

Esecuzione di AGOASPIRATI su lesione palpabile

Al momento della prenotazione il paziente dovrà essere munito di DUE richieste dematerializzate-informatizzate (vedi tabella sottostante):

1° richiesta informatizzata: VISITA LABORATORIO prima visita + ES. CITOLOGICO ORGANO NAS seguendo quest'ordine:

CODICE	PRESTAZIONE
897.40 + 91.39.1	VISITA LABORATORIO prima visita + ESAME CITOLOGICO SU AGOASPIRATO (organo NAS: TIROIDE, LINFONODO, PAROTIDE, GHIANDOLA SALIVARE, SOTTOMANDIBOLARE, CISTI BRACHIALE, SOTTOMENTONIERA)

2° richiesta informatizzata: (il codice prestazione riferito alla tipologia di prelievo richiesto).

CODICE	PRESTAZIONE
06.11.01	PRELIEVO: AGOASPIRATO TIROIDE
40.11	PRELIEVO: AGOASPIRATO LINFONODO
85.11	PRELIEVO: AGOASPIRATO MAMMELLA
26.11	PRELIEVO: GHIANDOLA SALIVARE SOTTOMANDIBOLARE, PAROTIDE
83.21	PRELIEVO: TESSUTI MOLLI

Il paziente dovrà corrispondere DUE pagamenti distinti di ticket, se dovuti.