiretta, qn		I	S
1192.00	52	Autoanticorpi, rari, ql; i primi due parametri, ognuno	Autoanticorpo anti-21- idrossilasi Autoanticorpo anti-acquaporina-4 Autoanticorpo anti-cellule a calice Autoanticorpo anti-BP180 Autoanticorpo anti-BP230 Autoanticorpo anti-C1q Autoanticorpo anti-cromatina Autoanticorpo anti-desmogleina 1 Autoanticorpo anti-desmogleina 3 Autoanticorpo anti-elastasi Autoanticorpo anti-fibrillarina (anti- U3RNP) Autoanticorpo anti-ganglioside GQ1B Autoanticorpo anti-GP210 Autoanticorpo anti-tessuto testicolare Autoanticorpo anti-HMGCR Autoanticorpo anti-Hu, Yo, RiAutoanticorpo anti-IA2 Autoanticorpo anti-collagene di tipo VII Autoanticorpo anti-Ku Autoanticorpo anti-MAG IgM Autoanticorpo anti-Mi 2 Autoanticorpo anti MuSK (in caso di sospetta di miastenia ed esito negativo dell'analisi degli autoanticorpi antirecettori dell'acetilcolina) Autoanticorpo anti-mielina Autoanticorpo anti-tessuto surrenale Autoanticorpo antirecettori NMDA Autoanticorpo anti-nucleosomi Autoanticorpo anti-PL7 Autoanticorpo anti-PL12 Autoanticorpo antirecettori PLA-2 Autoanticorpo anti-PM-Scl Autoanticorpo anti-recoverina Autoanticorpo anti-retina Autoanticorpo anti-proteina P- ribosomale Autoanticorpo anti-RNA polimerasi III Autoanticorpo anti-SP100 Autoanticorpo anti-SRP Autoanticorpo anti-titina Autoanticorpo anti-Th/To Autoanticorpo anti-VGCC Autoanticorpo anti canali del potassio voltaggio-dipendente (VGKC) e antigeni associati al VGKC	I	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1193.00	37	Autoanticorpi, rari, ql; ogni parametro supplementare	Autoanticorpo anti-21- idrossilasi Autoanticorpo anti-acquaporina-4 Autoanticorpo anti-cellule a calice Autoanticorpo anti-BP180 Autoanticorpo anti-BP230 Autoanticorpo anti-C1q Autoanticorpo anti-cromatina Autoanticorpo anti-desmogleina 1 Autoanticorpo anti-desmogleina 3 Autoanticorpo anti-elastasi Autoanticorpo anti-fibrillarina (anti-U3RNP) Autoanticorpo anti-ganglioside GQ1B Autoanticorpo anti-GP210 Autoanticorpo anti-tessuto testicolare Autoanticorpo anti-HMGCR Autoanticorpo anti-Hu, Yo, Ri Autoanticorpo anti-IA2 Autoanticorpo anti-collagene di tipo VII Autoanticorpo anti-Ku Autoanticorpo anti-MAG IgM Autoanticorpo anti-Mi 2 Autoanticorpo anti MuSK (in caso di sospetta di miastenia ed esito negativo dell'analisi degli autoanticorpi antirecettori dell'acetilcolina) Autoanticorpo anti-mielina Autoanticorpo anti-tessuto surrenale Autoanticorpo antirecettori NMDA Autoanticorpo anti-nucleosomi Autoanticorpo anti-PL7 Autoanticorpo anti-PL12 Autoanticorpo antirecettori PLA-2 Autoanticorpo anti-PM-Scl Autoanticorpo anti-recoverina Autoanticorpo anti-retina Autoanticorpo anti-proteina P-ribosomale Autoanticorpo anti-RNA polimerasi III Autoanticorpo anti-SP100 Autoanticorpo anti-SRP Autoanticorpo anti-titina Autoanticorpo anti-Th/To Autoanticorpo anti-VGCC Autoanticorpo anti canali del potassio voltaggio-dipendente (VGKC) e antigeni associati al VGKC	I	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1194.00	87	Autoanticorpi, rari, qn; i primi due parametri, ognuno	Autoanticorpo anti-21- idrossilasi Autoanticorpo anti-acquaporina-4 Autoanticorpo anti-cellule a calice Autoanticorpo anti-BP180 Autoanticorpo anti-BP230 Autoanticorpo anti-C1q Autoanticorpo anti-cromatina Autoanticorpo anti-desmogleina 1 Autoanticorpo anti-desmogleina 3 Autoanticorpo anti-elastasi Autoanticorpo anti-fibrillarina (anti-U3RNP) Autoanticorpo anti-ganglioside GQ1B Autoanticorpo anti-GP210 Autoanticorpo anti-tessuto testicolare Autoanticorpo anti-HMGCR Autoanticorpo anti-Hu, Yo, Ri Autoanticorpo anti-IA2 Autoanticorpo anti-collagene di tipo VII Autoanticorpo anti-Ku Autoanticorpo anti-MAG IgM Autoanticorpo anti-Mi 2 Autoanticorpo anti MuSK (in caso di sospetta di miastenia ed esito negativo dell'analisi degli autoanticorpi antirecettori dell'acetilcolina) Autoanticorpo anti-mielina Autoanticorpo anti-tessuto surrenale Autoanticorpo antirecettori NMDA Autoanticorpo anti-nucleosomi Autoanticorpo anti-PL7 Autoanticorpo anti-PL12 Autoanticorpo antirecettori PLA-2 Autoanticorpo anti-PM-Scl Autoanticorpo anti-recoverina Autoanticorpo anti-retina Autoanticorpo anti-proteina P-ribosomale Autoanticorpo anti-RNA polimerasi III Autoanticorpo anti-SP100 Autoanticorpo anti-SRP Autoanticorpo anti-titina Autoanticorpo anti-Th/To Autoanticorpo anti-VGCC Autoanticorpo anti canali del potassio voltaggio-dipendente (VGKC) e antigeni associati al VGKC	I	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1195.00	67	Autoanticorpi, rari, qn; ogni parametro supplementare	Autoanticorpo anti-21- idrossilasi Autoanticorpo anti-acquaporina-4 Autoanticorpo anti-cellule a calice Autoanticorpo anti-BP180 Autoanticorpo anti-BP230 Autoanticorpo anti-C1q Autoanticorpo anti-cromatina Autoanticorpo anti-desmogleina 1 Autoanticorpo anti-desmogleina 3 Autoanticorpo anti-elastasi Autoanticorpo anti-fibrillarina (anti-U3RNP) Autoanticorpo anti-ganglioside GQ1B Autoanticorpo anti-GP210 Autoanticorpo anti-tessuto testicolare Autoanticorpo anti-HMGCR Autoanticorpo anti-Hu, Yo, Ri Autoanticorpo anti-IA2 Autoanticorpo anti-collagene di tipo VII Autoanticorpo anti-Ku Autoanticorpo anti-MAG IgM Autoanticorpo anti-Mi 2 Autoanticorpo anti MuSK (in caso di sospetta di miastenia ed esito negativo dell'analisi degli autoanticorpi antirecettori dell'acetilcolina) Autoanticorpo anti-mielina Autoanticorpo anti-tessuto surrenale Autoanticorpo antirecettori NMDA Autoanticorpo anti-nucleosomi Autoanticorpo anti-PL7 Autoanticorpo anti-PL12 Autoanticorpo antirecettori PLA-2 Autoanticorpo anti-PM-Scl Autoanticorpo anti-recoverina Autoanticorpo anti-retina Autoanticorpo anti-proteina P-ribosomale Autoanticorpo anti-RNA polimerasi III Autoanticorpo anti-SP100 Autoanticorpo anti-SRP Autoanticorpo anti-titina Autoanticorpo anti-Th/To Autoanticorpo anti-VGCC Autoanticorpo anti canali del potassio voltaggio-dipendente (VGKC) e antigeni associati al VGKC	I	S
1196.00	42	Autoemolisi		H	S
1197.00	19.4	Barbiturici, ql, sangue	Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00	C	B
1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, sangue	Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00	C	B
1200.00	315	Beta-2-transferrina		C	S
1201.00	14.8	Beta-2-Microglobulina		CHI	S
1202.00	58	Beta-carotene		C	S
1205.00	8.7	Bicarbonato, venoso		C	B
1206.00	3.6	Bilirubina, diretta		C	B
1207.00	3.2	Bilirubina, totale		C	B



No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1211.00	135	Piombo con AAS		C	S
1212.00	26	Gasometria: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , bicarbonato compresi valori derivati		C	B
1213.10	15.8	Tempo di emorragia, standardizzato		H	S
1216.00	24	CA 125		CI	S
1217.00	20	CA 15-3		CI	S
1218.00	24	CA 19-9		CI	S
1219.00	44	CA 72-4		CI	S
1220.00	19.9	Ceruloplasmina		C	S
1221.00	60	Calcitonina		C	S
1222.00	25	Calcio, ionizzato		C	S
1223.00	2.8	Calcio, totale, qn, per materiale esaminato		C	B
1224.10	61	Calprotectina, qn, nelle feci		C	S
1226.00	76	Transferrina, carboidrato deficiente (CDT)		C	S
1227.00	20	Antigene carcino-embrionario (CEA)		CI	S
1229.00	3.2	Cloruro		C	B
1230.00	2.5	Colesterolo, totale		C	B
1231.00	5	Colinesterasi (CHE)		C	S
1232.00	12.4	Colinesterasi con numero di dibocaina		C	S
1233.00	105	Cromo con AAS		C	S
1238.00	135	Caffeina, sangue		C	S
1239.00	68	Corticotropina (ACTH)		C	S
1240.10	19.3	Cortisolo, qn, per materiale esaminato	Per un test di stimolazione con ACTH o un test di soppressione alla desametasone la posizione può essere fatturata 2 volte	C	S
1241.00	60	Cortisolo, libero, urina, incl. estrazione		C	S
1244.00	37	C-Peptide		C	S
1245.00	10	Proteina C-reattiva (CRP), qn		CHIM	B
1249.00	2.5	Creatina chinasi (CK), totale		C	B
1250.00	8.7	Creatina chinasi, isoenzima MB (CK-MB)		C	B
1251.00	12.6	Creatina chinasi, isoenzima MB (CK-MB), massa		C	B
1252.00	31	Creatina chinasi, isoenzimi con differenziazione elettroforetica		C	S
1253.00	650	CTLp		I	S
1254.00	68	AMP ciclico		C	S
1255.00	44	CYFRA-21-1		CI	S
1257.00	21	Cistatina C		C	S
1258.00	110	DDAVP-infusione a scopo diagnostico, inclusa la determinazione dei fattori VIII e vWF		H	S
1259.00	21	D-Dimeri, ql	Unicamente per l'esclusione della coagulopatia intravasale disseminata (CID)	H	B
1260.00	32	D-Dimeri, qn		H	B
1261.00	43	Deidroepiandrosterone (DHEA)		C	S
1262.00	24	Deidroepiandrosterone-solfato (DHEA-S)		C	S
1263.00	44	Acido delta-amminolevulinico (ALA), qn, urina		C	S
1265.10	53	Piridinolina più /o desossipiridinolina, con HPLC		C	S
1266.00	26	Differenziazione leucocitaria, striscio, microscopico	Senza il metodo QBC	H	B
1267.00	11	Digossina, sangue		C	S
1270.00	2.8	Ferro		CH	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1271.00	155	Ferro con AAS, in biopsie del fegato		C	S
1273.00	53	Elastase 1, pancreatica, qn, nelle feci		C	S
1278.00	44	Proteina cationica degli eosinofili (ECP)		CI	S
1279.00	68	Eritropoietina		CH	S
1281.10	11.3	Eritrociti, test anti globuline umane diretto con immunosiero, polispecifico o monospecifico (IgG, sottoclasse IgG, IgA, IgM, C3d, C3c), per immunosiero usato		H	B
1283.00	60	Alloanticorpi anti-eritrociti, anti-D sq, in gravidanza, secondo lo standard dell'OMS		H	S
1284.00	325	Alloanticorpi anti-eritrociti, determinazione della rilevanza clinica tramite ADCC, citometria di flusso o chemiluminescenza		H	S
1285.00	195	Alloanticorpi anti-eritrociti, specificazione a partire da 3 anticorpi		H	S
1286.00	66	Alloanticorpi anti-eritrociti, specificazione con Test-Panel, da 8 a 11 sospensioni cellulari		H	S
1287.00	9.3	Alloanticorpi anti-eritrociti, specificazione con Test-Panel, per sospensione cellulare supplementare		H	S
1288.00	33	Alloanticorpi anti-eritrociti, test di ricerca secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>6</sup>		H	B
1289.00	28	Alloanticorpi anti-eritrociti, titolazione degli anticorpi con rilevanza clinica per controllo in gravidanza, 1 titolo per specialità		H	S
1290.00	5.7	Eritrociti, antigeni, determinazione A1/A2/A1B/A2B		H	S
1291.00	60	Eritrociti, antigeni, determinazione sottogruppi A o B, deboli		H	S
1292.00	11.3	Eritrociti, antigeni, per antigene senza AB0, Rhesus D e fenotipo		H	S
1293.00	160	Anticorpi anti-eritrociti, eluizione con specificazione		H	S
1294.00	40	Autoanticorpi anti-eritrociti, chiarimento se causati da medicinali, semplice, per es. Penicillina		HI	S
1295.00	130	Autoanticorpi anti-eritrociti, tecnica di autoassorbimento o titolazione per test di compatibilità		H	S
1296.00	28	Autoanticorpi anti-eritrociti, titolazione per controllo del decorso		HI	S
1297.00	4.2	Conteggio eritrociti, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1375.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00	H	S
1307.00	19.3	Estradiolo		C	S
1309.00	68	Estriolo		C	S
1311.00	23	Alcool etilico, qn, sangue		C	B
1311.10	19.4	Ètilglucuronide, ql, urina	Solo per il controllo dell'astinenza	C	S
1314.00	7.9	Ferritina		CH	B

<sup>6</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1315.00	250	Differenziazione degli acidi grassi, con GC-MS oder LC-MS		C	S
1316.00	95	Acidi grassi, liberi		C	S
1317.00	21	Prodotti di degradazione della fibrina o del fibrinogeno (FDP)		H	S
1319.00	28	Fibrinogeno, immunologico		H	S
1320.00	13.8	Fibrinogeno secondo Clauss		H	S
1321.00	15.8	Fibrinogeno secondo Schulz		H	S
1322.00	27	Complessi fibronogeno e fibrina monomerici (FM)		H	S
1323.00	43	Fibrinopeptide A		H	S
1324.10	560	Fibroblasti, coltura e/o fibroblasti, subcoltura	Solo a scopo diagnostico (p.e. analisi metaboliche)	C	S
1326.00	52	Fibronectina		CHI	S
1327.00	24	Fluoruri		C	S
1328.00	58	Maturità polmonare fetale (FLM, rapporto S/A)		C	S
1329.00	13.1	Folato		CH	S
1330.00	21	Folato eritrocitario		CH	S
1331.00	17.1	Ormone follicolo-stimolante (FSH)		C	S
1332.00	29	Anticorpi liberi nel sistema AB0 dei neonati tramite reazione di Coombs indiretta o eluizione		H	S
1333.00	15.9	Fruttosamina		C	S
1340.00	60	Acidi biliari		C	S
1341.00	2.5	Gamma-glutamiltanspeptidasi (GGT)		C	B
1342.00	53	Gastrina		C	S
1343.00	730	Coltura linfocitaria mista (MLC) per un ricevente, un donatore, incl. controllo		HI	S
1344.00	130	Coltura linfocitaria mista, per ogni altro donatore		HI	S
1345.00	46	Fattore di coagulazione XIII, attività		H	S
1347.00	79	Fattore di coagulazione, immunologico, ognuno		H	S
1348.00	35	Fattori di coagulazione II, V, VII e X, ognuno (metodo dell'attività)		H	B
1349.00	56	Fattori di coagulazione VIII, IX, XI, XII, ognuno (metodo dell'attività)		H	S
1355.00	68	Glucagone		C	S
1356.00	2.5	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C	B
1358.00	21	Glucosio-6-fosfato deidrogenasi (G-6-PDH)		C	S
1359.00	8.7	Glucosio, test da carico, secondo OMS		C	S
1361.00	15.9	Glutammato deidrogenasi (GLDH)		C	S
1363.00	17.8	Emoglobina glicosilata (HbA1c)		C	B
1366.00	105	Oro con AAS		C	S
1367.00	56	Elastasi granulocitaria plasmatica		CH	S
1368.00	54	Screening dei neonati per fenilchetonuria, galattosemia, carenza di biotinidasi, sindrome adrenogenitale, ipotireosi congenita, carenza di acil-CoA-deidrogenasi a catena media (MCAD), fibrosi cistica, malattia delle urine a sciroppo d'acero (MSUD), l'aciduria glutarica tipo 1 (GA-1) e gravi immunodeficienze congenite	L'assunzione dei costi per l'esame delle gravi immunodeficienze congenite è in corso di valutazione fino al 31 dicembre 2024	C	S
1369.00	68	Emopessina		CHI	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1371.00	9	Emogramma II, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti più trombociti	Senza il metodo QBC	H	B
1372.00	10	Emogramma III, automatizzato: emogramma II, più 3 sottopopolazioni leucocitarie	Senza il metodo QBC	H	B
1374.00	14.6	Emogramma V, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti, trombociti, più 5 od ulteriori sottopopolazioni leucocitarie e differenziazione leucocitaria per citometria a flusso	Senza il metodo QBC	H	B
1375.00	4.9	Ematocrito, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00	H	S
1395.00	41	Emoglobina di Bart/colorazione di HbH come screening per Alfa-talassemia		H	S
1396.00	4.9	Emoglobina, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1532.00 e 1715.00	H	S
1398.00	42	Emoglobina O2, curva di dissociazione, valore P50 (Capacità dell'emoglobina di legarsi all'ossigeno)		H	S
1401.00	41	Emoglobina fetale (emoglobina F)		CH	S
1402.00	37	Emoglobina, libera		CH	S
1404.00	22	Emosiderina nel sedimento urinario		CH	S
1405.00	19.9	Aptoglobina		CH	S
1406.00	2.5	Urea, qn, per materiale esaminato		C	B
1410.10	3.2	Colesterolo HDL, qn		C	B
1411.00	140	Inibitori contro fattori di coagulazione intrinseci singoli (per es. F VIII o F IX/metodo Bethesda)		H	S
1412.00	49	Inibitori del sistema intrinseco o estrinseco della coagulazione (per es. test miscela di APTT o Quick), incl. il lupus anticoagulante		H	S
1413.00	24	Eparina cofattore II, funzionale		H	S
1414.00	32	Eparina cofattore II, immunologico		H	S
1415.00	45	Eparina, attività anti IIa rispett. Xa		H	B
1417.00	52	Istamina totale		CI	S
1418.00	135	HLA-antigene, specialità singole per es. B27, B5		HI	S
1419.00	270	HLA, tipizzazione (locus A e B)		HI	S
1420.00	345	HLA, tipizzazione (locus DR)		HI	S
1422.00	30	Omocisteina		CHI	S
1424.00	81	Acido omovanillico (HVA)		C	S
1425.00	17.5	Gonadotropina corionica umana (HCG), qn		CI	B
1426.00	61	Human Placenta Lactogen (HPL)		C	S
1427.00	38	Test di rigonfiamento iposmotico, sperma		C	S
1428.10	145	Identificazione di sostanze sconosciute (p.e. General-Unknown-Screening), ql, metodo GC/HPLC con o senza detezione della spettrometria di massa, per materiale esaminato	In caso di avvelenamento	C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1429.10	460	Identificazione di sostanze sconosciute (p.e. General-Unknown-Screening), qn, con successiva quantificazione, metodo GC/HPLC con o senza detezione della spettrometria di massa, per materiale esaminato	In caso di avvelenamento	C	S
1431.00	58	Identificazione dell'emoglobina normale e anormale tramite elettroforesi o cromatografia		CH	S
1435.00	69	Immunoanticorpi del sistema AB0		HI	S
1438.10	53	Elettroforesi per immunofissazione, per gel	La posizione può essere fatturata 2 volte per campione del paziente.	CI	B
1440.10	12.4	Immunoglobulina IgA, liquido cerebrospinale, incluso valutazione di sintesi intratecale di immunoglobuline		CIM	S
1441.00	6.2	Immunoglobulina IgA, siero		CIM	B
1442.00	120	Immunoglobulina IgD		CI	B
1443.00	17.5	Immunoglobulina IgE totale, qn		CI	B
1444.10	21	IgE o IgG specifico, singoli allergeni, qn, da 5 ad un massimo totale di 20 IgE/IgG specifici per campione del paziente, ognuno	- L'analisi non è applicabile per IgG specifico contro gli allergeni alimentari - Non cumulabile con la posizione 1445.10	I	S
1445.10	72	IgE specifico, screening di multiallergeni con differenziazione delle singole IgE specifiche, forfettario	- La posizione può essere fatturata al massimo 3 volte per campione del paziente - Non cumulabile con la posizione 1444.10	I	S
1446.10	36	IgE o IgG specifico, singoli allergeni o miscela di allergeni senza differenziazione delle singole IgE/IgG specifiche, qn, 1 a 4 IgE/IgG specifici per campione del paziente, ognuno	L'analisi non è applicabile per IgG specifico contro gli allergeni alimentari	I	S
1449.00	96	Immunoglobulina IgG, 4 sottoclassi, qn		I	B
1450.10	12.4	Immunoglobulina G (IgG), liquido cerebrospinale, incluso valutazione di sintesi intratecale di immunoglobuline		CIM	S
1451.00	6.2	Immunoglobulina G (IgG), per materiale esaminato		CIM	B
1452.00	11	Immunoglobulina IgG-emoagglutinine o IgG-emolesine, un ulteriore antigene		HI	S
1453.00	22	Immunoglobulina IgG-emoagglutinine o IgG-emolesine, 1° antigene		HI	S
1456.10	12.4	Immunoglobulina M (IgM), liquido cerebrospinale, incluso valutazione di sintesi intratecale di immunoglobuline		CIM	S
1457.00	6.2	Immunoglobulina M (IgM), per materiale esaminato		CIM	B
1459.00	37	Immunoglobuline catene leggere, tipo kappa, qn		CI	B
1460.00	37	Immunoglobuline catene leggere, tipo lambda, qn		CI	B
1461.00	195	Immunoglobuline, bande oligoclonali, liquor vs siero		CIM	S
1463.10	72	Immunocomplessi circolanti (fissazione C1q ) qn		CI	S
1468.00	99	Immunosoppressivo dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1469.00	150	Immunosoppressivo dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1470.00	55	Immunosoppressivo dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1471.00	21	Insulina		C	S
1472.00	155	Ipglicemia indotta da insulina: determinazione dei valori glucosio-6 e cortisolo-6		C	S
1473.00	60	Insulin-like growth factor-binding protein 3 (IGFBP-3)		C	S
1474.10	87	Citochine/molecole d'adesione/recettori/inibitori,qn, i primi due parametri, ognuno	Non cumulabile con posizioni 1525.00 et 1526.00	I	S
1475.10	67	Citochine/molecole d'adesione/recettori/inibitori,qn, ogni ulteriore parametro, per un massimo di 10		I	S
1476.00	28	Titolo delle isoagglutinine, per antigene anti-A1 o anti-B, ognuno		HI	S
1478.00	105	Cadmio con AAS		C	S
1479.00	2.8	Potassio, qn, per materiale esaminato		C	B
1482.00	52	Callicreina		H	S
1483.00	9.2	Titolo delle agglutinine a freddo, test di ricerca		HI	S
1484.00	99	Medicamenti per il cuore dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1485.00	140	Medicamenti per il cuore dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1486.00	14.3	Medicamenti per il cuore dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1487.00	69	Medicamenti per il cuore dell'ES/EMT, ql, incl. metaboliti, urina		C	S
1488.00	93	Carnitina, libera e totale, plasma	Per verificare una carenza di carnitina	C	S
1489.00	125	Catecolammine, adrenalina più noradrenalina più dopamina		C	S
1490.00	60	Corpi chetonici, differenziati, qn		C	S
1491.00	78	Striscio di midollo osseo, solamente preparazione e colorazione		H	S
1492.00	105	Cobalto con AAS		C	S
1493.00	45	Complemento, totale, via alternativa		I	S
1494.00	36	Complemento, totale, via classica		I	S
1495.00	36	Complemento, fattore B, C3 proattivatore		I	S
1496.00	54	Complemento-fattore C1-esterasi inibitore, funzionale		I	S
1497.00	28	Complemento-fattore C1-esterasi inibitore, immunologico		I	S
1498.00	135	Complemento, fattore C1q		CI	S
1499.00	36	Complemento, fattore C2, immunologico		I	S
1501.10	23	Complemento, fattore C3/C3c, qn, siero		CI	B
1503.00	23	Complemento, fattore C4, qn, siero		CI	B
1504.00	36	Complemento, fattori, altri, primo test		I	S
1505.00	28	Complemento, fattori, altri, ogni test addizionale		I	S
1508.00	62	Concremento, analisi con IR o diffrazione con raggi Roentgen		C	S
1509.00	2.5	Creatinina, sangue/plasma/siero		C	B
1510.00	2.5	Creatinina, altro liquido corporeo		C	B
1511.00	22	Identificazione di cristalli con luce polarizzata		CHM	S
1512.00	42	Crioglobulina e criofibrinogeno, ql		CHI	S
1513.00	99	Crioglobulina, qn		CHI	S
1514.00	150	Crioglobuline, isolamento e tipizzazione		CHI	S
1515.00	44	Rame con AAS		C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1516.00	155	Rame con AAS, in biopsie del fegato		C	S
1517.00	23	Lattato		C	B
1518.00	2.5	Latticodeidrogenasi (LDH), qn, per materiale esaminato		C	B
1520.00	32	Test di riassorbimento del lattosio		C	S
1521.00	4	Colesterolo LDL, misurato	Il colesterolo LDL calcolato non può essere fatturato.	C	B
1523.00	36	Leucociti, (sub-)popolazione con anticorpi monoclonali tramite citometria di flusso, 1° anticorpo monoclonale		HI	S
1524.00	18	Leucociti, (sub-)popolazione con anticorpi monoclonali tramite citometria di flusso, per ogni ulteriore anticorpo monoclonale		HI	S
1525.00	57	Leucociti, misurazione dei mediatori liberati dopo stimolazione, con 1 controllo positivo e negativo, utilizzando 1 antigene o miscuglio d'antigeni	Non cumulabile con posizione 1474.00	HI	S
1526.00	28	Leucociti, misurazione dei mediatori liberati dopo stimolazione, con ogni antigene ulteriore, per un massimo di 10	Non cumulabile con posizione 1474.00	HI	S
1527.00	260	Alloanticorpi leucocitari anti-HLA, tipizzazione con Test-Panel		HI	S
1528.00	66	Alloanticorpi leucocitari, test di ricerca, 10 a 12 sospensioni cellulari		HI	S
1529.00	130	Auto- o alloanticorpi leucocitari, sulle cellule e nel siero		HI	S
1530.00	28	Prova di compatibilità leucocitaria, ogni donatore addizionale		H	S
1531.00	56	Prova di compatibilità leucocitaria, per il ricevente e primo donatore di trapianti		H	S
1532.00	6.3	Conteggio leucociti, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1715.00	H	S
1536.00	100	Ormone luteinizzante (LH) e ormone follicolo-stimolante (FSH) in test LH-RH, con 4 determinazioni		C	S
1537.00	5	Lipasi		C	B
1539.00	19.9	Lipoproteina (a)		C	S
1540.00	31	Lipoproteine tramite elettroforesi		C	S
1541.00	12.4	Litio, sangue		C	S
1542.00	14.8	Ormone luteinizzante (LH)		C	S
1545.00	130	Linfociti/monociti, funzione ~, misurazione delle citochine dopo stimolazione nella coltura cellulare		HI	S
1546.00	105	Linfociti/monociti, stimolazione dopo isolamento ~, (assorbimento di timidina o mediatori liberati), con 1 controllo positivo e negativo, utilizzando 1 antigene o miscuglio d'antigeni		HI	S
1547.00	24	Linfociti/monociti, stimolazione dopo isolamento ~, (assorbimento di timidina o mediatori liberati), per ogni ulteriore antigene per un massimo di 10		HI	S
1549.00	66	Alloanticorpi linfocitari, ricerca		HI	S
1550.00	145	Auto- e alloanticorpi linfocitari, sulle cellule e nel siero		HI	S
1555.00	50	Magnesio eritrocitario		C	S
1556.00	8.7	Magnesio, sangue/plasma/siero Magnesium, qn, per materiale esaminato		C	B

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1559.00	68	Malonidialdeide (MDA), produzione dei trombociti		H	S
1560.00	105	Manganese con AAS		C	S
1562.00	125	Metanefrina più normetanefrina, libera e coniugata		C	S
1567.00	84	Metotressato, sangue		C	S
1568.00	110	Acido metilmalonico (MMA)	Per diagnosticare la carenza di vitamina B12	CH	S
1572.00	29	Mioglobina		C	S
1573.00	24	N-acetil-beta-D-glucosaminidasi (NAG)		C	S
1574.00	2.5	Sodio, qn, per materiale esaminato		C	B
1576.00	70	Peptide natriuretico (BNP, NT-proBNP)	Valutazione di una dispnea acuta per escludere la possibilità di una insufficienza cardiaca cronica oppure acuta; non per la sorveglianza terapeutica	C	B
1577.00	37	Neopterin		CHI	S
1578.00	86	Neurolettico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1579.00	140	Neurolettico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1580.00	15.9	Neurolettico dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1581.00	37	Enolasi neurone-specifica (NSE)		C	S
1582.00	105	Nichel con AAS		C	S
1583.00	9.3	Sangue occulto, per campione primario	Per l'indicazione preventiva all'individuazione precoce del carcinoma del colon: ogni 2 anni all'età di 50 a 69 anni secondo l'art. 12e lett. d Opre	CH	B
1587.00	20	Osmolalità		C	B
1588.00	29	Resistenza osmotica eritrocitaria		H	S
1589.00	52	Osteocalcina		C	S
1590.00	37	Ossalato		C	S
1591.00	42	Blocco ossimetria: ossiemoglobina, carbossiemoglobina, metemoglobina		CH	B
1592.00	3.6	Amilasi pancreatica		C	B
1593.00	24	Pancreolauryl-Test		C	S
1594.00	92	Test pancreazimina-secretina, compresa la determinazione del bicarbonato e enzimi in almeno 4 prove		C	S
1595.00	37	Paratormone (PTH)		C	S
1596.00	88	Paratormone Related Peptide (PTHrP)		C	S
1597.00	73	Test di penetrazione		C	S
1598.00	12.1	pH del succo gastrico risp. nei trasudati ed essudati		C	S
1601.00	3.2	Fosfati, qn, per materiale esaminato		C	B
1603.00	56	Complesso plasmina/antiplasmina (PAP)		H	S
1604.00	27	Plasminogeno, funzionale		H	S
1605.00	79	Plasminogeno, immunologico		H	S
1606.00	52	Inibitori degli attivatori del plasminogeno (PAI), funzionale		H	S
1607.00	56	Inibitori degli attivatori del plasminogeno (PAI), immunologico		H	S
1609.00	18.7	Porfobilinogeno, ql, urina		C	S
1610.00	44	Porfobilinogeno, qn, urina		C	S
1614.00	52	Precallicreina		H	S
1615.00	19.9	Prealbumina (transtiretina)		C	S
1616.00	61	Pregnandiolo		C	S
1617.00	61	Pregnantriolo o pregnantriolone		C	S



No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1619.00	84	Procalcitonina, qn, metodo sensitivo (<0.1µg/l)	In caso di sospetto di un'infezione delle vie respiratorie inferiori, sepsi o un'altra grave infezione batterica	C	B
1620.00	19.3	Progesterone		C	S
1622.00	65	Procollagene		C	S
1623.00	14.8	Prolattina (PRL)		C	S
1626.00	11.8	Antigene specifico prostatico (PSA)		CI	S
1627.00	11.8	Antigene specifico prostatico (PSA), libero, unicamente in combinazione con un PSA totale entro 3 e 10 µg/l		CI	S
1629.00	52	Proteina C, funzionale		H	S
1630.00	56	Proteina C, immunologico		H	S
1631.00	45	Proteina S, libera, funzionale		H	S
1632.00	60	Proteina S, libera, immunologico		H	S
1633.00	60	Proteina S, totale, immunologico		H	S
1634.00	2.5	Proteine, totali, sangue/plasma/siero		C	B
1635.00	8.7	Proteine, totali, altro liquido corporeo		C	B
1636.00	31	Elettroforesi delle proteine		C	S
1637.00	40	Elettroforesi delle proteine dopo arricchimento		C	S
1638.00	56	Protrombina, frammenti F 1+2		H	S
1639.00	53	Protoporfirina eritrocitaria libera		CH	S
1642.00	37	Piruvato		C	S
1644.00	88	Piruvato chinasi eritrocitaria		CH	S
1645.00	120	Mercurio con AAS		C	S
1646.00	68	Renina		C	S
1647.00	18.6	Tempo di reptilase		H	S
1648.00	34	Reticulociti, qn, incl. determinazione dei corpuscoli di Heinz, ql, metodo manuale microscopico		H	B
1649.00	13.2	Reticulociti, automatizzato, qn		H	B
1650.00	46	Proteina retinolo-legante		C	S
1652.00	81	Reverse triiodotironina (rT3)		C	S
1653.00	27	Fenotipo Rhesus secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>7</sup>		H	B
1654.00	7.4	Fattori reumatoidi, qn tramite nefelometria o torbidimetria, o sq tramite agglutinazione		CI	S
1656.00	180	Test del siero acidificante (test di Ham)		H	S
1659.00	12	Gonadotropina corionica umana (HCG), ql, test di gravidanza		C	B
1660.00	86	Sedativo/Ipnotico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1661.00	140	Sedativo/Ipnotico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1662.00	15.9	Sedativo/Ipnotico dell'ES/EMT, immunologico, sangue		C	S
1663.00	69	Sedativo/Ipnotico dell'ES/EMT, ql, incl. metaboliti, urina		C	S
1664.00	14.6	Sedimento, esame microscopico		C	S
1665.00	105	Selenio con AAS		C	S
1666.00	1	Velocità di eritrosedimentazione, prelievo di sangue escluso		CH	B

<sup>7</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1667.00	72	Serotonina trombocitaria		H	S
1668.00	30	Globulina legante l'ormone sessuale (SHBG)		C	S
1669.00	15.1	Ricerca eritrociti falciformi		H	S
1670.00	47	Sideroblasti, colorazione e conteggio, inclusa valutazione		H	S
1671.00	53	Somatomedina C (IGF-1)		C	S
1673.00	32	Ricerca degli spermatozoi dopo vasectomia, sedimento nativo		C	S
1674.00	145	Spermocitogramma, determinazione pH, viscosità, conteggio cellulare, motilità, diminuzione della motilità, vitalità, morfologia, elementi cellulari estranei, incluse diverse colorazioni		C	S
1675.00	11.7	Microscopia speciale, preparato nativo (su sfondo nero, polarizzazione, contrasto di fase)		CHM	S
1676.00	4	Peso specifico, densità		C	S
1677.00	30	Squamous Cell Carcinoma (SCC)		CI	S
1678.00	650	Culture di cellule staminali		H	S
1679.00	250	Steroidi, ql, determinazione tramite spettrometria di massa, urina		C	S
1681.00	150	Grassi fecali totali		C	S
1683.10	110	Stupefacenti, analitica di conferma, ql, metodo GC/HPLC con o senza detezione della spettrometria di massa, per materiale esaminato		C	S
1685.00	55	Stupefacenti della LA (anfetamine, barbiturati, benzodiazepine, cocaina, cannabis, dietilamide dell'acido lisergico, metadone, metaqualone, oppiacei, fenciclidina) analitica di ricerca, metodi semplici cromatografici		C	S
1686.00	19.4	Stupefacenti, screening, urina, da 1° al 4° stupefacente, per stupefacente		C	B
1687.00	13	Stupefacenti, screening, urina, dal 5° al 10° stupefacente al massimo, per stupefacente		C	B
1688.00	135	Test di sucrosio lisi	Solo in caso di ricerca di anemia diseritropoietica congenita, tipo 2	H	S
1689.00	37	Solfato, sangue o urina		C	S
1690.00	30	Sulfemoglobina		CH	S
1691.00	37	Telopeptide		C	S
1693.00	42	Testosterone, libero		C	S
1694.00	19.3	Testosterone, qn, per materiale esaminato		C	S
1695.00	105	Tallio con AAS		C	S
1696.00	15.9	Teofillina, sangue		C	S
1697.00	58	Tiocianato, sangue		C	S
1698.00	56	Complesso trombina/antitrombina III (TAT)		H	S
1699.00	9.2	Tempo di trombina		H	S
1700.00	6	Tempo di tromboplastina secondo Quick/INR		H	S
1703.00	110	Aggregazione piastrinica, plasma ricco di piastrine/sangue totale con tre attivatori da 1 a 2 concentrazioni		H	S
1704.00	50	Aggregazione piastrinica, plasma ricco di piastrine/sangue totale, supplemento per ogni altro attivatore		H	S
1705.00	66	Alloanticorpi anti-trombociti, contro i trombociti paterni		HI	S
1706.00	260	Alloanticorpi anti-trombociti, specificazione con Test-Panel		HI	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1707.00	49	Alloanticorpi anti-trombociti, test di ricerca		HI	S
1708.00	21	Trombociti, estensione		H	S
1709.00	145	Auto- e alloanticorpi anti-trombociti, sulle cellule e nel siero		HI	S
1710.00	55	Trombociti, test globale con collagene/ADP		H	S
1711.00	55	Trombociti, test globale con collagene/epinefrina		H	S
1712.00	21	Ritenzione di trombociti		H	S
1713.00	34	Tipizzazione trombocitaria, per antigene		HI	S
1714.00	36	Prova di compatibilità trombocitaria, per ogni concentrato piastrinico esaminato		H	S
1715.00	6.3	Conteggio trombociti, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1532.00</li> </ul>	H	S
1717.00	44	Tireoglobulina		C	S
1718.10	9	Tireotropina (TSH), qn (per un test al TRH, può essere fatturata 2 volte)		C	B
1720.00	9	Tiroxina, libera (FT4)		C	S
1721.00	9	Tiroxina, totale (T4)		C	S
1722.00	19.3	Globulina legante la tiroxina (TBG)		C	S
1723.00	47	Tissue Polypeptide Antigen (TPA)		CI	S
1724.00	58	Tissue-type Plasminogen Activator (t-PA), funzionale		H	S
1725.00	56	Tissue-type Plasminogen Activator (t-PA), immunologico		H	S
1726.00	10.1	Titolo per cellula, nelle agglutinine a freddo di rilevanza clinica (neonati, adulti, ecc.), al massimo 10		HI	S
1727.10	61	Holotranscobalamina (Holo-TC))		CH	S
1729.00	6.2	Transferrina		CH	S
1730.00	84	Antidepressivi triciclici, ql, sangue/urina		C	S
1731.00	2.8	Trigliceridi		C	B
1732.00	10.4	Triiodotironina, libera (FT3)		C	S
1733.00	10.4	Triiodotironina, totale (T3)		C	S
1734.00	23	Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non tramite test rapidi (determinazione qualitativa)</li> <li>- L'assunzione dei costi è in corso di valutazione fino al 30 giugno 2021</li> </ul>	C	B
1737.00	28	Triptasi		I	S
1738.00	2.8	Urati		C	B
1739.00	20	Stato urinario, 5-10 parametri, determinazione del contenuto urinario corpuscolare tramite microscopia o citometria a flusso		C	B
1740.00	1	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C	B
1742.00	76	Acido vanilmandelico (VMA)		C	S
1743.00	85	Peptide vasoattivo intestinale (VIP)		C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1744.00	27	Prova di compatibilità, tramite compatibilità incrociata, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>8</sup> , per concentrato eritrocitario.		H	B
1745.00	7.2	Prova di compatibilità con «type & screen», controllo AB/D, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>9</sup> , per concentrato eritrocitario.		H	S
1746.00	25	Viscosità		CHM	S
1747.00	68	Vitamina A risp. retinolo		C	S
1748.00	76	Vitamina B1		C	S
1749.00	25	Vitamina B 12 risp. cianocobalammina		CH	S
1750.00	76	Vitamina B2		C	S
1751.00	68	Vitamina B6, determinazione diretta		C	S
1752.00	41	Vitamina C risp. acido ascorbico		C	S
1755.00	68	Vitamina E risp. alfa-tocoferolo		C	S
1756.00	160	Vitamina K1		C	S
1757.00	58	Vitamina PP risp. niacina		C	S
1758.00	45	Fattore di von Willebrand, funzionale		H	S
1759.00	45	Fattore di von Willebrand, immunologico		H	S
1760.00	220	Fattore di von Willebrand, analitica polimerica, plasma/trombociti		H	S
1761.00	68	Ormone della crescita risp. human growth hormone (HGH)		C	S
1762.00	67	Washing Swim Up Test/Percoll Test		CH	S
1763.00	31	Xilosio		C	S
1766.00	29	Conteggio cellulare e differenziazione dopo arricchimento e colorazione di liquidi corporei		H	B
1767.00	44	Zinco con AAS		C	S
1769.00	37	Citrato		C	S
1770.00	32	Citochimica, incluso la colorazione ferrica, per colorazione speciale		CHI	S
1771.00	99	Citostatico dell'ES/EMT, con HPLC/GC, incl. metaboliti, sangue		C	S
1772.00	140	Citostatico dell'ES/EMT, con HPLC-MS/GC-MS, incl. metaboliti, sangue		C	S
1773.00	44	Citostatico dell'ES/EMT, immunologico, incl. metaboliti, sangue		C	S

<sup>8</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>9</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1774.00	54	Peptide beta-amiloide 1-42 (A $\beta$ 42) nel liquido cefalorachidiano	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per escludere il morbo di Alzheimer in pazienti con MCI (Mild Cognitive Impairment) e per la diagnosi differenziale tra morbo di Alzheimer o altri disturbi cognitivi e nel caso in cui il morbo di Alzheimer non può essere confermato o escluso con criteri diagnostici clinici e immagini strutturali</li> <li>- Le analisi possono essere prescritte unicamente da medici specialisti con un perfezionamento professionale riconosciuto in psichiatria e psicoterapia, neurologia o medicina interna generale con formazione approfondita in geriatria, secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11)</li> <li>- il Mini Mental State Examination (MMSE) deve essere di almeno di 10 punti</li> <li>- L'analisi non deve essere preceduta da un esame PET, SPECT o FDG-PET</li> <li>- Il laboratorio deve partecipare più volte all'anno a controlli di qualità esterni</li> </ul>	C	S
1775.00	54	Proteina Tau totale (T-tau) nel liquido cefalorachidiano	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per escludere il morbo di Alzheimer in pazienti con MCI (Mild Cognitive Impairment) e per la diagnosi differenziale tra morbo di Alzheimer o altri disturbi cognitivi e nel caso in cui il morbo di Alzheimer non può essere confermato o escluso con criteri diagnostici clinici e immagini strutturali</li> <li>- Le analisi possono essere prescritte unicamente da medici specialisti con un perfezionamento professionale riconosciuto in psichiatria e psicoterapia, neurologia o medicina interna generale con formazione approfondita in geriatria, secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11)</li> <li>- il Mini Mental State Examination (MMSE) deve essere di almeno di 10 punti</li> <li>- L'analisi non deve essere preceduta da un esame PET, SPECT o FDG-PET</li> <li>- Il laboratorio deve partecipare più volte all'anno a controlli di qualità esterni</li> </ul>	C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1776.00	54	Proteina Tau iperfosforilata (P-Tau) nel liquido cefalorachidiano	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per escludere il morbo di Alzheimer in pazienti con MCI (Mild Cognitive Impairment) e per la diagnosi differenziale tra morbo di Alzheimer o altri disturbi cognitivi e nel caso in cui il morbo di Alzheimer non può essere confermato o escluso con criteri diagnostici clinici e immagini strutturali</li> <li>- Le analisi possono essere prescritte unicamente da medici specialisti con un perfezionamento professionale riconosciuto in psichiatria e psicoterapia, neurologia o medicina interna generale con formazione approfondita in geriatria, secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11)</li> <li>- il Mini Mental State Examination (MMSE) deve essere di almeno di 10 punti</li> <li>- L'analisi non deve essere preceduta da un esame PET, SPECT o FDG-PET</li> <li>- Il laboratorio deve partecipare più volte all'anno a controlli di qualità esterni</li> </ul>	C	S
1777.00	160	Soluble fms-like Tyrosinkinase-1-Receptor / Placental Growth Factor Ratio (sFlt-1 / PIGF)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A partire dalla 20a settimana di gravidanza</li> <li>- In caso di sospetto di preeclampsia e per il follow-up di una preeclampsia conclamata</li> <li>- Non per lo screening di donne incinte asintomatiche</li> <li>- Le analisi possono essere prescritte unicamente da medici specialisti con perfezionamento professionale riconosciuto in ginecologia e ostetricia secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11)</li> <li>- Il laboratorio deve partecipare più volte all'anno a controlli di qualità esterni</li> </ul>	C	S

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1900.00	60	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <p>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</p> <p>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</p> <p>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</p> <p>e. l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</p> <p>f. la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</p> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12).</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU.</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S

1900.10	82	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>con una preparazione complessa dei campioni o con costi aumentati del materiale,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	----	---	--	---	---



1900.20	82	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite gel di elettroforesi, cromatografia su strato sottile, cromatografia liquida (incl. HPLC), gascromatografia, elettroforesi capillare,</p> <p>qn, ognuno, massimo sette volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	----	---	--	---	---

1900.30	145	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite gel di elettroforesi, cromatografia su strato sottile, cromatografia liquida (incl. HPLC), gascromatografia, elettroforesi capillare,</p> <p>utilizzando MS o NMR o almeno un radioisotopo,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	--	--	---	---

1900.40	145	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite gel di elettroforesi, cromatografia su strato sottile, cromatografia liquida (incl. HPLC), gascromatografia, elettroforesi capillare,</p> <p>con particolare sforzo o applicazione di anticorpi o enzimi,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	--	--	---	---

1900.50	205	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite gel di elettroforesi, cromatografia su strato sottile, cromatografia liquida (incl. HPLC), gascromatografia, elettroforesi capillare,</p> <p>con valutazione e interpretazione particolarmente complessa dei dati,</p> <p>qn, ognuno, massimo sette volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	--	--	---	---

1900.60	250	<p>Analisi biochimica altamente specializzata dei metaboliti per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite gel di poliacrilammide, cromatografia su strato sottile, cromatografia liquida (incl. HPLC), gascromatografia, elettroforesi capillare,</p> <p>utilizzando MS o NMR o radioisotopo, con valutazione e interpretazione particolarmente complessa dei dati,</p> <p>qn, ognuno, massimo sette volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: sangue, plasma, siero, urina, liquido cerebrospinale</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>L'esecuzione di analisi biochimiche dei metaboliti per controllo del decorso non rientra nell'ambito di applicazione della LEGU</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	---	--	---	---

1901.00	115	<p>Analisi biochimica altamente specializzata delle proteine/attività enzimatiche per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>f. la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite fotometria o fluorimetria (determinazione dell'endpoint rispettivamente meno di 5 minuti di tempo di misura puro per le prove cinetiche),</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Campioni di analisi: tessuto umano, cellule umane</li> <li>2. L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>3. Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>4. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	---	---	---	---

1901.10	135	<p>Analisi biochimica altamente specializzata delle proteine/attività enzimatiche per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>con preparazione di campioni complessi (determinazione dell'endpoint rispettivamente meno di 5 minuti di tempo di misura puro per le prove cinetiche),</p> <p>qn, ognuno, massimo sette volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: tessuto umano, cellule umane</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	---	---	---	---

1901.20	285	<p>Analisi biochimica altamente specializzata delle proteine/attività enzimatiche per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>f. la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>con almeno una fase di separazione o purificazione, o un processo cinetico con più di 5 minuti di tempo di misura puro, o applicazione di anticorpi o enzimi, con valutazione e interpretazione particolarmente complessa dei dati,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Campioni di analisi: tessuto umano, cellule umane</li> <li>2. L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>3. Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>4. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	---	---	---	---



1901.30	320	<p>Analisi biochimica altamente specializzata delle proteine/attività enzimatiche per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</li> <li>la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>con la preparazione di campioni complessi e con almeno una fase di separazione o purificazione, o almeno un radioisotopo o un processo cinetico con un tempo di misurazione puro superiore a 5 minuti,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Campioni di analisi: tessuto umano, cellule umane</li> <li>L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S
---------	-----	--	---	---	---

No. pos.	PT	Denominazione (Chimica/Ematologia/Immunologia)	Limitazioni	DL	GA
1901.40	520	<p>Analisi biochimica altamente specializzata delle proteine/attività enzimatiche per malattia metabolica congenita rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <p>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</p> <p>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</p> <p>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</p> <p>e. l'analisi biochimica viene effettuata per la diagnosi e per il controllo del decorso</p> <p>f. la sensibilità diagnostica per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</p> <p>tramite fotometria, fluorimetria o luminometria,</p> <p>con almeno un'analisi in due fasi, preparazione del campione complesso e con almeno una fase di separazione o purificazione, o un processo cinetico con più di 5 minuti di tempo di misura puro, con valutazione e interpretazione particolarmente complessa dei dati,</p> <p>qn, ognuno, massimo cinque volte per campione primario</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Campioni di analisi: tessuto umano, cellule umane</li> <li>2. L'esecuzione diagnostica delle analisi si conforma alla Legge federale sugli esami genetici sull'essere umano (LEGU, RS 810.12)</li> <li>3. Se un laboratorio esegue un esame del prodotto genico diretto secondo l'articolo 3 lettera c LEGU, deve disporre di un'autorizzazione secondo l'articolo 8 LEGU.</li> <li>4. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal</li> </ul> </li> </ol>	C	S

## Capitolo 2: Genetica

### 2.1 Osservazioni preliminari al capitolo 2

Gli esami presintomatici o predittivi effettuati su persone sane per individuare predisposizioni a malattie sono considerati prestazioni obbligatorie unicamente se l'esame in questione è menzionato in quanto tale nell'elenco delle analisi e in quanto misura di prevenzione nell'articolo 12d lett. f OPre.

Gli esami volti ad accertare se una persona è portatrice sana di una malattia effettuati in considerazione della possibilità di rischi genetici per la generazione futura non sono considerati analisi da rimborsare come prestazioni obbligatorie.

Se effettuate secondo l'articolo 13 lettere b<sup>bis</sup>, b<sup>ter</sup> e d OPre, le analisi prenatali di cui all'elenco delle analisi sono considerate prestazioni obbligatorie.

Le posizioni tecniche e i supplementi nel capitolo 2.2.2 Analisi di genetica molecolare, ad eccezione della posizione 2700.00 banca DNA, possono essere fatturati unicamente in combinazione con la posizione di una malattia ivi elencata, altrimenti sono escluse dall'assunzione dei costi.

Si vedano pure le osservazioni preliminari all'allegato 3 Opre.

### 2.2 Elenco delle analisi

#### 2.2.1 Analisi citogenetiche

##### 2.2.1.1 Citogenetica costituzionale

No. pos.	PT	Denominazione (Citogenetica costituzionale)	Limitazioni	DL
2000.00	305	Cultura cellulare e preparazione cromosomica, cariotipo costituzionale		G
2001.00	355	Analisi cromosomica, cariotipo costituzionale		G
2002.00	69	Analisi cromosomica, cariotipo costituzionale, supplemento per più di 25 cellule analizzate		G
2003.00	145	Analisi cromosomica, cariotipo costituzionale, supplemento per più di 50 cellule analizzate		G
2004.00	58	Analisi cromosomica, cariotipo costituzionale, supplemento per l'utilizzazione di colorazioni addizionali (G-, Q-, R- o C- bande, Ag-NOR, alta risoluzione, altro), per colorazione		G
2005.00	365	Ibridazione in-situ su nuclei in interfase in caso di sospetto di anomalia cromosomica o per la determinazione del sesso in malattie ereditarie X-cromosomali, cariotipo costituzionale incl. preparazione e analisi di 50 o più cellule	Non cumulabile con posizione 2350.02, determinazione dell'aneuploidia tramite genetica molecolare, test rapido	G
2007.00	300	Supplemento per l'ulteriore lavoro di laboratorio e logistico nella diagnostica citogenetica prenatale: pulizia manuale del materiale biotico, controllo della contaminazione tramite l'analisi microsatellitare, analisi doppia o multipla. Il controllo postnatale come gestione della qualità è già incluso.	1. Applicabile solo con il corion, liquido amniotico o altro materiale fetale. 2. una volta per campione primario 3. non cumulabile con la posizione 2900.00	G

**2.2.1.2 Citogenetica tumorale**

No. pos.	PT	Denominazione (Citogenetica tumorale)	Limitazioni	DL
2008.00	270	Cultura cellulare e preparazione cromosomica, emopatie maligne, fino a 3 condizioni di cultura con o senza sincronizzazione		G
2009.00	70	Cultura cellulare e preparazione cromosomica, emopatie maligne, supplemento per l'utilizzazione di condizioni di cultura e di sincronizzazione addizionali, per condizione		G
2010.00	100	Analisi cromosomica, emopatie maligne, supplemento per separazione cellulare e congelazione		G
2011.00	580	Analisi cromosomica, emopatie maligne, 10 metafasi cariotipizzate o 5 metafasi cariotipizzate e 15 metafasi analizzate		G
2012.00	290	Analisi cromosomica, emopatie maligne, supplemento per l'analisi di cellule addizionali, 5 metafasi cariotipizzate o 10 metafasi analizzate		G
2012.50	58	Analisi cromosomica, emopatie maligne, supplemento per l'utilizzazione di colorazioni addizionali (G-, Q-, R- o C- bande, Ag-NOR, alta risoluzione, altro), per colorazione		G
2013.00	150	Analisi cromosomica, emopatie maligne, supplemento per anomalie complesse (al meno 3 anomalie)		G
2014.00	150	Analisi cromosomica, emopatie maligne, supplemento per analisi difficili		G
2015.00	475	Ibridazione in-situ su nuclei in interfase, emopatie maligne, cariotipo costituzionale incl. preparazione e analisi di 50 o più cellule		GH
2016.00	270	Cultura cellulare e preparazione cromosomica per lo stoccaggio per eventuali analisi successive, emopatie maligne	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo se i risultati, quali sono decisivi per la selezione delle analisi citogenetiche, sono in sospenso</li> <li>- fino a 3 condizioni di cultura con o senza sincronizzazione</li> <li>- non cumulabile con la posizione 2008.00</li> </ul>	G

**2.2.1.3 Citogenetica molecolare**

No. pos.	PT	Denominazione (Citogenetica molecolare)	Limitazioni	DL
2018.00	350	Analisi cromosomica, cariotipo costituzionale o emopatie maligne, supplemento per ibridazione in-situ su nuclei di metafase o interfase, per sonda, massimo 5 volte (genoma costituzionale) o 7 volte (emopatie maligne)	Non cumulabile con posizione 2018.07	G
2018.05	1800	Analisi cromosomica microarray, cariotipo costituzionale, importo forfettario	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Solo per le seguenti indicazioni:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. disturbo dello sviluppo e/o neuropsichiatrico non chiaro, senza un sospetto sufficientemente concreto di una determinata malattia cromosomica o monogena, oppure</li> <li>b. esito anomalo nell'analisi cromosomica, che necessita di un chiarimento oppure</li> <li>c. sospetto di malattia genetica, in cui entra in linea di conto la delezione o la duplicazione di più geni non pronostica-bili in modo preciso, oppure</li> <li>d. trasparenza elevata della nuca (&gt; 95 percentili) o anomalie fetali di altro tipo riscontrate mediante risonanza magnetica su materiale fetale dopo l'esclusione delle classiche trisomie.</li> </ol> </li> <li>2. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11).</li> </ol>	G
2018.06	1500	Esame genetico dei genitori, importo forfettario per entrambi i costi sono a carico dell'assicuratore del paziente indice o della donna incinta.	Solo per una valutazione conclusiva di un'analisi cromosomica microarray (posizione 2018.05), se necessario	G
2018.07	2800	Serie di ibridazioni in-situ o/e genomiche (analisi cromosomica microarray), emopatie maligne, importo forfettario per 8 o più sonde	Non cumulabile con posizione 2018.00	G
2020.00	100	Supplemento per il reso di risultato complesso della citogenetica al committente inclusi la determinazione del rischio, prognosi, consigli come procedere, indice delle referenze, cariotipo costituzionale o emopatie maligne	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo 1 volta per campione primario</li> <li>- Non cumulabile con posizione 2018.06</li> </ul>	GH

**2.2.2 Analisi di genetica molecolare**

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2021.00	61	Estrazione del DNA o RNA genomico umano da campioni primari	Solo 1 volta per campione primario	CGHI
2022.00	83	Modifica degli acidi nucleici umani prima di processi di amplificazione e detezione, per es. modifica bi-sulfide, whole genome amplification, digestione restrizione del DNA genomico incl. test gel e reverse trascrizione a due passi, per ogni metodo usato, ognuno	Solo 1 volta per processo, massimo 3 volte per campione primario	CGHI

<b>2100.00</b>		<b>Amplificazione di acidi nucleici con la tecnica Real Time, qualitativa o quantitativa incl. analisi temperatura di melting, per ogni sequenza bersaglio incl. amplificazione delle sequenze di referenza, ognuna</b>	<b>Solo in caso di</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>sospetto clinico delle malattie elencate prettamente di origine genetica</b></li> <li>- <b>sospetto di presenza di una predisposizione alle malattie cancerogene ereditarie elencate; in tal caso l'analisi deve essere considerata come una misura preventiva ai sensi dell'articolo 12d lett. f OPre</b></li> <li>- <b>sospetto clinico delle emopatie maligne elencate</b></li> <li>- <b>genotipizzazione molecolare per gli antigeni dei gruppi sanguigni elencati</b></li> <li>- <b>analisi farmacogenetiche seguenti</b></li> </ul>	
----------------	--	---	--	--

<b>2105.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2105.01	93	Granulomatosi cronica		G
2105.02	93	Disturbo al fattore II/protrombina: determinazione della mutazione G20210A	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2105.03	93	Disturbi al fattore V di Leiden: determinazione della mutazione p.R506Q	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2105.04	93	Emofilie A		G
2105.05	93	Emofilie B		G
2105.06	93	Deficit di metilentetraidrofolatoreduttasi (MTHFR), omocisteinemia: determinazione della mutazione C677T	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2105.07	93	SCID		GHI
2105.08	93	Anemia drepanocitica		GH
2105.09	93	Talassemie		GH
2105.10	93	Sindrome di Wiskott-Aldrich		GHI

<b>2110.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2110.01	93	Displasia ectodermale anidrotica		G
2110.02	93	Ehlers Danlos		G
2110.03	93	Displasie dello scheletro associate al gene del ricettore del Fibroblast-Growth-Factor: Acondroplasie, ipochondroplasie, nanismo tanatoforo, sindromi di Pfeiffer, Jackson-Weiss, Apert, Crouzon		G
2110.04	93	Ittiosi		G
2110.05	93	Sindrome di Marfan		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2110.06	93	Neurofibromatosi tipo I		G
2110.07	93	Neurofibromatosi tipo II		G
2110.08	93	Osteogenesi imperfetta		G

<b>2115.00</b>				
<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>				
2115.01	93	Deficit di 21-idrossilasi		G
2115.02	93	Deficit di Acyl-CoA (catena media) deidrogenasi		G
2115.03	93	Deficit di alfa 1-antitripsina	Al massimo 3 volte per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	G
2115.04	93	Deficit di alfa-galattosidasi (malattia di Fabry)		G
2115.05	93	Deficit di beta-glucosidasi (malattia di Gaucher)		G
2115.06	93	Fibrosi cistica (CF)		G
2115.07	93	Diabete insipido		G
2115.08	93	Intolleranza al fruttosio		G
2115.09	93	Galattosemia		G
2115.10	93	Malassorbimento di glucosio-galattosio		G
2115.11	93	Deficit di glicerolo-chinasi		G
2115.12	93	Glicogenosi		G
2115.13	93	Emocromatosi, familiari (HFE), analisi delle mutazioni p.C282Y e p.H63D	Al massimo 2 volte per campione primario; non cumulabile con 2215.13 emocromatosi, 2315.13 emocromatosi, 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2115.14	93	Deficit delle esosaminidasi A e B (Malattia di Sandhoff)		G
2115.15	93	Ipertermia, maligna familiare		G
2115.16	93	Sindrome di Kallman		G
2115.17	93	Morbo di Wilson		G
2115.18	93	Mucopolisaccaridosi		G
2115.19	93	Deficit della ornitina-transcarbamilasi		G
2115.20	93	Porfirie		G
2115.21	93	Deficit di steroido-solfatase		G
2115.22	93	Femminizzazione testicolare		G
2115.23	93	Deficit dell'ormone della crescita		G

<b>2120.00</b>				
<b>Malattie mitocondriali</b>				
2120.01	93	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2120.02	93	Sindrome di MELAS		G
2120.03	93	Sindrome di MERRF		G
2120.04	93	Citopatie mitocondriali, altre		G
2120.05	93	Sindrome di Pearson		G

<b>2125.00</b>				
<b>Neoplasie ereditarie</b>				
2125.02	93	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2125.03	93	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2125.04	93	Neoplasie endocrine multiple		G
2125.05	93	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2125.06	93	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2130.00</b>		<b>Malattie neuromuscolari e neurodegenerative</b>		
2130.01	93	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2130.02	93	Atassia di Friedreich		G
2130.03	93	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2130.04	93	Iperreflessia (Stiff-baby, malattia di Startle)		G
2130.05	93	Sindrome di Leigh		G
2130.06	93	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2130.07	93	Miotonia congenita Thomsen/Becker		G
2130.08	93	Miopatie miotubulari		G
2130.09	93	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G
2130.16	93	Atassia telangectasia		G

<b>2135.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2135.01	93	Distrofie della cornea		G
2135.02	93	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2135.03	93	Sindrome di Norrie		G
2135.04	93	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G

<b>2140.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2140.01	93	Sindrome di Angelman		G
2140.02	93	Sindrome del Cri-du-chat		G
2140.03	93	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale (Sindrome di CATCH22)		G
2140.04	93	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2140.05	93	Sindrome di Prader-Willy		G
2140.06	93	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2140.07	93	Sindrome di Smith-Magenis		G
2140.08	93	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith-Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2140.09	93	Sindrome di Williams-Beuren		G
2140.10	93	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G

<b>2145.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2145.01	93	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2145.02	93	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G
2145.03	93	Microdelezione Y (AZF-delezione)	Al massimo 2 volte per campione primario	G

<b>2146.00</b>		<b>Emopatie maligne</b>		
2146.01	93	Leucemia mieloide acuta		GH
2146.02	93	Leucemia linfatica acuta		GH
2146.03	93	Neoplasie mieloproliferative		GH
2146.04	93	Leucemia linfatica cronica		GH
2146.05	93	Linfomi non Hodgkin		GH



No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2150.00</b>		<b>Altri</b>		
2150.01	93	Genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari fe-tali Rhesus D, Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), degli antigeni trombocitari fetali HPA-1a e HPA-5b, e degli altri antigeni fetali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unicamente a partire da un campione primario fetale.</li> <li>- Unicamente in caso di costellazione antigenica parentale a rischio clinicamente rilevante di alloimmunizzazione fetto-materna o in caso di aumento del tasso di anticorpi materni.</li> <li>- Le analisi degli antigeni K, Rhesus E, Rhesus C, Rhesus c, Kidd (a), HPA-1a, HPA-5b e altri antigeni fetali possono essere eseguite all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal, a condizione che queste analisi non possano essere eseguite in un laboratorio svizzero secondo la LAMal; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per quanto riguarda la qualifica del laboratorio estero, l'informazione al medico prescrivente e la protezione dei dati, devono essere rispettate le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1).</li> <li>• L'organizzazione dell'analisi, dell'invio dei campioni, della trasmissione dei risultati con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal.</li> </ul> </li> <li>- al massimo 2 volte per campione primario.</li> </ul>	GH
2150.02	112	Genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari fe-tali Rhesus D, Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), degli antigeni trombocitari fetali HPA-1a e HPA-5b, e degli altri antigeni fetali. Questa posizione comprende la conferma dell'origine fetale del DNA circolante nel sangue materno.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unicamente a partire da DNA fetale libero circolante nel sangue materno.</li> <li>- Unicamente in caso di costellazione antigenica parentale a rischio clinicamente rilevante di alloimmunizzazione fetto-materna o in caso di aumento del tasso di anticorpi materni.</li> <li>- Le analisi degli antigeni fetali Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), HPA-1a, HPA-5b e altri antigeni fetali possono essere eseguite all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal, a condizione che queste analisi non possano essere eseguite in un laboratorio svizzero secondo la LAMal; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per quanto riguarda la qualifica del laboratorio estero, l'informazione al medico prescrivente e la protezione dei dati, devono essere rispettate le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1).</li> <li>• L'organizzazione dell'analisi, dell'invio dei campioni, della</li> </ul> </li> </ul>	GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>trasmissione dei risultati con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- al massimo 2 volte per campione primario.</li> </ul>	
2150.10	93	Analisi farmacogenetica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Unicamente al momento in cui sussiste un'indicazione alla somministrazione di un medicamento o sopraggiunge un effetto secondario medicamentoso o di efficacia terapeutica ridotta o nulla durante il trattamento con un medicamento per il quale esiste una relazione scientifica provata tra effetti secondari medicamentosi significativi (compresi gli effetti tossici) o un'efficacia terapeutica ridotta o nulla e le mutazioni genetiche esaminate.</li> <li>2. Unicamente se le mutazioni genetiche ricercate non servono a porre una diagnosi, a cercare una predisposizione a una malattia genetica o a realizzare una tipizzazione tissutale HLA senza nesso con la somministrazione del medicamento.</li> <li>3. Prescrizione dell'analisi da parte di tutti i medici senza distinzione del titolo di specializzazione secondo la «Lista della Società Svizzera di Farmacologia e Tossicologia Clinica (SSFTC) delle analisi farmacogenetiche attuali che possono essere richieste da tutti i medici senza distinzione del titolo di specialità», versione 3.0 del 11.07.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</li> <li>4. Per i medicinali che non figurano nell'elenco SSPTC, la prescrizione dell'analisi è emessa unicamente da medici titolari del titolo federale di perfezionamento in farmacologia e tossicologia cliniche secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPmed; RS 811.11)</li> <li>5. Per gene di importanza farmacogenetica, la posizione può essere fatturata al massimo: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 4 volte (numero massimo per la posizione 2150.10 utilizzata separatamente o in combinazione con la posizione 2250.10) ad eccezione del citocromo CYP2D6</li> <li>b. 6 volte per il citocromo CYP2D6</li> </ol> </li> <li>6. Cumulabile unicamente con le posizioni seguenti del capitolo 2 Genetica medica: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 2021.00 (estrazione di acidi nucleidi umani)</li> <li>b. 2250.10 (analisi farmacogenetica)</li> <li>c. 2547.01 (analisi farmacogenetica)</li> </ol> </li> </ol>	C G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2160.00	93	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</li> <li>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> </li> <li>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgmq.ch">www.sgmq.ch</a>).</li> </ol> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04. 2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2200.00		<b>Amplificazione di acidi nucleici con seguente detezione dell'amplificato rispettivamente della mutazione tramite elettroforesi (gel di agarosio, poliacrilamide), con PCR monoplex per sequenza bersaglio, con multiplex per protocollo, ognuna</b>	<b>Solo in caso di</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sospetto clinico delle malattie elencate</li> <li>- sospetto di origine genetica</li> <li>- presenza di una predisposizione alle malattie cancerogene ereditarie elencate; in tal caso l'analisi deve essere considerata come una misura preventiva ai sensi dell'articolo 12d lett. f OPre</li> <li>- sospetto clinico delle emopatie maligne elencate</li> <li>- genotipizzazione molecolare per gli antigeni dei gruppi sanguigni elencati</li> <li>- analisi farmacogenetiche seguenti</li> </ul>	
<b>2205.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2205.01	105	Granulomatosi cronica		G
2205.02	105	Disturbo al fattore II/protrombina: determinazione della mutazione G20210A	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2205.03	105	Disturbi al fattore V di Leiden: determinazione della mutazione p.R506Q	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2205.04	105	Emofilie A		G
2205.05	105	Emofilie B		G
2205.06	105	Deficit di metilentetraidrofolato reduttasi (MTHFR), omocisteinemia: determinazione della mutazione C677T	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2205.07	105	SCID		GHI
2205.08	105	Anemia drepanocitica		GH
2205.09	105	Talassemie		GH
2205.10	105	Sindrome di Wiskott-Aldrich		GHI
<b>2210.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2210.01	105	Displasia ectodermale anidrotica		G
2210.02	105	Ehlers Danlos		G
2210.03	105	Displasie dello scheletro associate al gene del recettore del Fibroblast-Growth-Factor: Acondroplasia, ipochondroplasia, nanismo tanatoforo, sindromi di Pfeiffer, Jackson-Weiss, Apert, Crouzon		G
2210.04	105	Ittiosi		G
2210.05	105	Sindrome di Marfan		G
2210.06	105	Neurofibromatosi tipo I		G
2210.07	105	Neurofibromatosi tipo II		G
2210.08	105	Osteogenesi imperfetta		G
<b>2215.00</b>		<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>		
2215.01	105	Deficit di 21-idrossilasi		G
2215.02	105	Deficit di Acyl-CoA (catena media) deidrogenasi		G
2215.03	105	Deficit di alfa 1-antitripsina	Al massimo 3 volte per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2215.04	105	Deficit di alfa-galattosidasi (malattia di Fabry)		G
2215.05	150	Deficit di beta-glucosidasi (malattia di Gaucher)		G
2215.06	105	Fibrosi cistica (CF)		G
2215.07	105	Diabete insipido		G
2215.08	105	Intolleranza al fruttosio		G
2215.09	105	Galattosemia		G
2215.10	105	Malassorbimento di glucosio-galattosio		G
2215.11	105	Deficit di glicerolo-chinasi		G
2215.12	105	Glicogenosi		G
2215.13	105	Emocromatosi, familiari (HFE), analisi delle mutazioni p.C282Y e p.H63D	Al massimo 2 volte per campione primario; non cumulabile con 2115.13 emocromatosi 2315.13 emocromatosi, 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2215.14	105	Deficit delle esosaminidasi A e B (Malattia di Sandhoff)		G
2215.15	105	Ipertermia, maligna familiare		G
2215.16	105	Sindrome di Kallman		G
2215.17	105	Morbo di Wilson		G
2215.18	105	Mucopolisaccaridosi		G
2215.19	105	Deficit della ornitina-transcarbamilasi		G
2215.20	105	Porfirie		G
2215.21	105	Deficit di steroido-solfatase		G
2215.22	105	Femminizzazione testicolare		G
2215.23	105	Deficit dell'ormone della crescita		G

2220.00		Malattie mitocondriali		
2220.01	105	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2220.02	105	Sindrome di MELAS		G
2220.03	105	Sindrome di MERRF		G
2220.04	105	Citopatie mitocondriali, altre		G
2220.05	105	Sindrome di Pearson		G

2225.00		Neoplasie ereditarie		
2225.02	105	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2225.03	105	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2225.04	105	Neoplasie endocrini multiple		G
2225.05	105	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2225.06	105	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G

2230.00		Malattie neuromuscolari e neurodegenerative		
2230.01	105	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2230.02	105	Atassia di Friedreich		G
2230.03	105	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2230.04	105	Iperreflessia (Stiff-baby, malattia di Startle)		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2230.05	105	Sindrome di Leigh		G
2230.06	105	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2230.07	105	Miotonia congenita Thomsen/Becker		G
2230.08	105	Miopatie miotubulari		G
2230.09	105	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G
2230.16	105	Atassia telangectasia		G
<b>2235.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2235.01	105	Distrofie della cornea		G
2235.02	105	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2235.03	105	Sindrome di Norrie		G
2235.04	105	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G
<b>2240.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2240.01	105	Sindrome di Angelman		G
2240.02	105	Sindrome del Cri-du-chat		G
2240.03	105	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale (Sindrome di CATCH22)		G
2240.04	105	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2240.05	105	Sindrome di Prader-Willy		G
2240.06	105	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2240.07	105	Sindrome di Smith-Magenis		G
2240.08	105	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith-Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2240.09	105	Sindrome di Williams-Beuren		G
2240.10	105	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G
<b>2245.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2245.01	105	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2245.02	105	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G
2245.03	105	Microdelezione Y (AZF-delezione)	Al massimo 2 volte per campione primario	G
<b>2246.00</b>		<b>Emopatie maligne</b>		
2246.01	105	Leucemia mieloide acuta		GH
2246.02	105	Leucemia linfatica acuta		GH
2246.03	105	Neoplasie mieloproliferative		GH
2246.04	105	Leucemia linfatica cronica		GH
2246.05	105	Linfomi non Hodgkin		GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2250.00</b>		<b>Altri</b>		
2250.01	105	Genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari fe-tali Rhesus D, Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), degli antigeni trombotocitari fetali HPA-1a e HPA-5b, e degli altri antigeni fetali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unicamente a partire da un campione primario fetale.</li> <li>- Unicamente in caso di costellazione antigenica parentale a rischio clinicamente rilevante di alloimmunizzazione fetto-materna o in caso di aumento del tasso di anticorpi materni.</li> <li>- Le analisi degli antigeni fetali Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), HPA-1a, HPA-5b e altri antigeni fetali possono essere eseguite all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal, a condizione che queste analisi non possano essere eseguite in un laboratorio svizzero secondo la LAMal; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per quanto riguarda la qualifica del laboratorio estero, l'informazione al medico prescrivente e la protezione dei dati, devono essere rispettate le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1).</li> <li>• L'organizzazione dell'analisi, dell'invio dei campioni, della trasmissione dei risultati con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal.</li> </ul> </li> <li>- al massimo 2 volte per campione primario.</li> </ul>	GH
2250.10	105	Analisi farmacogenetica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Unicamente al momento in cui sussiste un'indicazione alla somministrazione di un medicamento o sopraggiunge un effetto secondario medicamentoso o di efficacia terapeutica ridotta o nulla durante il trattamento con un medicamento, per il quale esiste una relazione scientifica provata tra effetti secondari medicamentosi significativi (compresi gli effetti tossici) o un'efficacia terapeutica ridotta o nulla e le mutazioni genetiche esaminate</li> <li>2. Unicamente qualora le mutazioni genetiche ricercate non servano a porre una diagnosi, a cercare una predisposizione a una malattia genetica o a realizzare una tipizzazione tissutale HLA senza nesso con la somministrazione del medicamento.</li> <li>3. Prescrizione dell'analisi da parte di tutti i medici senza distinzione del titolo di specializzazione secondo la «Lista della Società Svizzera di Farmacologia e Tossicologia Clinica (SSFTC) delle analisi farmacogenetiche attuali che possono essere richieste da tutti i medici senza distinzione del titolo di</li> </ol>	C G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>specialità», versione 3.0 del 11.07.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p> <p>4. Per i medicinali che non figurano nell'elenco SSPTC, la prescrizione dell'analisi è emessa unicamente da medici titolari del titolo federale di perfezionamento in farmacologia e tossicologia cliniche secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPmed; RS 811.11)</p> <p>5. La posizione può essere fatturata al massimo 4 volte per gene di importanza farmacologica (numero massimo per la posizione 2250.10 utilizzata separatamente o in combinazione con la posizione 2150.10).</p> <p>6. Cumulabile unicamente con le posizioni seguenti del capitolo 2 Genetica medica:</p> <p>a. 2021.00 (estrazione di acidi nucleidi umani)</p> <p>b. 2150.10 (analisi farmacogenetica)</p> <p>c. 2547,01 (analisi farmacogenetica)</p>	
2260.00	105	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <p>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</p> <p>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</p> <p>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</p> <p>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</p> <p>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</p>	<p>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</p> <p>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> <p>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare</p>	G



