

CODICE ESENZIONE 013.250

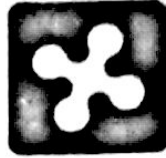
PRESTAZIONI ESENTI:

- 89.01 * ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
STORIA E VALUTAZIONE ABBREVIATA, VISITA SUCCESSIVA
ALLA PRIMA
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) (S/U)
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) (S)
- 90.10.4 BILIRUBINA TOTALE REFLEX.
INCLUSO EVENTUALE
DETERMINAZIONE DELLA
BILIRUBINA FRAZIONATA
- 90.11.2 C PEPTIDE: DOSAGGI SERIATI DOPO TEST DI STIMOLO (5
)
OPPURE
C PEPTIDE
- 90.11.1 C PEPTIDE
- 90.14.1 * COLESTEROLO HDL
- 90.14.3 * COLESTEROLO TOTALE
- 90.16.4 * CREATININA CLEARANCE
OPPURE
- 90.16.3 CREATININA [S/U/DU/LA]
- 90.25.5 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) (S/U)
- 90.27.1 * GLUCOSIO (S/P/U/DU/LA)
- 90.28.1 * HB - EMOGLOBINA GLICATA
- 90.33.4 * MICROALBUMINURIA
- 90.43.2 TRIGLICERIDI
- 90.43.5 URATO (S/U/DU)
- 90.44.3 * URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
- 90.62.2 EMOCROMO: HB, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F.L.
- 90.94.2 ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] RICERCA
COMPLETA MICRORGANISMI E LIEVITI PATOGENI. INCLUSO:
CONTA BATTERICA
- 91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
- 88.74.1 ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
INCLUSO: FEGATO E VIE BILIARI. PANCREAS, MILZA,
RENI E SURRENI, RETROPERITONEO ESCLUSO: ECOGRAFIA
DELL' ADDOME COMPLETO (88.76.1)
- 88.73.5 ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA
- 88.77.2 ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O
INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA
A RIPOSO O DOPO PROVA FISICA O FARMACOLOGICA
- 93.08.1 ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)

ANALISI QUALITATIVA O QUANTITATIVA PER MUSCOLO
ESCLUSO: EMG DELL' OCCHIO (95.25), EMG DELLO
SFINTERE URETRALE (89.23), QUELLO CON POLISONNOGRAMMA
(89.17)

- 95.09.1 ESAME DEL FUNDUS OCULI
- 95.05 STUDIO DEL CAMPO VISIVO CAMPIMETRIA, PERIMETRIA
STATICA/CINETICA
- 95.06 STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE TEST DI ACUITA'
IL GLAUCOMA
VISIVA E DI DISCRIMINAZIONE CROMATICA
- 95.26 TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER
- 95.12 * ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA
OCULARE
- 14.33 * RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE
FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)
OPPURE
- 14.34 * RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE
FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)
- 89.52 ELETTROCARDIOGRAMMA
- 89.59.1 TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA
AUTONOMICA
* PRESTAZIONI PER LE QUALI NON E' DOVUTO IL
PAGAMENTO DELLA QUOTA FISSA; NON E' DOVUTO IL
PAGAMENTO DELLA QUOTA FISSA PER LA
PRESTAZIONE "91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO" AD
ESSE ASSOCIATA

VALIDITA' ILLIMITATA



REGIONE LOMBARDIA
Agenzia di Tutela della Salute
ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA
DI MILANO

**ATTESTATO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO
DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE ALLA
SPESA SANITARIA**

Vista la documentazione prodotta, a norma del D.M. N. 329/99
con le modifiche apportate ai sensi del D.M. 279/01 e 296/01

Cognome _____

Nome VITTORIA _____

Nato/a _____

Data di nascita _____

Identificato con la tessera sanitaria n. _____

Cod. fiscale _____

a beneficiare

per le prestazioni all'interno Indicate

IL RESPONSABILE

17/05/2016

DATA DI RILASCIO

N.B. LA PRESENTE TESSERA E' STRETTAMENTE PERSONALE E DEVE ESSERE ESIBITA INSIEME
CON LA TESSERA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE