

## Elenco delle prestazioni che possono essere effettuate nelle strutture extraospedaliere di chirurgia

Prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza

### INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO

<b>0390</b>	inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative
<b>0443</b>	liberazione del tunnel carpale
<b>0444</b>	liberazione del tunnel tarsale

### INTERVENTI SULL'OCCHIO

<b>1319</b>	Altra estrazione intracapsulare del cristallino
<b>132</b>	estrazione extracapsulare della cataratta con estrazione lineare
<b>133</b>	estrazione extracapsulare del cristallino con tecnica di aspirazione semplice (e di irrigazione) (aspirazione di cataratta traumatica)
<b>1341</b>	facioemulsificazione ed aspirazione di cataratta
<b>1370</b>	inserzione di cristallino artificiale, SAI
<b>1371</b>	inserzione di cristallino artificiale intraoculare al momento della estrazione di cataratta, eseguiti in contemporanea
<b>1372</b>	impianto secondario di cristallino artificiale

### INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE

<b>3849</b>	resezione di vene dell'arto inferiore con sostituzione
<b>3859</b>	legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore
<b>3869</b> ***	altra asportazione di vena dell'arto inferiore (flebectomia) (erogabile anche in ambulatorio con sala chirurgica)

### INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE

<b>5321</b>	riparazione monolaterale di ernia crurale con protesi
<b>5329</b>	altra erniorrafia crurale monolaterale
<b>534</b>	riparazione di ernia ombelicale
<b>5341</b>	riparazione di ernia ombelicale con protesi
<b>5349</b>	altra erniorrafia ombelicale

**DIREZIONE REGIONALE  
PER I SERVIZI SANITARI  
IL DIRIGENTE REGIONALE**  
*Dott. Tiziano Martello*

**Allegato alla dgr  
n. 549 del 25 FEB. 2005**

**INTERVENTI SUGLI ORGANI GENITALI FEMMINILI E MASCHILI**

<b>6212</b>	biopsia a cielo aperto del testicolo
<b>6513</b>	Biopsia laparoscopica dell'ovaio
<b>6514</b>	Altra procedura laparoscopica dell'ovaio
<b>6699</b>	Trasferimento intratubarico dei gameti maschili e femminili (GIFT), zigoti (ZIFT) o embrioni (TET) per via laparoscopica
<b>672</b>	Conizzazione della cervice

**Prestazioni non rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza**

Blefaroplastica superiore	
Blefaroplastica inferiore	
Inserimento protesi peniena	
Nesbit	
Mastoplastica riduttiva mono e bilaterale	
Correzione di asimmetria mammaria	
Dermolipectomia arti superiori	
Dermolipectomia fianchi	
Addominoplastica purché in soggetti ASA 1 non sovrappeso	
Lipoaspirazione purché non eccedente il 20% della superficie corporea totale ed il 3% del peso corporeo	
Inserimento di protesi sottocutanee (mento, zigomi, natiche, polpacci)	
Autoinnesto di tessuto adiposo autologo (lipofilling)	
Mastoplastica additiva protesica mono e bilaterale	

**DIREZIONE REGIONALE  
PER I SERVIZI SANITARI  
IL DIRIGENTE REGIONALE  
*Dott. Tiziano Martello***