No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</p> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	
2270.00		Amplificazione degli acidi nucleici secondo il metodo Single Specific Primer-Polymerase Chain Reaction (SSP-PCR, synonyme «ARMS») seguita dalla detezione dell'amplificato rispettivamente della mutazione tramite elettroforesi (gel di agarosio, poliacrilammide) o della detezione tramite fluorescenza degli amplificati specifici, in analisi Multiplex o in analisi parallela di quattro (4) polimorfismi simultanei (single nucleotide primers SNPs), ognuna	Solo per la genotipizzazione molecolare degli antigeni dei gruppi sanguigni	
2270.01	134	Genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari (human erythrocyte antigen HEA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo in caso di fenotipo sierologico discordante o dubbioso, di pazienti trasfusi, di doppia popolazione, di test di antiglobulina diretto (test antiglobulina diretto, DAT) marcatamente positivo, di mancanza di antisieri, nei pazienti che necessitano trasfusioni croniche, nelle ragazze prepuberi e nelle donne in età fertile,</li> <li>- al massimo 4 volte per campione</li> </ul>	GH
2270.02	134	Genotipizzazione molecolare degli antigeni trombocitari umani (human thrombocyte antigen HPA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unicamente in caso di accertamenti di malattie e complicazioni indotte dagli anticorpi anti-HPA alloimmuni: trombocitopenia alloimmune fetale/neonatale (fetal/neonatal alloimmune thrombocytopenia FNAITP), stato refrattario alla trasfusione piastrinica, porpora post-trasfusionale</li> <li>- Al massimo 1 volta per campione primario</li> </ul>	GH
2270.03	134	Genotipizzazione molecolare degli antigeni neutrofili u-mani (human neutrophil antigen HNA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo in caso di sospetto di TRALI (transfusion associated lung injury)</li> <li>- Al massimo 1 volta per campione primario</li> </ul>	GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2271.00		<b>Amplificazione degli acidi nucleidi secondo il metodo Sequence Specific Primer-Polymerase Chain Reaction (SSP-PCR, sinonimo «ARMS») seguita dalla detezione dell'amplificato rispettivamente della mutazione tramite elettroforesi (gel di agarosio, poliacrilamide) o dalla detezione tramite fluorescenza degli amplificati specifici, determinazione dell'allele mediante uno o numerosi polimorfismi (p. es. SNP) per allele, ognuno.</b>	<b>Unicamente per determinare gli alleli HLA di rilevanza farmacogenetica</b>	
2271.01	105	Analisi farmacogenetica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Unicamente al momento in cui sussiste un'indicazione alla somministrazione di un medicamento o sopraggiunge un effetto secondario medicamentoso o di efficacia terapeutica ridotta o nulla durante il trattamento con un medicamento, per il quale esiste una relazione scientifica provata tra effetti secondari medicamentosi significativi (compresi gli effetti tossici) o un'efficacia terapeutica ridotta o nulla e le mutazioni genetiche esaminate.</li> <li>2. Unicamente se le mutazioni genetiche ricercate non servono a porre una diagnosi, a cercare una predisposizione a una malattia genetica o a realizzare una tipizzazione tissutale HLA senza nesso con la somministrazione del medicamento.</li> <li>3. Prescrizione dell'analisi da parte di tutti i medici senza distinzione del titolo di specializzazione secondo la «Lista della Società Svizzera di Farmacologia e Tossicologia Clinica (SSFTC) delle analisi farmacogenetiche attuali che possono essere richieste da tutti i medici senza distinzione del titolo di specialità», versione 3.0 del 11.07.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</li> <li>4. Per i medicinali che non figurano nell'elenco SSPTC, la prescrizione dell'analisi è emessa unicamente da medici titolari del titolo federale di perfezionamento in farmacologia e tossicologia cliniche secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPmed; RS 811.11).</li> <li>5. La posizione può essere fatturata al massimo 2 volte per campione primario.</li> <li>6. Cumulabile unicamente con la posizione 2021.00 (estrazione di acidi nucleici umani) del capitolo 2 Genetica medica.</li> </ol>	C G I

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2300.00		<b>Amplificazione di acidi nucleici con seguente detezione dell'amplificato rispett. della mutazione tramite elettro-foresi capillare o cromatografia (HPLC e.a.), con PCR monoplex per sequenza bersaglio, con multiplex per protocollo, ognuno</b>	<b>Solo in caso di</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sospetto clinico delle malattie elencate elencate prettamente di origine genetica</li> <li>- sospetto di presenza di una predisposizione alle malattie cancerogene ereditarie elencate; in tal caso l'analisi deve essere considerata come una misura preventiva ai sensi dell'articolo 12d lett. f OPre</li> <li>- sospetto clinico delle emopatie maligne elencate</li> <li>- - genotipizzazione molecolare per gli antigeni dei gruppi sanguigni elencati</li> </ul>	
<b>2305.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2305.01	185	Granulomatosi cronica		G
2305.02	185	Disturbo al fattore II/protrombina: determinazione della mutazione G20210A	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2305.03	185	Disturbi al fattore V di Leiden: determinazione della mutazione p.R506Q	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2305.04	185	Emofilie A		G
2305.05	185	Emofilie B		G
2305.06	185	Deficit di metilentetraidrofolatoreduttasi (MTHFR); omocisteinemia: determinazione della mutazione C677T	Solo 1 volta per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2305.07	185	SCID		GHI
2305.08	185	Anemia drepanocitica		GH
2305.09	185	Talassemie		GH
2305.10	185	Sindrome di Wiskott-Aldrich		GHI
<b>2310.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2310.01	185	Displasia ectodermale anidrotica		G
2310.02	185	Ehlers Danlos		G
2310.03	185	Displasie dello scheletro associate al gene del ricettore del Fibroblast-Growth-Factor: Acondroplasie, ipochondroplasie, nanismo tanatoforo, sindromi di Pfeiffer, Jackson-Weis, Apert, Crouzon		G
2310.04	185	Ittiosi		G
2310.05	185	Sindrome di Marfan		G
2310.06	185	Neurofibromatosi tipo I		G
2310.07	185	Neurofibromatosi tipo II		G
2310.08	185	Osteogenesi imperfetta		G
<b>2315.00</b>		<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>		
2315.01	185	Deficit di 21-idrossilasi		G
2315.02	185	Deficit di Acyl-CoA (catena media) deidrogenasi		G
2315.03	185	Deficit di alfa 1-antitripsina	Al massimo 3 volte per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2315.04	185	Deficit di alfa-galattosidasi (malattia di Fabry)		G
2315.05	185	Deficit di beta-glucosidasi (malattia di Gaucher)		G
2315.06	185	Fibrosi cistica (CF)		G
2315.07	185	Diabete insipido		G
2315.08	185	Intolleranza al fruttosio		G
2315.09	185	Galattosemia		G
2315.10	185	Malassorbimento di glucosio-galattosio		G
2315.11	185	Deficit di glicerolo-chinasi		G
2315.12	185	Glicogenosi		G
2315.13	185	Emocromatosi, familiari (HFE), analisi delle mutazioni p.C282Y e p.H63D	Al massimo 2 volte per campione primario; non cumulabile con 2115.13 emocromatosi, 2215.13 emocromatosi, 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	CGH
2315.14	185	Deficit delle esosaminidasi A e B (Malattia di Sandhoff)		G
2315.15	185	Ipertermia, maligna familiare		G
2315.16	185	Sindrome di Kallman		G
2315.17	185	Morbo di Wilson		G
2315.18	185	Mucopolisaccaridosi		G
2315.19	185	Deficit della ornitina-transcarbamilasi		G
2315.20	185	Porfirie		G
2315.21	185	Deficit di steroido-solfatase		G
2315.22	185	Femminizzazione testicolare		G
2315.23	185	Deficit dell'ormone della crescita		G

<b>2320.00</b>		<b>Malattie mitocondriali</b>		
2320.01	185	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2320.02	185	Sindrome di MELAS		G
2320.03	185	Sindrome di MERRF		G
2320.04	185	Citopatie mitocondriali, altre		G
2320.05	185	Sindrome di Pearson		G

<b>2325.00</b>		<b>Neoplasie ereditarie</b>		
2325.02	185	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2325.03	185	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2325.04	185	Neoplasie endocrini multiple		G
2325.05	185	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2325.06	185	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G

<b>2330.00</b>		<b>Malattie neuromuscolari e neurodegenerative</b>		
2330.01	185	Chorea Huntington	Al massimo 2 volte per campione primario	G
2330.02	185	Disturbi del movimento choreatiformi: atrofia dentatorubro-pallidoluisiana (DRPLA), sindrome simile alla malattia di Huntington (engl: Huntington-disease like)		G
2330.03	185	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2330.04	185	Distrofia muscolare facio-scapolo-omerale		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2330.05	185	Atassia di Friedreich		G
2330.06	185	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2330.07	185	Iperecplasia (Stiff-baby, malattia di Startle)		G
2330.08	185	Sindrome di Leigh		G
2330.09	185	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2330.10	185	Distrofia miotonica tipo 1 e 2		G
2330.11	185	Miotonia congenita Thomsen/Becker		G
2330.12	185	Miopatie miotubulari		G
2330.13	185	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G
2330.14	185	Atrofia spinobulbare di Kennedy	Solo 1 volta per campione primario	G
2330.15	185	Atassie spinocerebellari: determinazione di una mutazione espansione della tripletta nucleotidica, per tipo di atassia esaminato		G
2330.16	185	Atassia telangectasia		G
<b>2335.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2335.01	185	Distrofie della cornea		G
2335.02	185	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2335.03	185	Sindrome di Norrie		G
2335.04	185	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G
<b>2340.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2340.01	185	Sindrome di Angelman		G
2340.02	185	Sindrome del Cri-du-chat		G
2340.03	185	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale (Sindrome di CATCH22)		G
2340.04	185	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2340.05	185	Sindrome di Prader-Willy		G
2340.06	185	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2340.07	185	Sindrome di Smith-Magenis		G
2340.08	185	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith- Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2340.09	185	Sindrome di Williams-Beuren		G
2340.10	185	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G
<b>2345.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2345.01	185	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2345.02	185	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G
2345.03	185	Microdelezione Y (AZF-delezione)	Al massimo 2 volte per campione primario	G
<b>2346.00</b>		<b>Emopatie maligne</b>		
2346.01	185	Leucemia mieloide acuta		GH
2346.02	185	Leucemia linfatica acuta		GH
2346.03	185	Neoplasie mieloproliferative		GH
2346.04	185	Leucemia linfatica cronica		GH
2346.05	185	Linfomi non Hodgkin		GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2346.06	185	Polimorfismo, determinazione durante la sorveglianza delle chimere inseguito a trapianto di cellule staminali, per popolazione cellulare, ognuno		GHI
<b>2350.00</b>		<b>Altri</b>		
2350.01	185	Genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari fe-tali Rhesus D, Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), degli antigeni trombocitari fetali HPA-1a e HPA-5b, e degli altri antigeni fetali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Unicamente a partire da un campione primario fetale.</li> <li>- Unicamente in caso di costellazione antigenica parentale a rischio clinicamente rilevante di alloimmunizzazione fetto-materna o in caso di aumento del tasso di anticorpi materni.</li> <li>- Le analisi degli antigeni fetali Kell, Rhesus E, Rhesus c, Kidd (a), HPA-1a, HPA-5b e altri antigeni fetali possono essere eseguite all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal, a condizione che queste analisi non possano essere eseguite in un laboratorio svizzero secondo la LAMal; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Per quanto riguarda la qualifica del laboratorio estero, l'informazione al medico prescrivente e la protezione dei dati, devono essere rispettate le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1).</li> <li>• L'organizzazione dell'analisi, dell'invio dei campioni, della trasmissione dei risultati con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal.</li> </ul> </li> <li>- al massimo 2 volte per campione primario.</li> </ul>	GH
2350.02	185	Determinazione dell'aneuploidia tramite genetica molecolare in caso di sospetto di anomalie cromosomali o determinazione del sesso tramite genetica molecolare (QF-PCR) in caso di malattie ereditarie sul cromosoma X, test rapido	Non cumulabile con posizione 2005.00 In-situ-ibridizzazione con nuclei in interfasi	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2360.00	185	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</li> <li>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> </li> <li>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</li> </ol> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2400.00</b>		<b>Amplificazione di acidi nucleici con seguente modificazione post-amplificazione (ligazione di oligonucleotidi, MLPA e. a.) e determinazione tramite elettroforesi capillare per sequenze bersaglio multiplex, ognuno</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le posizioni 24XX.XX possono essere fatturate al massimo 4 volte (4 x 350 = 1400 punti)</li> <li>2. Solo in caso di - sospetto clinico delle seguenti malattie prettamente di origine genetica <ul style="list-style-type: none"> <li>- sospetta predisposizione alle seguenti malattie cancro gene ereditarie, per le quali devono essere fornite prestazioni preventive secondo l'articolo 12d lettera f OPre</li> <li>- sospetto clinico delle seguenti emopatie maligne</li> </ul> </li> </ol>	
<b>2405.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2405.01	350	Emofilie A		G
2405.02	350	Emofilie B		G
2405.08	350	Anemia drepanocitica		GH
2405.09	350	Talassemie		GH
<b>2410.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2410.01	350	Sindrome di Marfan		G
2410.02	350	Neurofibromatosi tipo I		G
2410.03	350	Neurofibromatosi tipo II		G
2410.04	350	Osteogenesi imperfetta		G
<b>2415.00</b>		<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>		
2415.01	350	Deficit di 21-idrossilasi		G
2415.02	350	Fibrosi cistica (CF)		G
<b>2420.00</b>		<b>Malattie mitocondriali</b>		
2420.01	350	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2420.02	350	Sindrome di MELAS		G
2420.03	350	Sindrome di MERRF		G
2420.04	350	Citopatie mitocondriali, altre		G
2420.05	350	Sindrome di Pearson		G
<b>2425.00</b>		<b>Neoplasie ereditarie</b>		
2425.01	350	Sindrome ereditaria di cancro al seno e dell'ovaia, geni BRCA1 e BRCA 2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2425.02	350	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2425.03	350	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2425.04	350	Neoplasie endocrini multiple		G
2425.05	350	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2425.06	350	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G



No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2430.00</b>		<b>Malattie neuromuscolari e neurodegenerative</b>		
2430.01	350	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2430.02	350	Atassia di Friedreich		G
2430.03	350	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2430.04	350	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2430.05	350	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G
2430.16	350	Atassia telangectasia		G

<b>2435.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2435.01	350	Distrofie della cornea		G
2435.02	350	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2435.03	350	Sindrome di Norrie		G
2435.04	350	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G

<b>2440.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2440.01	350	Sindrome di Angelman		G
2440.02	350	Sindrome del Cri-du-chat		G
2440.03	350	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale (Sindrome di CATCH22)		G
2440.04	350	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2440.05	350	Sindrome di Prader-Willy		G
2440.06	350	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2440.07	350	Sindrome di Smith-Magenis		G
2440.08	350	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith-Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2440.09	350	Sindrome di Williams-Beuren		G
2440.10	350	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G

<b>2445.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2445.01	350	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2445.02	350	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G

<b>2446.00</b>		<b>Emopatie maligne</b>		
2446.01	350	Leucemia mielode acuta		GH
2446.02	350	Leucemia linfatica acuta		GH
2446.03	350	Neoplasie mieloproliferative		GH
2446.04	350	Leucemia linfatica cronica		GH
2446.05	350	Linfomi non Hodgkin		GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2460.00	350	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</li> <li>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> </li> <li>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</li> </ol> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2500.00		<b>Amplificazione di acidi nucleici con seguente sequenziamento dell'amplificato secondo il metodo Sanger e determinazione di entrambi i filamenti tramite elettroforesi capillare per sequenza bersaglio, ognuno</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Le posizioni 25XX.XX possono essere fatturate al massimo 13 volte (13 x 215 = 2795 punti) in caso di: <ul style="list-style-type: none"> <li>sospetto clinico delle seguenti malattie prettamente di origine genetica</li> <li>sospetta predisposizione alle seguenti malattie cancerogene ereditarie, per le quali devono essere fornite prestazioni preventive secondo l'articolo 12d lettera f OPre</li> <li>sospetto clinico delle seguenti emopatie maligne</li> <li>genotipizzazione molecolare dei seguenti antigeni del gruppo sanguigno</li> <li>analisi farmacogenetiche seguenti</li> </ul> </li> <li>Per l'analisi di verifica di risultati positivi del sequenziamento su larga scala, con il sequenziamento secondo il metodo Sanger, deve essere fatturata la posizione 2570.00</li> </ol>	G

2505.00		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2505.01	215	Granulomatosi cronica		G
2505.02	215	Emofilie A		G
2505.03	215	Emofilie B		G
2505.04	215	SCID		GHI
2505.05	215	Anemia drepanocitica		GH
2505.06	215	Talassemie		GH
2505.07	215	Sindrome di Wiskott-Aldrich		GHI

2510.00		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2510.01	215	Displasia ectodermale anidrotica		G
2510.02	215	Ehlers Danlos		G
2510.03	215	Displasie dello scheletro associate al gene del ricettore del Fibroblast-Growth-Factor: Acondroplasie, ipochondroplasie, nanismo tanatoforo, sindromi di Pfeiffer, Jackson-Weis, Apert, Crouzon		G
2510.04	215	Ittiosi		G
2510.05	215	Sindrome di Marfan		G
2510.06	215	Neurofibromatosi tipo I		G
2510.07	215	Neurofibromatosi tipo II		G
2510.08	215	Osteogenesi imperfetta		G

2515.00		<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>		
2515.01	215	Deficit di 21-idrossilasi		G
2515.02	215	Deficit di Acyl-CoA (catena media) deidrogenasi		G
2515.03	215	Deficit di alfa 1-antitripsina	Al massimo 3 volte per campione primario; non cumulabile con 2910.00 supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare	G
2515.04	215	Deficit di alfa-galattosidasi (malattia di Fabry)		G
2515.05	215	Deficit di beta-glucosidasi (malattia di Gaucher)		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2515.06	215	Fibrosi cistica (CF)		G
2515.07	215	Diabete insipido		G
2515.08	215	Intolleranza al fruttosio		G
2515.09	215	Galattosemia		G
2515.10	215	Malassorbimento di glucosio-galattosio		G
2515.11	215	Deficit di glicerolo-chinasi		G
2515.12	215	Glicogenosi		G
2515.13	215	Deficit delle esosaminidasi A e B (Malattia di Sandhoff)		G
2515.14	215	Ipertermia, maligna familiare		G
2515.15	215	Sindrome di Kallman		G
2515.16	215	Morbo di Wilson		G
2515.17	215	Mucopolisaccaridosi		G
2515.18	215	Deficit della ornitina-transcarbamilasi		G
2515.19	215	Porfirie		G
2515.20	215	Deficit di steroido-solfatase		G
2515.21	215	Femminizzazione testicolare		G
2515.22	215	Deficit dell'ormone della crescita		G

2520.00		Malattie mitocondriali		
2520.01	215	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2520.02	215	Sindrome di MELAS		G
2520.03	215	Sindrome di MERRF		G
2520.04	215	Citopatie mitocondriali, altre		G
2520.05	215	Sindrome di Pearson		G

2525.00		Neoplasie ereditarie		
2525.01	215	Sindrome ereditaria di cancro al seno e dell'ovaia, geni BRCA1 e BRCA 2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2525.02	215	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2525.03	215	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2525.04	215	Neoplasie endocrini multiple		G
2525.05	215	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2525.06	215	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore secondo articolo 12d lettera f Opre	G

2530.00		Malattie neuromuscolari e neurodegenerative		
2530.01	215	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2530.02	215	Atassia di Friedreich		G
2530.03	215	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2530.04	215	Ipercepplessia (Stiff-baby, malattia di Startle)		G
2530.05	215	Sindrome di Leigh		G
2530.06	215	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2530.07	215	Miotonia congenita Thomsen/Becker		G
2530.08	215	Miopatie miotubulari		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2530.09	215	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G
2530.16	215	Atassia telangectasia		G
<b>2535.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2535.01	215	Distrofie della cornea		G
2535.02	215	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2535.03	215	Sindrome di Norrie		G
2535.04	215	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G
<b>2540.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2540.01	215	Sindrome di Angelman		G
2540.02	215	Sindrome del Cri-du-chat		G
2540.03	215	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale (Sindrome di CATCH22)		G
2540.04	215	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2540.05	215	Sindrome di Prader-Willy		G
2540.06	215	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2540.07	215	Sindrome di Smith-Magenis		G
2540.08	215	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith-Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2540.09	215	Sindrome di Williams-Beuren		G
2540.10	215	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G
<b>2545.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2545.01	215	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2545.02	215	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G
<b>2546.00</b>		<b>Emopatie maligne</b>		
2546.01	215	Leucemia mieloide acuta		GH
2546.02	215	Leucemia linfatica acuta		GH
2546.03	215	Neoplasie mieloproliferative		GH
2546.04	215	Leucemia linfatica cronica		GH
2546.05	215	Linfomi non Hodgkin		GH

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
<b>2547.00</b>		<b>Altri</b>		
2547.01	215	Analisi farmacogenetica	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Unicamente al momento in cui sussiste un'indicazione alla somministrazione di un medicamento o sopraggiunge un effetto secondario medicamentoso o di efficacia terapeutica ridotta o nulla durante il trattamento con un medicamento, per il quale esiste una relazione scientifica provata tra effetti secondari medicamentosi significativi (compresi gli effetti tossici) o un'efficacia terapeutica ridotta o nulla e le mutazioni genetiche esaminate.</li> <li>2. Unicamente se le mutazioni genetiche ricercate non servono a emettere una diagnosi, a cercare una predisposizione a una malattia genetica o a realizzare una tipizzazione tissutale HLA senza nesso con la somministrazione del medicamento. Prescrizione dell'analisi da parte di tutti i medici senza distinzione del titolo di specializzazione secondo la «Lista della Società Svizzera di Farmacologia e Tossicologia Clinica (SSFTC) delle analisi farmacogenetiche attuali che possono essere richieste da tutti i medici senza distinzione del titolo di specialità», versione 3.0 del 11.07.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</li> <li>3. Prescrizione dell'analisi emessa unicamente da medici titolari del titolo federale di perfezionamento in farmacologia e tossicologia cliniche secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPmed; RS 811.11).</li> <li>4. La posizione può essere fatturata al massimo 2 volte per gene di importanza farmacologica.</li> <li>5. Cumulabile unicamente con le posizioni seguenti del capitolo 2 Genetica medica: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 2021.00 (estrazione di acidi nucleidi umani)</li> <li>b. 2150.10 (analisi farmacogenetica)</li> <li>c. 2250.10 (analisi farmacogenetica)</li> <li>d. 2910.00 (supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare)</li> </ol> </li> </ol>	C G
<b>2550.00</b>		<b>Amplificazione degli acidi nucleici, seguita da un sequenziamento</b>	<b>Solo per la genotipizzazione molecolare degli antigeni eritrocitari</b>	

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		<b>dell'amplificato e dalla detezione di uno dei due singoli filamenti mediante elettroforesi capillare, per tre (3) sequenze bersaglio, ognuno</b>		
2550.01	84	Sequenziamento degli antigeni eritrocitari umani (human erythrocyte antigen HEA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soltanto nel caso in cui la genotipizzazione molecolare secondo SSP-PCR (voce 2270.01) non abbia permesso di rilevare l'antigene HEA ricercato,</li> <li>- Al massimo 14 volte per campione primario</li> </ul>	GH
2560.00	215	Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</li> <li>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> </li> <li>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgmq.ch">www.sgmq.ch</a>).</li> </ol> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	G
2570.00	215	Analisi di verifica di risultati positivi del sequenziamento su larga scala (28XX.XX), con il sequenziamento		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		secondo il metodo Sanger compreso per la valutazione bioinformatica successiva dei dati di sequenziamento su larga scala (2870.XX)		
<b>2600.00</b>		<b>Procedure Blotting: Determinazione di mutazioni tramite Southern-, Northern- o Dot-Blot, per sonda, ognuno</b>	<b>Solo in caso di sospetto clinico sulle seguenti malattie prettamente di origine genetica</b>	
<b>2605.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2605.01	280	Emofilie A		G
<b>2610.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2610.01	280	Neurofibromatosi tipo I		G
<b>2630.00</b>		<b>Malattie neuromuscolari e neurodegenerative</b>		
2630.01	280	Distrofia muscolare facio-scapolo-omerale		G
2630.02	280	Atassia di Friedreich		G
2630.03	280	Distrofia miotonica tipo 1 e 2		G
2630.04	280	Atassie spinocerebellari: determinazione di una mutazione per espansione di una ripetizione, per tipo di atassia esaminato		G
2630.16	280	Atassia telangectasia		G
<b>2640.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2640.01	280	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2660.00	280	Malattia genetica rara (Orphan Disease) che presenta i criteri seguenti: a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara; b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute; d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente; e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione); f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.	1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11); 2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: - le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal; - per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU, RS 810.122.1); - l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura	G



No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</p> <p>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</p> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	
2700.00	61	Banca DNA: estrazione e conservazione di acidi nucleici per esami ulteriori	<p>Solo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se l'esame genetico non può essere effettuato immediatamente (motivi: il prelievo è stato eseguito prima della consulenza genetica obbligatoria; è auspicato un tempo di riflessione; si è in attesa di un documento medico che precisi l'analisi o di un nuovo test non ancora disponibile).</li> <li>- in caso di malattia letale del paziente indice, sospettata di essere d'origine genetica, se manca una diagnosi definitiva al momento del decesso, al fine di poter porre in futuro una diagnosi a un membro della stessa famiglia, malato o a rischio malattia. I costi degli esami genetici non destinati a banche DNA sono a carico dell'assicuratore del familiare malato e fatturabili solo secondo la posizione 2920.00.</li> <li>- per essere utilizzato come DNA di controllo nel quadro della valutazione definitiva di una variante identificata in un familiare malato, nel caso in cui l'esame genetico non possa essere eseguito immediatamente. I costi degli esami genetici non destinati a banche DNA sono a carico dell'assicuratore del familiare malato e fatturabili solo secondo la posizione 2920.00.</li> <li>- solo una volta per campione primario;</li> <li>- non cumulabile con le seguenti posizioni del capitolo 2.2.2 Analisi di genetica molecolare: 2021.00 a 2660.00 e 2800.00 a 2920.00.</li> </ul>	G
2800.00		Sequenziamento su larga scala con valutazione bioinformatica mirata dei geni conosciuti, di cui si tiene conto nella sintomatologia della malattia, e	1. Le analisi devono essere svolte secondo le «Buona prassi» del luglio 2014 della Società svizzera di genetica medica (SSGM). II	

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		<p>allestimento del complesso rapporto sui risultati. La tariffa si compone del sequenziamento vero e proprio (2300 punti) e della valutazione bioinformatica incluso l'allestimento dei risultati per 1-10 geni (600 punti), per 11-100 geni (1000 punti) o per oltre 100 geni (1500 punti). Pertanto vi sono le seguenti categorie di tariffe: 2900 punti, 3300 punti e 3800 punti</p>	<p>documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: <a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Si può fatturare solo se i costi del sequenziamento secondo il metodo Sanger (posizioni 25XX.XX) sono più elevati di 2795 punti, ossia 13 volte la fatturazione di 215 punti.</li> <li>3. Prescrizione in caso di valutazione di 1-10 geni (categoria di tariffa 2900 punti) unicamente da parte di medici con un titolo di perfezionamento fede-rale in «genetica medica» o di un titolo federale di perfezionamento stretta-mento connesso con la malattia oggetto dell'esame secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11).</li> </ol> <p>In caso di valutazione di oltre 10 geni (categorie di tariffa 3300 e 3800 punti) prescrizione unicamente da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in «genetica medica» secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Solo nel caso <ul style="list-style-type: none"> <li>- sospetto clinico delle seguenti malattie prettamente di origine genetica</li> <li>- sospetta predisposizione alle seguenti malattie cancerogene ereditarie, per le quali devono essere fornite prestazioni preventive secondo l'articolo 12d lettera f OPre</li> </ul> </li> <li>5. Per l'analisi di verifica di risultati positivi del sequenziamento su larga scala, il sequenziamento secondo il metodo Sanger deve essere fatturata con la posizione 2570.00.</li> <li>6. Se i lavori relativi allo svolgimento delle analisi vengono ripartiti, il laboratorio incaricato dal medico deve essere un fornitore di prestazioni secondo la LAMal e la sua direzione è responsabile per tutta la durata delle analisi, incluso il reso di risultato e la fatturazione al debitore della remunerazione (paziente o assicuratore malattie).</li> <li>7. I fornitori di prestazioni devono fare usufruire il debitore della remunerazione di sconti diretti o indiretti che hanno ottenuto (art. 56 cpv. 3 LAMal). La non ottemperanza di questo obbligo è punibile (art. 92 lett. d LA-Mal).</li> </ol>	

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			8. Cumulabilità: È possibile cumulare le analisi di cui al capitolo 2.2.1 e le analisi citogenetiche. È possibile cumulare le analisi di cui al capitolo 2.2.2 e le analisi molecolari solamente nel modo seguente: 2021.00 (estrazione del DNA), 24XX.XX (MLPA ecc), 2570.00 (sequenziamento secondo il metodo Sanger; solo come conferma dei risultati positivi del sequenziamento su larga scala) e 2920.00 (analisi di parenti)	

<b>2805.00</b>		<b>Sangue, coagulazione, sistema immunitario</b>		
2805.01	2900	Granulomatosi cronica		G
2805.02	2900	Emofilie A		G
2805.03	2900	Emofilie B		G
2805.04	3300	SCID		G
2805.05	2900	Anemia drepanocitica		G
2805.06	2900	Talassemie		G
2805.07	2900	Sindrome di Wiskott-Aldrich		G
2805.08	3300	Malattia di Mendel di sangue, coagulazione o sistema immunitario in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2805.09	3800	Malattia di Mendel di sangue, coagulazione o sistema immunitario in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2810.00</b>		<b>Malattie della pelle, dei tessuti connettivi e delle ossa</b>		
2810.01	2900	Displasia ectodermale anidrotica		G
2810.02	3300	Ehlers Danlos		G
2810.03	2900	Displasie dello scheletro associate al gene del ricettore del Fibroblast-Growth-Factor: Acondroplasie, ipochondroplasie, nanismo tanatoforo, sindromi di Pfeiffer, Jackson-Weis, Apert, Crouzon		G
2810.04	3300	Ittiosi		G
2810.05	3300	Sindrome di Marfan e altre malattie dell'aorta toracica		G
2810.06	2900	Neurofibromatosi tipo I		G
2810.07	2900	Neurofibromatosi tipo II		G
2810.08	3300	Osteogenesi imperfetta		G
2810.09	3300	Malattia di Mendel al tessuto cutaneo, connettivo o osseo in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		
2810.10	3800	Malattia di Mendel al tessuto cutaneo, connettivo o osseo in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2815.00</b>		<b>Malattie metaboliche ed endocrine</b>		
2815.01	2900	Deficit di 21-idrossilasi		G
2815.02	2900	Deficit di Acyl-CoA (catena media) deidrogenasi		G
2815.03	2900	Deficit di alfa 1-antitripsina		G
2815.04	2900	Deficit di alfa-galattosidasi (malattia di Fabry)		G
2815.05	2900	Deficit di beta-glucosidasi (malattia di Gaucher)		G
2815.06	2900	Fibrosi cistica (CF)		G
2815.07	2900	Diabete insipido		G
2815.08	2900	Intolleranza al fruttosio		G
2815.09	2900	Galattosemia		G
2815.10	2900	Malassorbimento di glucosio-galattosio		G
2815.11	2900	Deficit di glicerolo-chinasi		G
2815.12	3300	Glicogenosi		G
2815.13	2900	Deficit delle esosaminidasi A e B (Malattia di Sandhoff)		G
2815.14	2900	Ipertermia, maligna familiare		G
2815.15	3300	Sindrome di Kallman		G
2815.16	2900	Morbo di Wilson		G
2815.17	3300	Mucopolisaccaridosi		G
2815.18	2900	Disturbi del ciclo dell'urea inclusi deficit della ornitina-transcarbamilasi		G
2815.19	3300	Porfirie		G
2815.20	2900	Deficit di steroido-solfatase		G
2815.21	2900	Femminizzazione testicolare		G
2815.22	3300	Deficit dell'ormone della crescita		G
2815.23	3300	Malattie di Mendel e endocrine in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2815.24	3800	Malattie di Mendel e endocrine in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G
<b>2820.00</b>		<b>Malattie mitocondriali (DNA nucleare e mitocondriale)</b>		
2820.01	2900	Sindrome di Kearns-Sayre		G
2820.02	2900	Sindrome di MELAS		G
2820.03	2900	Sindrome di MERRF		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2820.04	3300	Citopatie mitocondriali, altre		G
2820.05	2900	Sindrome di Pearson		G
2820.06	3800	Malattie di Mendel mitocondriali in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2825.00</b>		<b>Neoplasie ereditarie</b>		
2825.01	2900	Sindrome ereditaria di cancro al seno e dell'ovaia, geni BRCA1 e BRCA 2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore e su prescrizione medica secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2825.02	2900	Sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC), geni MLH1, MSH2, MSH6 e PMS2	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore e su prescrizione medica secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2825.03	2900	Sindrome di Li-Fraumeni		G
2825.04	2900	Neoplasie endocrini multiple		G
2825.05	2900	Poliposi del colon o forma attenuata di poliposi del colon, gene APC	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore e su prescrizione medica secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2825.06	2900	Retinoblastoma, gene RB1	In caso di sospetto clinico o per la determinazione del rischio d'essere portatore e su prescrizione medica secondo articolo 12d lettera f Opre	G
2825.07	3300	Neoplasie di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2825.08	3800	Neoplasie di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2830.00</b>		<b>Malattie neuromuscolari e neurodegenerative</b>		
2830.01	2900	Distrofinopatie di Duchenne e Becker		G
2830.02	2900	Atassia di Friedreich		G
2830.03	3300	Neuropatie sensomotoriche ereditarie: sindrome di Charcot-Marie-Tooth, neuropatia ereditaria con tendenza alle paresi di pressione (HNPP), polineuropatia amiloidotica		G
2830.04	2900	Iperecplasia (Stiff-baby, malattia di Startle)		G
2830.05	3300	Sindrome di Leigh		G
2830.06	3300	Distrofie muscolari a causa di disturbi delle proteine associate alla distrofina		G
2830.07	2900	Miotonia congenita Thomsen/Becker		G
2830.08	2900	Miopatie miotubulari		G
2830.09	2900	Atrofie muscolari spinali tipo 1-3		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2830.16	2900	Atassia telangectasia		G
2830.17	3300	Malattie neuromuscolari e neurodegenerative di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2830.18	3800	Malattie neuromuscolari e neurodegenerative di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2835.00</b>		<b>Malattie oftalmologiche</b>		
2835.01	2900	Distrofie della cornea		G
2835.02	2900	Atrofia del nervo ottico di Leber		G
2835.03	2900	Sindrome di Norrie		G
2835.04	3800	Distrofie retinali: Retinitis pigmentosa, degenerazione della macula		G
2835.05	3300	Malattie oftalmologiche di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2835.06	3800	Malattie oftalmologiche di Mendel in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G

<b>2840.00</b>		<b>Sindromi di microdelezioni cromosomali, disomia uniparentale, metilazione anormale</b>		
2840.01	2900	Sindrome di Angelman		G
2840.02	2900	Sindrome del Cri-du-chat		G
2840.03	2900	Sindrome di DiGeorge, velocardiofaciale, 22q11 aberrazione cromosomica		G
2840.04	2900	Sindrome del X fragile (FRAXA, FRAXE)		G
2840.05	2900	Sindrome di Prader-Willy		G
2840.06	2900	Sindrome di Rubinstein-Taybi		G
2840.07	2900	Sindrome di Smith-Magenis		G
2840.08	2900	Sindromi con disturbi della crescita: sindromi di Sotos, Beckwith-Wiedemann, Silver-Russel e.a.		G
2840.09	2900	Sindrome di Williams-Beuren		G
2840.10	2900	Sindrome di Wolf-Hirschhorn		G
2840.11	3300	Sindrome di Mendel con disturbi della crescita in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse		G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		
2840.12	3800	Sindrome di Mendel con disturbi della crescita in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G
<b>2845.00</b>		<b>Sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità</b>		
2845.01	2900	Aplasia congenitale del Vas deferens (CAVD)		G
2845.02	2900	Malattie del rene policistico (ADPKD1 e 2)		G
2845.03	3300	Malattie di Mendel che interessano il sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità, in pazienti con sintomi per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11 fino a 100 geni.		G
2845.04	3800	Malattie di Mendel che interessano il sistema urogenitale, disturbi della fertilità, sterilità, in pazienti con sintomi, per i quali entrano in considerazione diverse malattie appartenenti a questo gruppo e sulle quali vengono effettuate ricerche (diagnostica differenziale); con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni.		G
2860.01	2900	Malattia genetica rara (Orphan Disease) con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 1-10 geni, che presenta i criteri seguenti: a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara; b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute; d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente; e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione); f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica o un titolo di perfezionamento federale strettamente legato alla malattia esaminata secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione</li> </ul> </li> </ol>	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</p> <p>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</p> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	
2860.02	3300	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per 11-100 geni, che presenta i criteri seguenti:</p> <p>a. prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</p> <p>b. malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</p> <p>c. la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</p> <p>d. la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</p> <p>e. l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</p> <p>f. la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</p>	<p>1. Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</p> <p>2. Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoverso 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>- per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1);</li> <li>- l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> <p>3. Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di</p>	G



No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
			<p>genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</p> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	
2860.03	3800	<p>Malattia genetica rara (Orphan Disease) con valutazione bioinformatica incluso il reso di risultato per oltre 100 geni, che presenta i criteri seguenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>prevalenza della malattia basata sul gene è di 1:2000 o più rara;</li> <li>malattia monogenica è menzionata nell'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man)</li> <li>la malattia genetica pregiudica chiaramente la salute;</li> <li>la diagnosi di sospetto clinico-genetica è descritta chiaramente;</li> <li>l'analisi di genetica molecolare è diagnostica (non presintomatica o predittiva, nessun polimorfismo per predisposizione);</li> <li>la sensibilità diagnostica (quota di identificazione delle mutazioni) per la prova specifica della malattia rara, in particolare in caso di eterogeneità elevata, si situa in uno spettro accettabile.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Prescrizione delle analisi soltanto da parte di medici con un titolo di perfezionamento federale in genetica medica secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (legge sulle professioni mediche, LPMed; RS 811.11);</li> <li>Esecuzione delle analisi all'estero secondo l'articolo 36 capoversi 1 e 4 OAMal alle condizioni seguenti: <ul style="list-style-type: none"> <li>le analisi non possono essere effettuate in un laboratorio svizzero secondo la LAMal;</li> <li>per quanto riguarda le qualifiche del laboratorio estero, l'informazione del medico che prescrive le analisi e la protezione dei dati, devono essere soddisfatte le condizioni di cui all'articolo 21 dell'ordinanza del 14 febbraio 2007 sugli esami genetici sull'essere umano (OEGU; RS 810.122.1);</li> <li>l'organizzazione dell'esame, l'invio dei campioni, la comunicazione dell'esito dell'esame con eventuale traduzione e la fattura finale devono essere effettuate da un laboratorio svizzero secondo l'articolo 54 capoverso 3 OAMal;</li> </ul> </li> <li>Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. In caso di valutazione negativa della domanda per il rimborso delle spese da parte del medico di fiducia, quest'ultimo deve consultare esperti della Società svizzera di genetica medica (SSGM) (<a href="http://www.sgm.ch">www.sgm.ch</a>).</li> </ol> <p>Questi esperti rilasciano una raccomandazione sulla base delle «Directives de la Société Suisse de Génétique Médicale (SSGM) concernant évaluation de demande pour le remboursement d'une position maladie orpheline (Orphan disease) de la liste des analyses» del 20.04.2015 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">www.bag.admin.ch/ref</a>).</p>	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
2870.00	600	Valutazione bioinformatica successiva con dati di sequenziamento incluso il reso di risultato per 1-10 geni dopo il sequenziamento su larga scala (posizione 28XX.XX)	<ol style="list-style-type: none"> <li>secondo le conoscenze scientifiche recenti sulle cause della mutazione genetica all'origine della malattia o del gruppo di malattie ricercato</li> <li>nel caso in cui si manifestano nuovi sintomi patologici o insorga una nuova malattia</li> <li>analisi di verifica di risultati positivi con sequenziamento secondo il metodo Sanger (posizione 2570.00)</li> </ol>	G
2870.01	1000	Valutazione bioinformatica successiva con dati di sequenziamento inclusa la rappresentazione dei risultati per 11-100 geni dopo il sequenziamento su larga scala (posizione 28XX.XX)	<ol style="list-style-type: none"> <li>secondo le conoscenze scientifiche recenti sulle cause della mutazione genetica all'origine della malattia o del gruppo di malattie ricercato</li> <li>nel caso in cui si manifestano nuovi sintomi patologici o insorga una nuova malattia</li> <li>analisi di verifica di risultati positivi con sequenziamento secondo il metodo Sanger (posizione 2570.00)</li> </ol>	G
2870.02	1500	Valutazione bioinformatica successiva con dati di sequenziamento inclusa la rappresentazione dei risultati per oltre 100 geni dopo il sequenziamento su larga scala (posizione 28XX.XX)	<ol style="list-style-type: none"> <li>secondo le conoscenze scientifiche recenti sulle cause della mutazione genetica all'origine della malattia o del gruppo di malattie ricercato</li> <li>nel caso in cui si manifestano nuovi sintomi patologici o insorga una nuova malattia</li> <li>analisi di verifica di risultati positivi con sequenziamento secondo il metodo Sanger (posizione 2570.00)</li> </ol>	G
2900.00	300	Supplemento per l'ulteriore lavoro di laboratorio e logistico nella genetica molecolare prenatale: pulizia manuale del materiale biotico, ulteriore estrazione dell'acido nucleico dal sangue dei genitori, controllo della contaminazione tramite l'analisi microsatelliti. Il controllo postnatale come gestione della qualità è già incluso	<ol style="list-style-type: none"> <li>Applicabile solo per analisi del corion, liquido amniotico o altro materiale fetale</li> <li>una volta per campione primario.</li> <li>solo in combinazione con una delle posizioni 2100.00 a 2660.00.</li> <li>non cumulabile con posizione 2007.00</li> </ol>	G
2910.00	100	Supplemento per il reso di risultato complesso della genetica molecolare al committente inclusi la determinazione del rischio, prognosi, consigli come procedere, indice delle referenze.	Solo 1 volta per campione primario	GCHI
2920.00	205	Supplemento per un'ulteriore analisi dei parenti sani e/o colpiti di un paziente indice o di un bambino non ancora nato, che è necessaria per <ol style="list-style-type: none"> <li>l'analisi indiretta di una mutazione familiare non caratterizzabile con l'analisi Linkage</li> <li>l'analisi diretta di mutazioni, nel caso in cui non sia possibile o non</li> </ol>	Solo in combinazione con una delle posizioni 2100.00 a 2660.00 per il paziente indice o per il bambino non ancora nato	G

No. pos.	PT	Denominazione (Genetica molecolare)	Limitazioni	DL
		si possa esigere un prelievo di campione dalle persone colpite  per ogni persona e sistema marker/ sequenza bersaglio (approccio monoplex o multiplex), ognuno  I costi sono a carico dell'assicuratore del paziente indice o della donna incinta		

## 2.2.3 Analisi prenatali non invasive del sangue materno

### 2.2.3.1 Screening biochimico con valutazione del rischio di anomalie genetiche nel feto

No. pos.	PT	Denominazione (Screening biochimico con valutazione del rischio di anomalie genetiche nel feto)	Limitazioni	DL
2950.01	160	Test del primo trimestre come accertamento del rischio prenatale di trisomia 21, 18 e 13: pregnancy-associated plasma protein-A (PAPP-A) e frazione $\beta$ libera della coriogonadotropina umana (free beta hCG) con valutazione informatica e calcolo del rischio.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione medica secondo l'articolo l'articolo 13b<sup>bis</sup> OPre</li> <li>2. Esecuzione secondo le direttive «Ersttrimester-Screening der Swiss Study Group 1st Trimester Testing (CH-1TT)», versione 3.2 del 16.05.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">http://www.bag.admin.ch/ref</a>)</li> </ol>	CGI
2950.02	80	Test del primo trimestre come accertamento del rischio prenatale di trisomia 21, 18 e 13: pregnancy-associated plasma protein-A (PAPP-A) e frazione $\beta$ libera della coriogonadotropina umana (beta hCG libera) senza valutazione informatica e calcolo del rischio.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prescrizione medica secondo l'articolo l'articolo 13b<sup>bis</sup> OPre</li> <li>2. Esecuzione secondo le direttive «Ersttrimester-Screening der Swiss Study Group 1st Trimester Testing (CH-1TT)», versione 3.2 del 16.05.2019 (<a href="http://www.bag.admin.ch/ref">http://www.bag.admin.ch/ref</a>)</li> </ol>	CGI

**2.2.3.2 Test genetico-molecolare per il rilevamento di anomalie genetiche nel feto**

No. pos.	PT	Denominazione (Test genetico-molecolare per il rilevamento di anomalie genetiche nel feto)	Limitazioni	DL
2950.10	510	Test prenatale non invasivo (non invasive prenatal test NIPT) su DNA fetale libero nel sangue materno, per trisomia 21, 18 e 13, importo forfettario.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rimborso limitato alle seguenti tecniche: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sequenziamento su larga scala</li> <li>• microarray</li> </ul> </li> <li>2. Rimborso limitato ai NIPT con un certificato di conformità CE rilasciato da un organismo notificato.</li> <li>3. Prescrizione medica ed esecuzione secondo l'articolo l'articolo 13 lettera b<sup>ter</sup> OPre.</li> <li>4. La frazione fetale deve essere indicata nel rapporto di laboratorio.</li> <li>5. Se i lavori sono distribuiti in rapporto con l'esecuzione dell'analisi, <ol style="list-style-type: none"> <li>a. il laboratorio incaricato dal medico deve essere un fornitore di prestazioni secondo la LAMal e la sua direzione è responsabile per tutta la durata delle analisi, incluso il reso di risultato e la fatturazione al debitore della remunerazione (paziente o assicuratore malattie).</li> <li>b. tutte le fasi di analisi devono essere eseguite in Svizzera. Le istituzioni in cui esse sono eseguite devono essere menzionate nel rapporto di laboratorio.</li> </ol> </li> <li>6. Il laboratorio deve partecipare ai controlli esterni di qualità secondo QUALAB e l'articolo 15 OEGU.</li> <li>7. Un risultato positivo deve essere confermato mediante un esame diagnostico invasivo secondo l'articolo 13 lettera d OPre.</li> <li>8. Non cumulabile con altre posizioni del capitolo 2: Genetica.</li> </ol>	G

## Capitolo 3: Microbiologia

### 3.1 Osservazioni preliminari al capitolo 3

Le analisi dell'EA che servono all'accertamento epidemiologico non sono considerate prestazioni obbligatorie.

Le tariffe degli esami batteriologici e micologici nel capitolo 3.2.2 vengono innanzitutto calcolate in funzione degli agenti infettivi e dei metodi usati. Le analisi colturali si distinguono in funzione del materiale da esaminare. Un'analisi è positiva in caso di presenza di germi che il laboratorio considera come patogeni o potenzialmente patogeni secondo i dati disponibili. Un'analisi negativa significa l'assenza di microrganismi certamente o potenzialmente patogeni per il materiale esaminato.

Preparati microscopici, antibiogrammi, ricerca di anaerobici e miceti della specie *Candida* sono parte integrante delle analisi colturali nel capitolo 3.2.2 e non sono fatturati a parte (salvo le prove di resistenza per micobatteri e funghi, nonché la ricerca di micosi sistemiche tropico-americane e dermatofiti).

Si vedano pure le osservazioni preliminari all'allegato 3 OPre.

### 3.2 Elenchi delle analisi

#### 3.2.1 Virologia

No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3000.00	74	Isolamento del virus su colture cellulari, cumulabile, in caso di una coltura positiva		M	S
3001.00	28	Adenovirus, Ig o IgG, qn		M	S
3002.00	33	Adenovirus, IgM, ql		M	S
3004.00	29	Adenovirus, determinazione degli antigeni		M	B
3005.00	24	Adenovirus, isolamento tramite coltura rapida		M	S
3006.00	150	Adenovirus, Identificazione / tippizzazione		M	S
3007.00	195	Adenovirus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3008.00	15.2	Cytomegalovirus, Ig o IgG, ql		M	B
3009.00	25	Cytomegalovirus, Ig o IgG, qn		M	B
3010.00	25	Cytomegalovirus, IgM, ql		M	B
3012.00	33	Cytomegalovirus, IgG-avidità		M	S
3014.00	29	Cytomegalovirus, determinazione degli antigeni		M	S
3015.00	24	Cytomegalovirus, isolamento tramite coltura rapida		M	S
3017.00	180	Cytomegalovirus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3018.00	180	Cytomegalovirus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, qn		M	S
3020.00	29	Enterovirus, determinazione degli antigeni		M	S
3021.00	150	Enterovirus, identificazione / tipizzazione		M	S
3023.00	180	Enterovirus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3024.00	29	Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, ql		M	B
3025.00	42	Epstein-Barr-Virus, VCA IgG, qn		M	B

No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3026.00	33	Epstein-Barr-Virus, VCA IgM, ql		M	B
3029.00	29	Epstein-Barr-Virus, determinazione degli antigeni		M	S
3032.00	180	Epstein-Barr-Virus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, qn		M	S
3033.00	29	Epstein-Barr-Virus, EA IgG, ql		M	S
3034.00	42	Epstein-Barr-Virus, EA IgG, qn		M	S
3036.00	29	Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, ql		M	B
3037.00	42	Epstein-Barr-Virus, EBNA IgG, qn		M	B
3038.00	66	Epstein-Barr-Virus, IgG, Immunoblot		M	S
3039.00	66	Epstein-Barr-Virus, IgM, Immunoblot		M	S
3040.00	42	Flavi virus spp., Ig o IgG, qn, per specie		M	S
3041.00	33	Flavi virus spp., IgM, ql, per specie		M	S
3042.00	180	Flavi virus spp., amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql, per specie		M	S
3043.00	29	Virus della meningoencefalite primaverile, Ig o IgG, ql		M	S
3044.00	42	Virus della meningoencefalite primaverile, Ig o IgG, qn		M	S
3045.00	33	Virus della meningoencefalite primaverile, IgM, ql		M	S
3046.00	29	Virus della febbre emorragica (Arenavirus, Bunyavirus, Filovirus, Hantavirus), Ig o IgG, ql, per specie		M	S
3047.00	33	Virus della febbre emorragica (Arenavirus, Bunyavirus, Filovirus, Hantavirus), IgM, ql, per specie		M	S
3048.00	180	Virus della febbre emorragica (Arenavirus, Bunyavirus, Filovirus, Hantavirus), amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql, per specie		M	S
3049.00	15.2	Hepatitis-A-Virus, Ig o IgG, ql		IM	B
3050.00	23	Hepatitis-A-Virus, Ig o IgG, qn		IM	B
3051.00	23	Hepatitis-A-Virus, IgM, ql		IM	B
3052.00	180	Hepatitis-A-Virus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3053.00	15.2	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, ql		IM	B
3054.00	20	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, qn		IM	B
3055.00	23	Hepatitis-B-Virus, HBc IgM, ql		IM	B
3057.00	20	Hepatitis-B-Virus, HBs Ig o IgG, qn		IM	B
3058.00	23	Hepatitis-B-Virus, determinazione dell'antigene HBe, ql		IM	S
3060.00	20	Hepatitis-B-Virus, determinazione dell'antigene HBs, qn		IM	S
3061.00	180	Hepatitis-B-Virus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3062.00	195	Hepatitis-B-Virus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, qn		IM	S
3064.00	24	Hepatitis-B-Virus, determinazione dell'antigene HBs dopo neutralizzazione		IM	S
3065.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, determinazione dell'antigene HBs, ql		IM	B
3066.00	23	Hepatitis-B-Virus, HBe Ig o IgG, ql		IM	S
3067.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, HBs Ig o IgG, ql		IM	B
3068.00	17.4	Hepatitis-C-Virus, Ig o IgG, ql		IM	B

No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3069.00	25	Hepatitis-C-Virus, Ig o IgG, qn		IM	B
3070.00	66	Hepatitis-C-Virus, Ig- o IgG-specificazione, test di conferma		IM	S
3072.00	180	Hepatitis-C-Virus, determinazione del genotipo		IM	S
3073.00	180	Hepatitis-C-Virus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, qn		IM	S
3074.00	29	Hepatitis-D-Virus, Ig o IgG, ql		IM	S
3075.00	29	Hepatitis-D-Virus, antigene, ql		IM	S
3076.00	29	Hepatitis-E-Virus, Ig o IgG, ql		IM	S
3077.00	44	Hepatitis-E-Virus, IgM, ql		IM	S
3078.00	180	Hepatitis-E-Virus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3079.00	29	Herpes-simplex-Virus tipo 1 e 2 (HSV-1 e HSV-2), Ig o IgG, ql		M	S
3080.00	42	Herpes-simplex-Virus tipo 1 e 2 (HSV-1 e HSV-2), Ig o IgG, qn		M	S
3081.00	33	Herpes-simplex-Virus tipo 1 e 2 (HSV-1 e HSV-2), IgM, ql		M	S
3082.00	42	Herpes-simplex-Virus tipo 1 e 2 (HSV-1 e HSV-2), IgA, ql		M	S
3084.00	29	Herpes-simplex-Virus tipo 1 o 2 (HSV-1 o HSV-2), determinazione degli antigeni		M	S
3085.00	24	Herpes-simplex-Virus (HSV), isolamento tramite coltura rapida		M	S
3087.00	180	Herpes-simplex-Virus tipo 1 o 2 (HSV-1 o HSV-2), amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3089.00	29	Herpes Virus umano tipo 6 (HHV-6), determinazione degli antigeni		M	S
3091.00	180	Herpes Virus umano tipo 6 (HHV-6), amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3092.00	180	Herpes Virus umano tipo 8 (HHV-8), amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3093.00	610	HIV, resistenza agli antiretrovirali: analisi compreso aiuto all'interpretazione	Indicazione ed esecuzione secondo: "Human Immunodeficiency Virus Drug Resistance: 2018 Recommendations of the International Antiviral Society–USA Panel" (Günthard and al. Clin Infect Dis. 2019 Jan 7;68(2):177-187) <sup>1</sup>  Nei laboratori seguenti: 1. Universität Basel, Institut für Medizinische Mikrobiologie 2. HUG, Laboratoire Central de Virologie 3. CHUV, Dép. de médecine de laboratoire, Service d'immunologie et d'allergie 4. Universität Zürich, Nationales Zentrum für Retroviren	IM	S
3094.00	20	HIV-1- e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, ql, Screening		IM	B
3095.00	66	HIV-1 specificazione degli anticorpi tramite Westernblot o Immunoblot		IM	S

<sup>1</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)



No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3096.00	29	HIV-1, p24 determinazione dell'antigene, ql		IM	S
3097.00	47	HIV-1, p24 determinazione dell'antigene, qn		IM	S
3098.00	53	HIV-1, p24 determinazione dell'antigene dopo dissociazione, qn		IM	S
3099.00	74	HIV-1 isolamento su colture cellulari, co-coltivazione		M	S
3100.00	180	HIV-1, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3101.00	180	HIV-1, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, qn		IM	S
3102.10	7.1	HIV-1 e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, tramite test rapido, ql, screening	Non applicabile in bambini sotto i 18 mesi o in una recente primoinfezione.	IM	B
3103.00	66	HIV-2 specificazione degli anticorpi tramite Westernblot o Immunoblot		IM	S
3104.00	74	HIV-2 isolamento su colture cellulari, co-coltivazione		M	S
3105.00	180	HIV-2, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3106.00	180	HIV-2, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		IM	S
3107.00	610	HIV-1, tropismo (CCR5, CXCR4)	Solo per pazienti pretrattanti maggiori di 18 anni	IM	S
3108.00	29	HTLV-1, Ig o IgG, ql		M	S
3109.00	66	HTLV-1 specificazione degli anticorpi tramite Westernblot		M	S
3110.00	74	HTLV-1 isolamento tramite colture cellulari, co-coltivazione		M	S
3111.00	180	HTLV-1, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3112.00	180	HTLV-1, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3113.00	42	Virus influenzale A o B, Ig o IgG, qn		M	S
3114.00	25	Virus influenzale A o B, determinazione tramite emoagglutinazione		M	S
3116.00	14.8	Virus influenzale A o B, determinazione degli antigeni		M	B
3117.00	24	Virus influenzale A o B, isolamento tramite coltura rapida		M	S
3118.00	150	Virus influenzale A o B, identificazione/tipizzazione tramite il test di neutralizzazione		M	S
3119.00	74	Virus influenzale A o B, tipizzazione tramite test d'inibizione dell'emoagglutinazione		M	S
3120.00	180	Virus influenzale A o B, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato ql		M	B
3121.00	32	Virus del morbillo, Ig o IgG, ql		M	S
3122.00	42	Virus del morbillo, Ig o IgG, qn		M	S
3123.00	37	Virus del morbillo, IgM, ql		M	S
3125.00	29	Virus del morbillo, determinazione degli antigeni		M	S
3126.00	180	Virus del morbillo, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato ql		M	S
3127.00	29	Parotite Virus, Ig o IgG, ql		M	S
3128.00	42	Parotite Virus, Ig o IgG, qn		M	S
3129.00	33	Parotite Virus, IgM, ql		M	S
3131.00	29	Parotite Virus, determinazione degli antigeni		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3132.00	180	Parotite Virus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3132.10	180	Norovirus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3133.00	54	Papilloma virus, determinazione del genoma (det. del gruppo)		M	S
3136.00	180	Papillomavirus, umano (HPV), amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql, con tipizzazione		M	S
3137.00	42	Parainfluenzavirus tipo 1, 2, o 3, Ig o IgG, qn		M	S
3139.00	29	Parainfluenzavirus tipo 1, 2 o 3, determinazione degli antigeni		M	S
3140.00	24	Parainfluenzavirus tipo 1, 2 o 3, isolamento su coltura rapida		M	S
3141.00	180	Parainfluenzavirus tipo 1, 2 o 3, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3142.00	29	Parvovirus B19 risp. Erythrovirus, Ig o IgG, ql		M	S
3143.00	42	Parvovirus B19 risp. Erythrovirus, Ig o IgG, qn		M	S
3144.00	37	Parvovirus B19 risp. Erythrovirus, IgM, ql		M	S
3146.00	180	Parvovirus B19 risp. Erythrovirus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3147.00	46	Poliovirus, immunità tramite test di neutralizzazione, per tipo		M	S
3149.00	29	Poliovirus, determinazione degli antigeni		M	S
3150.00	150	Poliovirus, Identificazione/tipizzazione		M	S
3152.00	180	Poliovirus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3153.00	91	Polyomavirus, determinazione al microscopio elettronico		M	S
3155.00	180	Polyomavirus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3156.00	91	Poxvirus, determinazione al microscopio elettronico		M	S
3157.00	42	Respiratory Syncytial Virus (RSV), Ig o IgG, qn		M	S
3159.00	29	Respiratory Syncytial Virus (RSV), determinazione degli antigeni		M	B
3160.00	24	Respiratory Syncytial Virus (RSV), determinazione tramite coltura rapida		M	S
3161.00	180	Respiratory Syncytial Virus (RSV), amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3163.00	14.8	Rotavirus, determinazione degli antigeni		M	B
3164.00	91	Rotavirus, determinazione al microscopio elettronico		M	S
3165.00	180	Rotavirus, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3167.00	17.4	Virus Rubella, Ig o IgG, qn		M	B
3168.00	25	Virus Rubella, IgM, ql		M	B
3169.00	29	Virus Rubella, conferma IgM		M	S
3171.00	29	Virus Rubella, determinazione degli antigeni		M	S
3173.00	180	Virus Rubella, amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3174.00	74	Virus della rabbia, immunità tramite test di neutralizzazione		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Virologia)	Limitazioni	DL	GA
3175.00	29	Virus della rabbia, determinazione degli antigeni		M	S
3176.00	74	Virus della rabbia, isolamento da colture cellulari: 1 tipo di cellule o prove su animali		M	S
3177.00	29	Varicella-Zoster-Virus, Ig o IgG, ql		M	B
3178.00	42	Varicella-Zoster-Virus, Ig o IgG, qn		M	B
3179.00	33	Varicella-Zoster-Virus, IgM, ql		M	B
3180.00	42	Varicella-Zoster-Virus, IgA, ql		M	S
3182.00	29	Varicella-Zoster-virus, determinazione degli antigeni		M	S
3183.00	24	Varicella-Zoster-virus, isolamento tramite coltura rapida		M	S
3184.00	180	Varicella-Zoster-virus, amplificazione del DNA incl. determinazione dell'amplificato, ql		M	S
3185.00	7	Citocentrifugazione in virologia, cumulabile		M	S
3186.00	95	SARS-coronavirus-2 (SARS-CoV-2), amplificazione del RNA incl. determinazione dell'amplificato, per campione primario	1. Non può essere fatturato più di uno striscio per incarico. 2. In corso di valutazione fino al 31.12.2021	M	S

**3.2.2 Batteriologia / Micologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3300.00	63	Occhio/orecchio/rinofaringe, negativo		M	S
3301.00	86	Occhio/orecchio/rinofaringe, positivo		M	S
3302.00	78	Biopsie/tessuti, incl. anaerobici, negativo		M	S
3303.00	155	Biopsie/tessuti, incl. anaerobici, positivo		M	S
3304.00	50	Emocoltura 2 bottiglie, incl. prova di anaerobici, negativo		M	B
3305.00	155	Emocoltura 2 bottiglie, incl. prova di anaerobici, positivo		M	S
3306.00	98	Emocoltura, lavorazione di una coltura cresciuta liquida o solida, positivo		M	S
3307.00	72	Emocoltura qn, tramite centrifugazione del lisato, negativo		M	S
3308.00	155	Emocoltura qn, tramite centrifugazione del lisato, positivo		M	S
3309.00	69	Lavaggio broncoalveolare, coltura, qn, negativo		M	S
3310.00	140	Lavaggio broncoalveolare, coltura, qn, positivo		M	S
3311.00	34	Catetere intravascolare, coltura, qn, negativo		M	S
3312.00	86	Catetere intravascolare, coltura, qn, positivo		M	S
3313.00	42	Liquor cerebrospinalis, negativo		M	S
3314.00	100	Liquor cerebrospinalis, positivo		M	S
3315.00	69	Peritonealdialisi, incl. anaerobici, negativo		M	S
3316.00	155	Peritonealdialisi, incl. anaerobici, positivo		M	S
3317.00	60	Puntato, incl. anaerobici, negativo		M	S
3318.00	155	Puntato, incl. anaerobici, positivo		M	S
3319.00	38	Striscio gola/angina, Streptococchi beta-emolitici, coltura, negativo		M	S
3320.00	77	Striscio gola/angina, Streptococchi beta-emolitici, coltura, positivo		M	S
3322.00	63	Sperma, coltura qn, senza Micoplasma, Ureaplasma, negativo		M	S
3323.00	165	Sperma, coltura qn, senza Micoplasma, Ureaplasma, positivo		M	S
3324.00	55	Espettorato, secreto bronchiale, negativo		M	S
3325.00	86	Espettorato, secreto bronchiale, positivo		M	S
3326.00	78	Feci, Salmonelle, Shigelle, Campylobacter, negativo		M	S
3327.00	155	Feci, Salmonelle, Shigelle, Campylobacter, positivo		M	S
3328.00	55	Colture di sorveglianza, per prelevamento, negativo		M	S
3329.00	110	Colture di sorveglianza, per prelevamento, positivo		M	S
3330.00	9.3	Urina, vetrino a immersione, negativo o positivo		M	B
3331.00	86	Urina, vetrino a immersione, lavorazione di una coltura positiva		M	S
3332.00	34	Urine, native o stabilizzate incl. la numerazione dei germi, negativo		M	S
3333.00	110	Urine, native o stabilizzate incl. la numerazione dei germi, positivo		M	S
3334.00	63	Vagina/cervice/uretra, senza Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, negativo		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3335.00	70	Vagina/cervice/uretra, senza Chlamydia, Mycoplasma, Ureaplasma, positivo		M	S
3336.00	55	Ferite, superficiali, negativo		M	S
3337.00	110	Ferite, superficiali, positivo		M	S
3338.00	60	Ferite, profonde incl. anaerobici, negativo		M	S
3339.00	200	Ferite, profonde incl. anaerobici, positivo		M	S
3340.00	42	Batterio particolare, non cumulabile con altre colture batteriche, negativo		M	S
3341.00	50	Batterio particolare, non cumulabile con altre colture batteriche, positivo		M	S
3342.00	22	Ricerca addizionale di un germe particolare se espressamente richiesto, negativo		M	S
3343.00	70	Ricerca addizionale di un germe particolare se espressamente richiesto, positivo		M	S
3344.00	11	Batteriologia quantitativa, altro materiale dell'urina, cumulabile		M	S
3345.00	110	Concentrazione minima inibitrice (CMI), metodo tradizionale, per antibiotico		M	S
3346.00	26	Concentrazione minima inibitrice (CMI), metodo commerciale, per antibiotico		M	S
3347.00	140	Concentrazione minima inibitrice (CMI) e battericida (CMB), per antibiotico		M	S
3349.00	180	Fattori speciali di resistenza o patogenità (p.e. MRSA, resistenza a rifampicina ecc.) amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato	Per verifiche mediche individuali, non per richieste epidemiologiche	M	B
3350.00	90	Antibiogramma per funghi, 5 sostanze al minimo		M	S
3351.00	55	Prova di funghi, non cumulabile con altra coltura micologica, negativo		M	S
3352.00	86	Prova di funghi, non cumulabile con altra coltura micologica, positivo		M	S
3353.00	22	Prova di funghi con substrati commerciali		M	S
3354.00	42	Prova di funghi, emocoltura, su richiesta, negativo		M	S
3355.00	56	Prova di funghi, emocoltura, su richiesta, positivo		M	S
3356.00	38	Colorazione immunologica tramite fluorescenza o perossidasi, cumulabile con microscopia speciale	Non cumulabile con coltura	M	S
3357.00	22	Microscopia tradizionale, colorazione inclusa (Gram, Giemsa, blu di metilene, ecc.)	Non cumulabile con coltura	M	B
3358.00	29	Microscopia speciale (arancio di acridina, Ziehl-Neelsen, auramine-rodamina, incl. in campo oscuro, contrasto di fase, ecc., KOH, funghi)		M	S
3359.00	10.9	Citocentrifugazione in batteriologia/micologia, cumulabile		M	S
3360.00	29	Aspergillus, Ig, ql		M	S
3361.00	29	Aspergillus, prova dell'antigene galattomannano, ql	In pazienti ospedalizzati immunosoppressi	M	S
3362.00	180	Aspergillus, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato e identificazione		M	S
3363.00	180	Bartonella henselae/quintana tramite amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3364.00	33	Blastomyces dermatitidis, Ig, qn		M	S
3365.00	55	Bordetella pertussis, coltura, negativo		M	S
3366.00	86	Bordetella pertussis, coltura, positivo		M	S
3368.00	180	Bordetella pertussis, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3370.00	29	Bordetella pertussis FHA, IgG, qn		M	S
3371.00	42	Bordetella pertussis, FHA, IgA, qn		M	S
3372.00	33	Bordetella pertussis, tossina IgG, qn		M	S
3373.00	33	Bordetella pertussis, tossina IgA, qn		M	S
3374.00	17.4	Borrelia burgdorferi sensu lato, Ig o IgG, ql		M	B
3375.00	47	Borrelia burgdorferi sensu lato, IgM, ql		M	B
3376.00	74	Borrelia burgdorferi sensu lato, specificazione IgG tramite Immunoblot o Multiplex-Bead-Assay		M	S
3377.00	66	Borrelia burgdorferi sensu lato, specificazione IgM tramite Immunoblot o Multiplex-Bead-Assay		M	S
3378.00	180	Borrelia burgdorferi sensu lato, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3379.00	415	Botulinus-tossina (topo)		M	S
3380.00	29	Brucella, Ig, ql		M	S
3381.00	35	Brucella, Ig, qn		M	S
3383.00	29	Campylobacter spp., IgG, qn		M	S
3385.00	29	Campylobacter spp., IgA, qn		M	S
3386.00	32	Candida sp. Ig		M	S
3387.00	42	Chlamydia pneumoniae, IgG, qn		M	S
3388.00	47	Chlamydia pneumoniae, IgM, qn		M	S
3389.00	42	Chlamydia psittaci, IgG, qn		M	S
3390.00	47	Chlamydia psittaci, IgM, qn		M	S
3391.00	42	Chlamydia trachomatis, IgG, qn		M	S
3392.00	47	Chlamydia trachomatis, IgM, qn	Per la prova di pneumonie del lattante	M	S
3393.00	47	Chlamydia trachomatis, IgA, qn		M	S
3396.00	95	Chlamydia trachomatis, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	B
3397.00	180	Chlamydophila pneumoniae, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3398.00	54	Clostridium difficile, coltura, negativo		M	S
3399.00	77	Clostridium difficile, coltura, positivo		M	S
3400.00	47	Clostridium difficile, tossina A e/o B, cumulabile		M	B
3401.00	42	Clostridium tetani, IgG, qn		M	S
3402.00	33	Coccidioides immitis, IgG, qn		M	S
3403.00	55	Corynebacterium diphtheriae, coltura, tossina cumulabile, negativo		M	S
3404.00	86	Corynebacterium diphtheriae, coltura, tossina cumulabile, positivo		M	S
3405.00	42	Coxiella burnetii, IgG fase I, qn		M	S
3406.00	47	Coxiella burnetii, IgM fase I, qn		M	S
3407.00	47	Coxiella burnetii, IgA fase I, qn		M	S
3408.00	42	Coxiella burnetii, IgG fase II, qn		M	S
3409.00	47	Coxiella burnetii, IgM fase II, qn		M	S
3410.00	47	Coxiella burnetii, IgA fase II, qn		M	S
3411.00	55	Cryptococcus, coltura, negativo		M	S
3412.00	86	Cryptococcus, coltura, positivo		M	S
3413.00	40	Cryptococcus neoformans, Ig, qn		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3414.00	77	Cryptococcus neoformans antigene, ql		M	S
3416.00	180	Cryptococcus neoformans antigene, qn		M	S
3417.00	87	Dermatofiti, diretto e coltura, negativo		M	S
3418.00	100	Dermatofiti, diretto e coltura, positivo		M	S
3419.00	96	Funghi dimorfi, diretto e coltura, negativo		M	S
3420.00	140	Funghi dimorfi, diretto e coltura, positivo		M	S
3422.00	180	Tossina difterica, amplificazione degli acidi nucleici, incl. determinazione dell'amplificato, cumulabile se coltura positiva		M	S
3423.00	115	Tossina difterica, test Elek		M	S
3424.00	180	Escherichia coli, produttore di enterotossina (ETEC), amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3425.00	180	Escherichia coli, enteroinvasivi (EIEC), amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3426.00	180	Escherichia coli, produttore di verotossina (VTEC) risp. enteroemorragico (EHEC), amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3427.00	50	Escherichia coli, produttore di verotossina (VTEC) risp. enteroemorragico (EHEC), ricerca della tossina tramite EIA		M	S
3428.00	180	Escherichia coli, enteroaggregativa (EAggEC), amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato	Diarree in bambini sotto i 5 anni e persone immunosopresse	M	S
3429.00	30	Francisella tularensis, Ig, qn		M	S
3430.00	72	Helicobacter pylori, coltura, negativo		M	S
3431.00	80	Helicobacter pylori, coltura, positivo		M	S
3432.00	9.3	Helicobacter pylori tramite test ureasi, materiale biotico  Per questa analisi non è necessaria l'approvazione del Ufficio Federale della Sanità Pubblica nel senso dell'art. 5 cpv. 1 della Legge sulle Epidemie dal 18. dicembre 1970		CM	S
3433.00	110	Helicobacter pylori, test respiratorio con 13C-urea incl. 13C-urea Il preparato 13C-Urea deve essere autorizzato dall'Istituto svizzero per gli agenti terapeutici (Swissmedic) Per questa analisi non è necessaria l'approvazione del Ufficio Federale della Sanità Pubblica nel senso dell'art. 5 cpv. 1 della Legge sulle Epidemie dal 18. dicembre 1970		CM	S
3434.00	45	Helicobacter pylori, determinazione degli antigeni, feci		M	B
3435.00	29	Helicobacter pylori, Ig o IgG, ql		M	S
3436.00	42	Helicobacter pylori, Ig o IgG, qn		M	S
3437.00	42	Histoplasma capsulatum, IgG, qn		M	S
3438.00	63	Legionella, coltura, negativo		M	S
3439.00	80	Legionella, coltura, positivo		M	S
3440.00	180	Legionella spp., amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato e identificazione		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3441.00	42	Legionella pneumophila, ricerca degli antigeni, ql		M	B
3442.00	29	Leptospira, Ig, ql		M	S
3443.00	35	Leptospira, Ig, qn		M	S
3445.00	150	Micobatteri, emocoltura o medio liquido solo		M	S
3446.00	180	Micobatteri, coltura, metodo convenzionale e medio liquido		M	S
3447.00	42	Mycobacterium tuberculosis-complesso, sonda DNA		M	S
3448.00	180	Mycobacterium tuberculosis, complesso, amplificazione degli acidi nucleici direttamente incl. determinazione dell'amplificato, cumulabile se richiesto		M	B
3449.00	180	Micobatteri, identificazione tramite amplificazione degli acidi nucleici e sequenziamento o ibridizzazione		M	S
3450.00	42	Micobatteri non tubercolosi, sonda DNA		M	S
3451.00	47	Mycobacterium tuberculosis, complesso, antibiogramma, per antibiotico, fino ad un massimo di 5		M	S
3452.00	47	Micobatteri non tubercolosi, antibiogramma, per antibiotico, fino ad un massimo di 10		M	S
3453.00	100	Mycobacterium tuberculosis, determinazione in vitro della liberazione di gamma-interferone mediante leucociti sensibilizzati in seguito a stimolazione prodotta da antigeni specifici	In caso di sospetto clinico di tubercolosi, di immunodeficienza cellulare o terapia immunosoppressiva	IM	S
3454.00	42	Mycoplasma spp (urogenitale) e Ureaplasma spp (urogenitale), coltura		M	S
3455.00	230	Mycoplasma spp (urogenitale) e Ureaplasma spp (urogenitale), amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3456.00	180	Mycoplasma pneumoniae, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3458.00	42	Mycoplasma pneumoniae, IgG, qn		M	S
3459.00	44	Mycoplasma pneumoniae, IgM, ql		M	S
3460.00	95	Neisseria gonorrhoeae, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	B
3461.00	33	Paracoccidioides brasiliensis, Ig, qn		M	S
3462.00	91	Pneumocystis jirovecii, prova		M	S
3463.00	42	Rickettsia, febbri purpuree, Ig o IgG, qn		M	S
3464.00	47	Rickettsia, febbri purpuree, IgM, qn		M	S
3465.00	42	Rickettsia, tifo, Ig o IgG, qn		M	S
3466.00	47	Rickettsia, tifo, IgM, qn		M	S
3467.00	42	Salmonella, almeno 4 antigeni (gruppo A, B, C, D), Ig, qn		M	S
3468.00	42	Sporothrix schenckii, Ig, qn		M	S
3469.00	14.8	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo A, test rapido		M	B
3470.00	18	Streptococcus, antistreptolisina, qn		M	S
3471.00	42	Streptococcus, anti-DNAse B, qn		M	S
3472.00	42	Streptococcus, antiialuronidasi, qn		M	S
3473.00	50	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, coltura selettiva, negativo	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M	S
3474.00	70	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, coltura selettiva, positivo	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M	S



No. pos.	PT	Denominazione (Batteriologia / Micologia)	Limitazioni	DL	GA
3475.00	180	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato, ql	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M	B
3476.00	32	Streptococcus pneumoniae, determinazione degli antigeni, ql, urina	Persone maggiori di 18 anni	M	B
3477.00	415	Tetanus-tossina (topo)		M	S
3478.00	42	Treponema, Ig o IgG, FTA/EIA, qn		M	B
3480.00	33	Treponema, IgM, FTA/EIA, ql		M	S
3481.00	35	Treponema, TPHA/TPPA, qn		M	B
3482.00	18	Treponema, test RPR/VDRL qn		M	S
3483.00	180	Treponemi, amplificazione degli acidi nucleici, incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3484.00	180	Tropheryma whipplei, amplificazione degli acidi nucleici, incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3485.00	29	Yersinia spp., IgG, qn		M	S
3487.00	29	Yersinia spp., IgA, qn		M	S

**3.2.3 Parassitologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Parassitologia)	Limitazioni	DL	GA
3500.00	29	Parassiti, ricerca microscopica, per es. metodo del nastro adesivo, nativo		M	S
3501.00	91	Parassiti, ricerca completa, nativo, fissazione e colorazione, arricchimento		M	S
3502.00	45	Parassiti, ricerca microscopica nel liquido dei puntati		M	S
3503.00	29	Parassiti, identificazione		M	S
3504.00	45	Parassiti, ricerca nei tessuti dopo isolamento o arricchimento, oppure in preparati istologici		M	S
3505.00	47	Anisakis sp., Ig, qn		M	S
3506.00	47	Ascaris sp., Ig, qn		M	S
3507.00	45	Cryptosporidien, ricerca microscopica dopo colorazione o IF		M	S
3508.00	47	Echinococcus multilocularis, Ig, qn		M	S
3509.00	41	Echinococcus multilocularis, ricerca degli antigeni		M	S
3510.00	42	Echinococcus granulosus, Ig, qn		M	S
3511.00	41	Echinococcus granulosus, ricerca degli antigeni		M	S
3513.00	85	Echinococcus, test di conferma degli anticorpi, del genere o della specie		M	S
3514.00	29	Entamoeba histolytica, Ig, qn		M	S
3515.00	42	Entamoeba histolytica, Ig, qn, test di conferma		M	S
3516.00	33	Entamoeba histolytica, ricerca degli antigeni		M	S
3517.00	180	Entamoeba histolytica/Entamoeba dispar, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3518.00	46	Amebe libere, ricerca colturale		M	S
3519.00	42	Fasciola epatica, Ig, qI		M	S
3520.00	47	Filarie, Ig, qn, test di ricerca		M	S
3521.00	47	Filarie, Ig, qn, test di conferma		M	S
3522.00	33	Filarie, ricerca degli antigeni		M	S
3523.00	79	Filarie, Skin snips, prelievo e esame microscopico di microfilarie		M	S
3524.00	26	Flagellati, ricerca microscopica nei sedimenti dopo filtrazione o centrifugazione, nativo		M	S
3525.00	33	Giardia lamblia, ricerca degli antigeni		M	B
3526.00	45	Elminti, ricerca microscopica dopo arricchimento		M	S
3527.00	46	Elminti, ricerca con colture di larve		M	S
3529.00	42	Leishmania sp., Ig, qn		M	S
3530.00	220	Leishmania sp., isolamento, coltura in vitro		M	S
3531.00	180	Leishmania sp., amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato		M	S
3532.00	45	Microsporidien, ricerca microscopica		M	S
3533.00	91	Plasmodium sp. e altri ematozoari, ricerca microscopica, minimo: due strisci e goccia spessa		HM	B
3534.00	42	Plasmodium sp., Ig, qn		M	S
3535.00	9	Plasmodium sp., test degli antigeni rapido	Solo in combinazione con posizione 3533.00 (goccia spessa)	HM	B
3536.00	45	Protozoi, ricerca microscopica dopo fissazione con MIF o SAF		M	S
3539.00	47	Schistosoma sp., Ig, qn, test di ricerca		M	S

No. pos.	PT	Denominazione (Parassitologia)	Limitazioni	DL	GA
3541.00	47	Schistosoma sp., Ig, qn, test di conferma		M	S
3542.00	36	Schistosoma sp., ricerca microscopica di uova nell'urina		M	S
3543.00	49	Strongyloides stercoralis, Ig, qn		M	S
3544.00	47	Taenia solium, cisticercosi Ig, qn		M	S
3545.00	82	Taenia solium, cisticercosi Ig, qn, Westernblot		M	S
3546.00	42	Toxocara sp., Ig, ql		M	S
3549.00	17.4	Toxoplasma gondii, Ig o IgG, qn	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	B
3550.00	71	Toxoplasma gondii, avidità delle IgG	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	S
3551.00	70	Toxoplasma gondii, profilo immunologico madre-bambino tramite elettroforesi, IgG o IgM, per ogni isotipo	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	S
3553.00	25	Toxoplasma gondii, IgM, ql	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	B
3555.00	47	Toxoplasma gondii, IgA, ql	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	S
3556.00	180	Toxoplasma gondii, amplificazione degli acidi nucleici, incl. determinazione dell'amplificato	Solo in caso di sospetto clinico di toxoplasmosi	M	S
3557.00	47	Trichinella spiralis, Ig o IgG, qn		M	S
3558.00	47	Trypanosoma brucei, tripanosomiasi africana, Ig, qn		M	S
3559.00	47	Trypanosoma cruzi, tripanosomiasi americana, Ig, qn		M	S
3560.00	45	Tripanosomi e microfilarie, ricerca microscopica dopo arricchimento		M	S
3562.00	8	Uova di verme, identificazione		M	S
3563.00	7	Citocentrifugazione in parassitologia, cumulabile		M	S
3564.00	83	Ricerca di parassiti in vivo (p.e. test di inoculazione con roditori, xenodiagnosi con insetti predatori), cumulabile		M	S

## Capitolo 4: Posizioni generali

### 4.1 Osservazioni preliminari al capitolo 4

Queste posizioni generali sono applicabili solo nel caso di cure ambulatoriali.

Si vedano pure le osservazioni all'allegato 3 Opre.

### 4.2 Elenco delle posizioni generali

No. pos.	PT	Denominazione (Posizioni generali)	Limitazioni
4700.00	24	<p>Tassa d'incarico per i mandatari di incarichi esterni, per incarico e per giorno; applicabile soltanto da parte dei laboratori di cui all'articolo 54 capoverso 3 OAMaI</p> <p>Un incarico corrisponde ad una prescrizione di analisi da parte di un mandante a un laboratorio, indipendentemente dal numero di analisi, di campioni da analizzare, di formulari di richiesta riempiti e dalla disciplina di laboratorio (chimica clinica, ematologia, immunologia clinica, genetica medica, microbiologia medica). Il lavoro relativo a un incarico può essere ripartito su tutta la giornata (p. es. profilo glicemico) o su diversi giorni (p. es. sangue occulto su 3 diversi campioni di feci).</p> <p>Un incarico può riguardare più pazienti o persone (p. es.: esami abbinati in genetica medica).</p> <p>Delegando una parte dell'incarico ad un altro laboratorio, solo il primo laboratorio, che ha ricevuto l'incarico, può fatturare la tassa d'incarico.</p> <p>Un incarico, rispettivamente una prescrizione di analisi complementare su campioni già disponibili, sono compresi nella tassa d'incarico.</p>	
4701.00	6.6	<p>Prelievo di sangue capillare o di sangue venoso, applicabile soltanto dai laboratori d'ospedale di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMaI<sup>10</sup>, dai laboratori di cui all'art. 54 cpv. 3 OAMaI<sup>11</sup> e dalle officine dei farmacisti di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMaI</p>	
4703.00	26	<p>Supplemento per prelievo a domicilio, nel raggio di 3 km; applicabile soltanto dai laboratori di cui all'articolo 54 capoverso 3 OAMaI<sup>12</sup></p>	
4704.00	4	<p>Supplemento per ogni km in più; applicabile soltanto dai laboratori di cui all'art. 54 cpv. 3 OAMaI<sup>13</sup></p>	

<sup>10</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>11</sup> Laboratorio privato come anche laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>12</sup> Laboratorio privato come anche laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>13</sup> Laboratorio privato come anche laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

No. pos.	PT	Denominazione (Posizioni generali)	Limitazioni
4706.00	50	Supplemento per notte (ore 1900-0700), domenica e giorni festivi: soltanto per incarico espressamente ordinato (non per risultato), per il proprio bisogno o incarico esterno; applicabile soltanto dai laboratori d'ospedale di cui all'articolo 54 capoverso 1 lettera c e capoverso 2 OAMa <sup>14</sup> e dai laboratori di cui all'articolo 54 capoverso 3 OAMa <sup>15</sup>	
4707.00	4	Tassa di presenzaper incarico e per giorno, applicabile se gli esami di laboratorio sono eseguiti per il proprio bisogno o su incarico esterno da laboratori d'ospedale conformemente all'art. 54 cpv. 1 lett b OAMa <sup>16</sup> , art. 54 cpv. 1 lett c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMa <sup>17</sup> e da officine di farmacisti conformemente all'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMa ugualmente applicabile per incarico e per giorno per analisi di laboratorio per il proprio bisogno tramite laboratori (d'ospedale) conformemente all'art. 54, cpv. 3 OAMa <sup>18</sup> Definizione dell'incarico vedi Posizione 4700.00	
4707.10	2	Supplemento per ogni analisi con suffisso C  Applicabile per: - Analisi del n. 5.1.2.2.2 "Analisi complementari" - Analisi del n. 5.1.3 „Analisi per medici con determinati titoli di perfezionamento“ - Analisi del n. 5.1.2.3 „Analisi per i laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. b OAMa <sup>19</sup> e per i laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMa <sup>20</sup> , in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00 - Analisi del n. 5.1.2.4 „Analisi per l'officina del farmacista secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMa“, in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00 - Analisi eseguibili per il proprio bisogno tramite laboratori (d'ospedale) conformemente all'art. 54 cpv. 3 OAMa <sup>21</sup> , in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00	Cumulabile con la posizione 4707.20 Supplemento per ogni analisi senza suffisso C, fino a un massimo di 20 punti per giorno

<sup>14</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>15</sup> Laboratorio privato come anche laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>16</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>17</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>18</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>19</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>20</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>21</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

No. pos.	PT	Denominazione (Posizioni generali)	Limitazioni
4707.20	1	Supplemento per ogni analisi senza suffisso C  Applicabile per: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisi del n. 5.1.2.2.2 „Analisi complementari “</li> <li>- Analisi del n. 5.1.3 „Analisi per medici con determinati titoli di perfezionamento “</li> <li>- Analisi del n. 5.1.2.3 „Analisi per i laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. b OAMal<sup>22</sup> e per i laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal<sup>23</sup>, in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00</li> <li>- Analisi del n. 5.1.2.4 „Analisi per l'officina del farmacista secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMal“, in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00</li> <li>- Analisi eseguibili per il proprio bisogno tramite laboratori (d'o-spedale) conformemente all'art. 54 cpv. 3 OAMal<sup>24</sup>, in combinato disposto con la tassa di presenza secondo la posizione 4707.00</li> </ul>	Cumulabile con la posizione 4707.10 Supplemento per ogni analisi con suffisso C, fino a un massimo di 20 punti per giorno

<sup>22</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>23</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>24</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo C ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

## Capitolo 5: Appendici all'elenco delle analisi

### 5.1 Appendice A: Analisi eseguite nell'ambito delle cure di base

(art. 52 cpv. 1 lett. a n. 1 und cpv. 3 LAMal e art. 53 e 54, art. 60, 61 e 62 dell'ordinanza del 27 giugno 1995 sull'assicurazione malattie (OAMal; RS 832.102))

#### 5.1.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.1

**Secondo l'articolo 54 OAMal, i seguenti laboratori sono autorizzati a eseguire unicamente analisi nell'ambito delle cure di base:**

1. Il laboratorio del gabinetto medico secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. a OAMal. I medici titolari di determinati titoli di perfezionamento hanno inoltre a disposizione "l'elenco ampliato per medici con determinati titoli di perfezionamento" nel capitolo 5.1.3 dell'elenco delle analisi.
2. Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. b OAMal<sup>25</sup>, che esegue soltanto analisi per il proprio bisogno nell'ambito delle cure di base.
3. L'officina del farmacista secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMal, che esegue analisi su prescrizione di un altro fornitore di prestazioni soltanto nell'ambito delle cure di base.
4. Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal<sup>26</sup>, che esegue analisi su prescrizione di un altro fornitore di prestazioni soltanto nell'ambito delle cure di base.

**Secondo l'articolo 54 capoverso 1 lettera a OAMal, per il laboratorio di gabinetto medico valgono inoltre le seguenti condizioni supplementari:**

1. Le analisi sono eseguite nell'ambito delle cure di base per il proprio bisogno del medico, ossia per i propri pazienti (art. 54 cpv. 1 lett. a n. 1 OAMal).
2. Il risultato delle analisi è in linea di massima disponibile durante la consultazione, ossia in presenza del paziente (diagnosi in presenza del paziente, cfr. art. 54 cpv. 1 lett. a n. 2 OAMal). A questa componente temporale sono applicate unicamente le seguenti eccezioni:
  - il risultato non è disponibile entro breve tempo per motivi tecnici e indipendentemente dal luogo dove viene svolta l'analisi (p. es. Determinazione del numero di germi nell'urina);
  - i campioni da analizzare vengono prelevati durante una visita medica a domicilio.
3. Il laboratorio è parte del gabinetto del medico curante sia fisicamente sia giuridicamente (art. 54 cpv. 1 lett. a n. 3 OAMal). Come per tutti gli altri tipi di laboratorio autorizzati, la direzione del laboratorio, ossia il medico praticante, deve assumere personalmente la conduzione e la responsabilità dell'esecuzione delle analisi per i propri pazienti. Il principio secondo cui le analisi sono eseguite unicamente per i propri pazienti è applicato anche ai gabinetti medici in comune.
4. Alcune delle analisi comprese nelle cure di base designate separatamente possono essere eseguite al di fuori del proprio gabinetto medico durante una visita al domicilio del paziente o presso la casa di riposo o di cura dove egli è degente (cfr. art. 54 cpv. 1 lett. a n. 4 OAMal).

Si vedano anche le osservazioni preliminari all'allegato 3 Opre.

<sup>25</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>26</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

## 5.1.2 Analisi comprese nelle cure di base

### 5.1.2.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.2

Le analisi eseguite nell'ambito delle cure di base sono suddivise in quattro elenchi:

- Analisi per il laboratorio del gabinetto medico (art. 54 cpv. 1 lett. a OAMal), cfr. n. 5.1.2.2, suddivise in:
  - Analisi rapide, cfr. n. 5.1.2.2.1
  - Analisi complementari, cfr. n. 5.1.2.2.2
- Analisi per laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. b OAMal<sup>27</sup> e laboratori d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMal in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal<sup>28</sup>, cfr. n. 5.1.2.3
- Analisi per officina del farmacista (art. 54 cpv. 1 lett. c OAMal), cfr. n. 5.1.2.4

---

<sup>27</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>28</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>



## 5.1.2.2 Analisi per il laboratorio del gabinetto medico

## 5.1.2.2.1 Elenco delle analisi rapide

No. pos.	PT	Denominazione (Analisi rapide)	Limitazioni	DL
1020.01	7.9	Alanina-amminotransferasi (ALAT)		C
1023.01	16.2	Albumina, nell'urina, sq		C
1027.01	7.9	Fosfatasi alcalina		C
1047.01	7.9	Amilasi, qn, per materiale esaminato		C
1093.01	7.9	Aspartato ammino-transferasi (ASAT)		C
1207.01	7.9	Bilirubina, totale		C
1230.01	7.9	Colesterolo, totale		C
1245.01	14.2	Proteina C-reattiva (CRP), qn		CHIM
1249.01	7.9	Creatina chinasi (CK), totale	Non cumulabile con la posizione 1734.01 Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	C
1260.01	45.8	D-Dimeri, qn		H
1341.01	7.9	Gamma-glutamyltranspeptidasi (GGT)		C
1356.01	7.9	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C
1363.01	19.2	Emoglobina glicosilata (HbA1c)		C
1372.01	17.1	Emogramma III, automatizzato: emogramma II, più 3 sottopopolazioni leucocitarie	Senza il metodo QBC	H
1396.01	10.7	Emoglobina, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1532.00 e 1715.00	H
1406.01	7.9	Urea, qn, per materiale esaminato		C
1410.01	7.9	Colesterolo HDL, qn		C
1479.01	7.9	Potassio, qn, per materiale esaminato		C
1509.01	7.9	Creatinina, sangue/plasma/siero		C
1576.01	75.9	Peptide natriuretico (BNP, NT-proBNP)	Valutazione di una dispnea acuta per escludere la possibilità di una insufficienza cardiaca cronica oppure acuta; non per la sorveglianza terapeutica	C
1583.01	13.5	Sangue occulto, per campione primario	Per l'indicazione preventiva all'individuazione precoce del carcinoma del colon: ogni 2 anni all'età di 50 a 69 anni secondo l'art. 12e lett. d Oppe	CH
1592.01	7.9	Amilasi pancreatica		C
1634.01	7.9	Proteine, totali, sangue/plasma/siero		C
1659.01	16.2	Gonadotropina corionica umana (HCG), ql, test di gravidanza		C
1664.01	18.8	Sedimento, esame microscopico		C
1666.01	5.2	Velocità di eritrosedimentazione, prelievo di sangue escluso		CH
1675.01	15.9	Microscopia speciale, preparato nativo (su sfondo nero, polarizzazione, contrasto di fase)		CHIM
1700.01	13.1	Tempo di tromboplastina secondo Quick/INR		H
1731.01	7.9	Trigliceridi		C
1734.01	43.7	Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	- Non tramite test rapidi (determinazione qualitativa) - Non cumulabile con la posizione 1249.01 Creatina chinasi (CK), totale - L'assunzione dei costi è in corso di valutazione fino al 30 giugno 2021	C
1738.01	7.9	Urati		C
1740.01	5.2	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C
3469.01	18	Streptococcus, beta-emozzante, gruppo A, test rapido		M

**5.1.2.2 Elenco delle analisi complementari**

No. pos.	PT	Denominazione (Analisi complementari)	Limitazioni	DL
1021.00	2.5	Albumina, chimico		C
1197.00	19.4	Barbiturici, ql, sangue	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00</li> <li>- Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti</li> </ul>	C
1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, sangue	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00</li> <li>- Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti</li> </ul>	C
1212.00	26	Gasometria: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , bicarbonato compresi valori derivati	Solo per pneumologi	C
1266.00	26	Differenziazione leucocitaria, striscio, microscopico	Senza il metodo QBC	H
1297.00	4.2	Conteggio eritrociti, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1375.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00</li> </ul>	H
1371.00	9	Emogramma II, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti più trombociti	Senza il metodo QBC	H
1375.00	4.9	Ematocrito, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00</li> </ul>	H
1532.00	6.3	Conteggio leucociti, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1715.00</li> </ul>	H
1591.00	42	Blocco ossimetria: ossiemoglobina, carbossiemoglobina, metemoglobina	Solo per pneumologi ed ematologi	CH
1686.00	19.4	Stupefacenti, screening, urina, da 1° al 4° stupefacente, per stupefacente	Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti	C
1687.00	13	Stupefacenti, screening, urina, dal 5° al 10° stupefacente al massimo, per stupefacente	Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti	C
1715.00	6.3	Conteggio trombociti, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1532.00</li> </ul>	H
1739.00	20	Stato urinario, 5-10 parametri, determinazione del contenuto urinario corpuscolare tramite microscopia o citometria a flusso		C
3102.10	7.1	HIV-1 e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, tramite test rapido, ql, screening	Non applicabile in bambini sotto i 18 mesi o in una recente primoinfezione.	IM
3330.00	9.3	Urina, vetrino a immersione, negativo o positivo	Solo per donne in stato di gravidanza, non per la madre o per il neonato	M
3357.00	22	Microscopia tradizionale, colorazione inclusa (Gram, Giemsa, blu di metilene, ecc.)	Non cumulabile con coltura	M

### 5.1.2.3 Analisi per laboratori d'ospedale di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. b e cpv. 2 OAMaI<sup>29</sup> e per laboratori d'ospedale di cui all'articolo 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMaI<sup>30</sup>

#### 5.1.2.3.1 Elenco delle analisi

No. pos.	PT	Denominazione (Laboratori d'ospedale)	Limitazioni	DL
1012.00	17.1	Antigene AB0/D, controllo secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>31</sup>		H
1020.00	2.5	Alanina-amminotransferasi (ALAT)		C
1021.00	2.5	Albumina, chimico		C
1023.00	12	Albumina, nell'urina, sq		C
1027.00	2.5	Fosfatasi alcalina		C
1047.00	2.5	Amilasi, qn, per materiale esaminato		C
1093.00	2.5	Aspartato ammino-transferasi (ASAT)		C
1197.00	19.4	Barbiturici, ql, sangue	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00</li> <li>- Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti</li> </ul>	C
1199.00	19.4	Benzodiazepine, ql, sangue	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening dell'urina, vedi posizioni 1686.00 e 1687.00</li> <li>- Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti</li> </ul>	C
1207.00	3.2	Bilirubina, totale		C
1212.00	26	Gasometria: pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , bicarbonato compresi valori derivati	Solo per ospedali e pneumologi	C
1230.00	2.5	Colesterolo, totale		C
1245.00	10	Proteina C-reattiva (CRP), qn		CHIM
1249.00	2.5	Creatina chinasi (CK), totale	Non cumulabile con la posizione 1734.00 Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	C
1260.00	32	D-Dimeri, qn		H
1266.00	26	Differenziazione leucocitaria, striscio, microscopico	Senza il metodo QBC	H
1288.00	33	Alloanticorpi anti-eritrociti, test di ricerca secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>32</sup>		H
1297.00	4.2	Conteggio eritrociti, determinazione manuale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Senza il metodo QBC</li> <li>- Non cumulabile con le posizioni 1375.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00</li> </ul>	H
1341.00	2.5	Gamma-glutamiltanspeptidasi (GGT)		C

<sup>29</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo A ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>30</sup> Laboratorio d'ospedale di tipo B ai sensi della convenzione di garanzia della qualità, Qualab - Concetto di garanzia della qualità nel laboratorio medico, versione 1.1 del 29.11.99: <http://www.qualab.ch/index.php?TPL=10080>

<sup>31</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>32</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Laboratori d'ospedale)	Limitazioni	DL
1356.00	2.5	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C
1363.00	17.8	Emoglobina glicosilata (HbA1c)		C
1371.00	9	Emogramma II, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti più trombociti	Senza il metodo QBC	H
1372.00	10	Emogramma III, automatizzato: emogramma II, più 3 sottopopolazioni leucocitarie	Senza il metodo QBC	H
1375.00	4.9	Ematocrito, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00	H
1396.00	4.9	Emoglobina, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1532.00 e 1715.00	H
1406.00	2.5	Urea, qn, per materiale esaminato		C
1410.10	3.2	Colesterolo HDL, qn		C
1479.00	2.8	Potassio, qn, per materiale esaminato		C
1509.00	2.5	Creatinina, sangue/plasma/siero		C
1532.00	6.3	Conteggio leucociti, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1715.00	H
1574.00	2.5	Sodio, qn, per materiale esaminato		C
1576.00	70	Peptide natriuretico (BNP, NT-proBNP)	Valutazione di una dispnea acuta per escludere la possibilità di una insufficienza cardiaca cronica oppure acuta; non per la sorveglianza terapeutica	C
1583.00	9.3	Sangue occulto, per campione primario	Per l'indicazione preventiva all'individuazione precoce del carcinoma del colon: ogni 2 anni all'età di 50 a 69 anni secondo l'art. 12e lett. d OPRe	CH
1591.00	42	Blocco ossimetria: ossiemoglobina, carbossiemoglobina, metemoglobina	Solo per ospedali, pneumologi ed ematologi	CH
1592.00	3.6	Amilasi pancreatica		C
1634.00	2.5	Proteine, totali, sangue/plasma/siero		C
1659.00	12	Gonadotropina corionica umana (HCG), ql, test di gravidanza		C
1664.00	14.6	Sedimento, esame microscopico		C
1666.00	1	Velocità di eritrosedimentazione, prelievo di sangue escluso		CH
1675.00	11.7	Microscopia speciale, preparato nativo (su sfondo nero, polarizzazione, contrasto di fase)		CHM
1686.00	19.4	Stupefacenti, screening, urina, da 1° al 4° stupefacente, per stupefacente	Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti	C
1687.00	13	Stupefacenti, screening, urina, dal 5° al 10° stupefacente al massimo, per stupefacente	Solo per personale medico autorizzato e nell'ambito di un trattamento sostitutivo o di disassuefazione di propri pazienti	C
1700.00	6	Tempo di tromboplastina secondo Quick/INR		H
1715.00	6.3	Conteggio trombociti, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1396.00 e 1532.00	H
1731.00	2.8	Trigliceridi		C
1734.00	23	Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	- Non tramite test rapidi (determinazione qualitativa) - Non cumulabile con la posizione 1249.00 Creatina chinasi (CK), totale - L'assunzione dei costi è in corso di valutazione fino al 30 giugno 2021	C
1738.00	2.8	Urati		C

No. pos.	PT	Denominazione (Laboratori d'ospedale)	Limitazioni	DL
1739.00	20	Stato urinario, 5-10 parametri, determinazione del contenuto urinario corpuscolare tramite microscopia o citometria a flusso		C
1740.00	1	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C
1744.00	27	Prova di compatibilità, tramite compatibilità incrociata, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>33</sup> , per concentrato eritrocitario.		H
3102.10	7.1	HIV-1 e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, tramite test rapido, ql, screening	Non applicabile in bambini sotto i 18 mesi o in una recente primoinfezione.	IM
3330.00	9.3	Urina, vetrino a immersione, negativo o positivo		M
3357.00	22	Microscopia tradizionale, colorazione inclusa (Gram, Giemsa, blu di metilene, ecc.)	Non cumulabile con coltura	M
3469.00	14.8	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo A, test rapido		M

<sup>33</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

### 5.1.2.4 Elenco delle analisi per l'officina del farmacista secondo l'articolo 54 capoverso 1 lettera c OAMaI

#### 5.1.2.4.1 Elenco delle analisi

No. pos.	PT	Denominazione (Farmacisti)	Limitazioni	DL
1020.00	2.5	Alanina-amminotransferasi (ALAT)		C
1023.00	12	Albumina, nell'urina, sq		C
1027.00	2.5	Fosfatasi alcalina		C
1047.00	2.5	Amilasi, qn, per materiale esaminato		C
1093.00	2.5	Aspartato ammino-transferasi (ASAT)		C
1207.00	3.2	Bilirubina, totale		C
1230.00	2.5	Colesterolo, totale		C
1245.00	10	Proteina C-reattiva (CRP), qn		CHIM
1249.00	2.5	Creatina chinasi (CK), totale	Non cumulabile con la posizione 1734.00 Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	C
1260.00	32	D-Dimeri, qn		H
1341.00	2.5	Gamma-glutamiltanspeptidasi (GGT)		C
1356.00	2.5	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C
1363.00	17.8	Emoglobina glicosilata (HbA1c)		C
1372.00	10	Emogramma III, automatizzato: emogramma II, più 3 sottopopolazioni leucocitarie	Senza il metodo QBC	H
1396.00	4.9	Emoglobina, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1297.00, 1375.00, 1532.00 e 1715.00	H
1406.00	2.5	Urea, qn, per materiale esaminato		C
1410.10	3.2	Colesterolo HDL, qn		C
1479.00	2.8	Potassio, qn, per materiale esaminato		C
1509.00	2.5	Creatinina, sangue/plasma/siero		C
1576.00	70	Peptide natriuretico (BNP, NT-proBNP)	Valutazione di una dispnea acuta per escludere la possibilità di una insufficienza cardiaca cronica oppure acuta; non per la sorveglianza terapeutica	C
1583.00	9.3	Sangue occulto, per campione primario	Per l'individuazione precoce del carcinoma del colon: ogni 2 anni all'età di 50 a 69 anni secondo l'art. 12e lett. d Oppe	CH
1592.00	3.6	Amilasi pancreatica		C
1634.00	2.5	Proteine, totali, sangue/plasma/siero		C
1659.00	12	Gonadotropina corionica umana (HCG), ql, test di gravidanza		C
1664.00	14.6	Sedimento, esame microscopico		C
1666.00	1	Velocità di eritrosedimentazione, prelievo di sangue escluso		CH
1675.00	11.7	Microscopia speciale, preparato nativo (su sfondo nero, polarizzazione, contrasto di fase)		CHM
1700.00	6	Tempo di tromboplastina secondo Quick/INR		H
1731.00	2.8	Trigliceridi		C
1734.00	23	Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	- Non tramite test rapidi (determinazione qualitativa) - Non cumulabile con la posizione 1249.00 Creatina chinasi (CK), totale - L'assunzione dei costi è in corso di valutazione fino al 30 giugno 2021	C
1738.00	2.8	Urati		C
1740.00	1	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C
3469.00	14.8	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo A, test rapido		M

### 5.1.3 Elenco ampliato per medici con determinati titoli di perfezionamento

#### 5.1.3.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.3

In aggiunta alle analisi dell'elenco delle analisi eseguite nell'ambito delle cure di base (cfr. n. 5.1.2.2), i medici titolari di uno dei seguenti titoli di perfezionamento secondo la legge federale del 23 giugno 2006 sulle professioni mediche universitarie (LPMed, RS 811.11) possono eseguire, per i propri bisogni, le analisi previste in questo elenco.

#### 5.1.3.2 Elenco delle analisi

##### 5.1.3.2.1 Allergologia e immunologia clinica

No. pos.	PT	Denominazione (Allergologia e immunologia clinica)	Limitazioni	DL
1443.00	17.5	Immunoglobulina IgE totale, qn		CI
1444.10	21	IgE o IgG specifico, singoli allergeni, qn, da 5 ad un massimo totale di 20 IgE/IgG specifici per campione del paziente, ognuno	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'analisi non è applicabile per IgG specifico contro gli allergeni alimentari</li> <li>- Non cumulabile con la posizione 1445.10</li> </ul>	I
1445.10	72	IgE specifico, screening di multiallergeni con differenziazione delle singole IgE specifiche, forfettario	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La posizione può essere fatturata al massimo 3 volte per campione del paziente</li> <li>- Non cumulabile con la posizione 1444.10</li> </ul>	I
1446.10	36	IgE o IgG specifico, singoli allergeni o miscela di allergeni senza differenziazione delle singole IgE/IgG specifiche, qn, 1 a 4 IgE/IgG specifici per campione del paziente, ognuno	L'analisi non è applicabile per IgG specifico contro gli allergeni alimentari	I

**5.1.3.2.2 Dermatologia und venerologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Dermatologia und venerologia)	Limitazioni	DL
1427.00	38	Test di rigonfiamento ipoosmotico, sperma		C
1597.00	73	Test di penetrazione		C
1673.00	32	Ricerca degli spermatozoi dopo vasectomia, sedimento nativo		C
1674.00	145	Spermocitogramma, determinazione pH, viscosità, conteggio cellulare, motilità, diminuzione della motilità, vitalità, morfologia, elementi cellulari estranei, incluse diverse colorazioni		C
1766.00	29	Conteggio cellulare e differenziazione dopo arricchimento e colorazione di liquidi corporei		H
3358.00	29	Microscopia speciale (arancio di acridina, Ziehl-Neelsen, auramine-rodamina, incl. in campo oscuro, contrasto di fase, ecc., KOH, funghi)		M
3417.00	87	Dermatofiti, diretto e coltura, negativo		M
3418.00	100	Dermatofiti, diretto e coltura, positivo		M
3419.00	96	Funghi dimorfi, diretto e coltura, negativo		M
3420.00	140	Funghi dimorfi, diretto e coltura, positivo		M
3481.00	35	Treponema, TPHA/TPPA, qn		M
3482.00	18	Treponema, test RPR/VDRL qn		M
3502.00	45	Parassiti, ricerca microscopica nel liquido dei puntati		M
3523.00	79	Filarie, Skin snips, prelevamento e esame microscopico di microfilarie		M
3524.00	26	Flagellati, ricerca microscopica nei sedimenti dopo filtrazione o centrifugazione, nativo		M



**5.1.3.2.3 Endocrinologia - Diabetologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Endocrinologia - Diabetologia)	Limitazioni	DL
1223.00	2.8	Calcio, totale, qn, per materiale esaminato		C
1333.00	15.9	Fruttosamina		C
1574.00	2.5	Sodio, qn, per materiale esaminato		C
1587.00	20	Osmolalità		C
1601.00	3.2	Fosfati, qn, per materiale esaminato		C
1718.10	9	Tireotropina (TSH), qn (per un test al TRH, può essere fatturata 2 volte)		C
1720.00	9	Tiroxina, libera (FT4)		C
1721.00	9	Tiroxina, totale (T4)		C
1732.00	10.4	Triiodotironina, libera (FT3)		C
1733.00	10.4	Triiodotironina, totale (T3)		C

**5.1.3.2.4 Gastroenterologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Gastroenterologia)	Limitazioni	DL
3432.00	9.3	Helicobacter pylori tramite test ureasi, materiale biotico Per questa analisi non è necessaria l'approvazione del Ufficio Federale della Sanità Pubblica nel senso dell'art. 5 cpv. 1 della Legge sulle Epidemie dal 18 dicembre 1970		CM

**5.1.3.2.5 Ginecologia e ostetricia**

<b>No. pos.</b>	<b>PT</b>	<b>Denominazione (Ginecologia e ostetricia)</b>	<b>Limitazioni</b>	<b>DL</b>
1597.00	73	Test di penetrazione		C
1673.00	32	Ricerca degli spermatozoi dopo vasectomia, sedimento nativo		C
3353.00	22	Prova di funghi con substrati commerciali		M
3358.00	29	Microscopia speciale (arancio di acridina, Ziehl-Neelsen, auramine-rodamina, incl. in campo oscuro, contrasto di fase, ecc., KOH, funghi)		M

## 5.1.3.2.6 Ematologia e oncologia medica

No. pos.	PT	Denominazione (Ematologia e oncologia medica)	Limitazioni	DL
1012.00	17.1	Antigene AB0/D, controllo secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>34</sup>		H
1013.00	17.1	Determinazione del gruppo sanguigno AB0 e dell'antigene D, compresa l'esclusione dei D deboli nei Rhesus D negativo, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>35</sup>		H
1019.00	8.7	Tempo di attivazione parziale della tromboplastina (APTT)		H
1196.00	42	Autoemolisi		H
1213.10	15.8	Tempo di emorragia, standardizzato		H
1281.10	11.3	Eritrociti, test anti globuline umane, polispecifico o monospecifico per specialità (IgG, sottoclassi IgG, IgA, IgM, C3d, C3c), per siero immuno usato		H
1288.00	33	Alloanticorpi anti-eritrociti, test di ricerca secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>36</sup>		H
1297.00	4.2	Conteggio eritrociti, determinazione manuale	- Senza il metodo QBC - Non cumulabile con le posizioni 1375.00, 1396.00, 1532.00 e 1715.00	H
1320.00	13.8	Fibrinogeno secondo Clauss		H
1321.00	15.8	Fibrinogeno secondo Schulz		H
1358.00	21	Glucosio-6-fosfato deidrogenasi (G-6-PDH)		C
1374.00	14.6	Emogramma V, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti, trombociti, più 5 od ulteriori sottopopolazioni leucocitarie e differenziazione leucocitaria per citometria a flusso	Senza il metodo QBC	H
1395.00	41	Emoglobina di Bart/colorazione di HbH come screening per Alfa-talassemia		H
1398.00	42	Emoglobina O2, curva di dissociazione, valore P50 (Capacità dell'emoglobina di legarsi all'ossigeno)		H
1401.00	41	Emoglobina fetale (emoglobina F)		CH
1402.00	37	Emoglobina, libera		CH
1404.00	22	Emosiderina nel sedimento urinario		CH

<sup>34</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>35</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>36</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

No. pos.	PT	Denominazione (Ematologia e oncologia medica)	Limitazioni	DL
1431.00	58	Identificazione dell'emoglobina normale e anormale tramite elettroforesi o cromatografia		CH
1476.00	28	Titolo delle isoagglutinine, per antigene anti-A1 o anti-B, ognuno		HI
1483.00	9.2	Titolo delle agglutinine a freddo, test di ricerca		HI
1491.00	78	Striscio di midollo osseo, solamente preparazione e colorazione		H
1588.00	29	Resistenza osmotica eritrocitaria		H
1648.00	34	Reticulociti, qn incl. determinazione dei corpuscoli di Heinz, ql, metodo manuale microscopico		H
1653.00	27	Fenotipo Rhesus secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>37</sup>		H
1656.00	180	Test del siero acidificante (test di Ham)		H
1669.00	15.1	Ricerca eritrociti falciformi		H
1670.00	47	Sideroblasti, colorazione e conteggio, inclusa valutazione		H
1688.00	135	Test di sucrosio lisi	Solo in caso di ricerca di anemia diseritropoietica congenita, tipo 2	H
1699.00	9.2	Tempo di trombina		H
1766.00	29	Conteggio cellulare e differenziazione dopo arricchimento e colorazione di liquidi corporei		H
1770.00	32	Citochimica, incluso la colorazione ferrica, per colorazione speciale		CHI

<sup>37</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

**5.1.3.2.7 Pediatra**

No. pos.	PT	Denominazione (Pediatra)	Limitazioni	DL
1445.10	72	IgE specifico, screening di multiallergeni con differenziazione delle singole IgE specifiche, forfettario	<ul style="list-style-type: none"><li>- La posizione può essere fatturata al massimo 3 volte per campione del paziente</li><li>- Non cumulabile con la posizione 1444.10</li></ul>	I
1696.00	15.9	Teofillina, sangue	Solo per bambini fino a 6 anni	C

**5.1.3.2.8 Medicina fisica e riabilitazione**

No. pos.	PT	Denominazione (Medicina fisica e riabilitazione)	Limitazioni	DL
1511.00	22	Identificazione di cristalli con luce polarizzata		CHM
1766.00	29	Conteggio cellulare e differenziazione dopo arricchimento e colorazione di liquidi corporei		H

**5.1.3.2.9 Reumatologia**

No. pos.	PT	Denominazione (Reumatologia)	Limitazioni	DL
1511.00	22	Identificazione di cristalli con luce polarizzata		CHM
1766.00	29	Conteggio cellulare e differenziazione dopo arricchimento e colorazione di liquidi corporei		H



**5.1.3.2.10 Medicina tropicale e medicina di viaggio**

No. pos.	PT	Denominazione (Medicina tropicale e medicina di viaggio)	Limitazioni	DL
1511.00	22	Identificazione di cristalli con luce polarizzata		CHM
3358.00	29	Microscopia speciale (arancio di acridina, Ziehl-Neelsen, auramine-rodamina, incl. in campo oscuro, contrasto di fase, ecc., KOH, funghi)		M
3500.00	29	Parassiti, ricerca microscopica, per es. metodo del nastro adesivo, nativo		M
3501.00	91	Parassiti, ricerca completa, nativo, fissazione e colorazione, arricchimento		M
3502.00	45	Parassiti, ricerca microscopica nel liquido dei puntati		M
3503.00	29	Parassiti, identificazione		M
3507.00	45	Cryptosporidien, ricerca microscopica dopo colorazione o IF		M
3523.00	79	Filarie, Skin snips, prelevamento e esame microscopico di microfilarie		M
3526.00	45	Elminti, ricerca microscopica dopo arricchimento		M
3533.00	91	Plasmodium sp. e altri ematozoari, ricerca microscopica, minimo: due strisci e goccia spessa		HM
3535.00	9	Plasmodium sp., test degli antigeni rapido	Solo in combinazione con posizione 3533.00 (goccia spessa)	HM
3536.00	45	Protozoi, ricerca microscopica dopo fissazione con MIF o SAF		M
3560.00	45	Tripanosomi e microfilarie, ricerca microscopica dopo arricchimento		M
3562.00	8	Uova di verme, identificazione		M

## 5.1.4 Analisi eseguibili da medici durante una visita a domicilio

### 5.1.4.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.1.4

Secondo l'articolo 54 capoverso 1 lettera a numero 4 OAMal, le analisi elencate qui di seguito possono essere eseguite al di fuori del proprio gabinetto medico durante una visita a domicilio (incl. case di riposo o di cura).

### 5.1.4.2 Elenco delle analisi

No. pos.	PT	Denominazione (Visita a domicilio)	Limitazioni	DL
1260.01	45.8	D-Dimeri, qn		H
1356.01	7.9	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C
1700.01	13.1	Tempo di tromboplastina secondo Quick/INR		H
1734.01	43.7	Troponina (T o I), qn, tramite immunoassay	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Non tramite test rapidi (determinazione qualitativa)</li> <li>- Non cumulabile con la posizione 1249.01 Creatina chinasi (CK), totale</li> <li>- L'assunzione dei costi è in corso di valutazione fino al 30 giugno 2021</li> </ul>	C
1740.01	5.2	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C
3469.01	18	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo A, test rapido		M

**5.2 Appendice B: Analisi prescritte dai chiropratici (art. 62 cpv. 1 lett. B OAMal)****5.2.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.2**

I chiropratici incaricano i laboratori di cui all'articolo 54 capoverso 3 OAMal di eseguire le analisi incluse nel presente elenco.

**5.2.2 Elenco delle analisi**

No. pos.	PT	Denominazione (Chiropratici)	Limitazioni	DL
1020.00	2.5	Alanina-amminotransferasi (ALAT)		C
1027.00	2.5	Fosfatasi alcalina		C
1029.00	30	Fosfatasi alcalina, ossea		C
1191.10	50	Autoanticorpi anti-nuclei cellulari (ANA), tramite immunofluorescenza indiretta, qn		I
1223.00	2.8	Calcio, totale, qn, per materiale esaminato		C
1245.00	10	Proteina C-reattiva (CRP), qn		CHIM
1249.00	2.5	Creatina chinasi (CK), totale		C
1265.10	53	Piridinolina più / o deossipiridinolina, HPLC		C
1356.00	2.5	Glucosio, qn, per materiale esaminato		C
1371.00	9	Emogramma II, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti più trombociti	Senza il metodo QBC	H
1372.00	10	Emogramma III, automatizzato: emogramma II, più 3 sottopopolazioni leucocitarie	Senza il metodo QBC	H
1374.00	14.6	Emogramma V, automatizzato: eritrociti, emoglobina, ematocrito, indici, leucociti, trombociti, più 5 od ulteriori sottopopolazioni leucocitarie e differenziazione leucocitaria per citometria a flusso	Senza il metodo QBC	H
1418.00	135	HLA-antigene, specialità singole per es. B27, B5		HI
1509.00	2.5	Creatinina, sangue/plasma/siero		C
1589.00	52	Osteocalcina		C
1601.00	3.2	Fosfati, qn, per materiale esaminato		C
1636.00	31	Elettroforesi delle proteine		C
1654.00	7.4	Fattori reumatoidi, qn tramite nefelometria o torbidimetria, o sq tramite agglutinazione		CI
1666.00	1	Velocità di eritrosedimentazione, prelievo di sangue escluso		CH
1738.00	2.8	Urati		C
1739.00	20	Stato urinario, 5-10 parametri, determinazione del contenuto urinario corpuscolare tramite microscopia o citometria a flusso		C
3470.00	18	Streptococcus, antistreptolisina, qn		M
4701.00	6.6	Prelievo di sangue capillare o di sangue venoso, applicabile soltanto dai laboratori d'ospedale di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal, dai laboratori di cui all'art. 54 cpv. 3 OAMal e dalle officine dei farmacisti di cui all'art. 54 cpv. 1 lett. c OAMal		

### 5.3 Appendice C: Analisi prescritte dalle levatrici (art. 62 cpv. 1 lett. C OAMal)

#### 5.3.1 Osservazioni preliminari al capitolo 5.3

Le levatrici incaricano i laboratori di cui all'articolo 54 capoverso 3 OAMal di eseguire le analisi incluse nel presente elenco.

#### 5.3.2 Elenco delle analisi

No. pos.	PT	Denominazione (Levatrici)	Limitazioni	DL
1013.00	17.1	Determinazione del gruppo sanguigno ABO e dell'antigene D, compresa l'esclusione dei D deboli nei Rhesus D negativo, secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>38</sup>		H
1034.00	19.3	Alfa-1-Fetoproteina (AFP)		CI
1245.00	10	Proteina C-reattiva (CRP), qn	Solo per donne in stato di gravidanza e per la madre, non per il neonato	CHIM
1288.00	33	Alloanticorpi anti-eritrociti, test di ricerca secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immuno-ematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2019 <sup>39</sup>		H
1356.00	2.5	Glucosio, qn, per materiale esaminato	Solo per donne in stato di gravidanza, non per la madre o per il neonato	C
1368.00	54	Screening dei neonati per fenilchetonuria, galattosemia, carenza di biotinidasi, sindrome adrenogenitale, ipotireosi congenitale, carenza di acil-CoA-deidrogenasi a catena media (MCAD), fibrosi cistica, malattia delle urine a sciroppo d'acero (MSUD), l'aciduria glutarica tipo 1 (GA-1) e gravi immunodeficienze congenite	L'assunzione dei costi per l'esame delle gravi immunodeficienze congenite è in corso di valutazione fino al 31 dicembre 2024	C
1371.00	9	Emogramma II, automatizzato: emogramma I, più trombociti	Senza il metodo QBC	H
1740.00	1	Stato urinario parziale, 5-10 parametri		C
3053.00	15.2	Hepatitis-B-Virus, HBc Ig, ql		IM
3065.00	17.4	Hepatitis-B-Virus, determinazione dell'antigene HBs, ql		IM
3102.10	7.1	HIV-1 e HIV-2-anticorpi e HIV-1-p24-antigene, tramite test rapido, ql, screening	Non applicabile in bambini sotto i 18 mesi o in una recente primoinfezione.	IM
3167.00	17.4	Virus Rubella, Ig o IgG, qn		M
3330.00	9.3	Urina, vetrino a immersione, negativo o positivo	Solo per donne in stato di gravidanza, non per la madre o per il neonato	M
3473.00	50	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, coltura selettiva, negativo	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M

<sup>38</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>39</sup> Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<b>No. pos.</b>	<b>PT</b>	<b>Denominazione (Levatrici)</b>	<b>Limitazioni</b>	<b>DL</b>
3474.00	70	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, coltura selettiva, positivo	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M
3475.00	180	Streptococcus, beta-emolizzante, gruppo B, amplificazione degli acidi nucleici incl. determinazione dell'amplificato, qI	Gravidanza entro 1 mese prima della nascita	M
3482.00	18	Treponema, test RPR/VDRL qn		M

**Capitolo 6: Abbreviazioni****Abbreviazioni specialistiche**

AAS	=	Assorbimento atomico
ADCC	=	Antibody dependent cellular cytotoxicity
EIA	=	Enzyme Immunoassay
ELISA	=	Enzyme-linked Immunosorbent Assay
EMT	=	Elenco die medicamenti con tariffa
ES	=	Elenco delle specialit`a
GC	=	Gascromatografia
GC-MS	=	Gascromatografia accoppiata con spettrometria di massa
HPLC	=	High performance liquid chromatography
HPLC-MS	=	HPLS accoppiata con spettrometria di massa
IF	=	Immunofluorescenza
OAMal	=	Ordinanza del 27 giugno 1995 sull' assicurazione malattie
Opre	=	Ordinanza del DFI del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell' assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie
QF-PCR	=	Quantitative fluorescent polymerase chain reaction
ql	=	qualitativo
qn	=	quantitativo
RAST	=	Radio-Allergo-Sorbent-Test
STS CRS	=	Servizio trasfusione di sangue della Croce Rossa Svizzera
sq	=	Semi quantitativo

**Intestazioni delle colonne relative abbreviazioni**

PT	=	Punti di tariffa
DL	=	Disciplina di laboratorio / Suffisso
GA	=	Gruppo d'analisi
C	=	Chimica clinica
G	=	Genetica medica
H	=	Ematologia
I	=	Immunologia clinica
M	=	Microbiologia medica
B	=	Analisi di base della disciplina concernente
S	=	Analisi speciali della disciplina concernente