



*Chirurgia Generale - Ostetricia e Ginecologia
Ortopedia e Traumatologia*

REPARTO DI CHIRURGIA GENERAL

- **53002.001**
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA
- **53001.001**
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA
- **53211.001**
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI
- **53291.001**
RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE
- **53410.001**
RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI
- **53491.001**
RIPARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE
- **PACC CHIRURGICO N° PC1600.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC. DESTRA (LAPAROCELE)
- **PACC CHIRURGICO N° PC1600.02 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE ETA' > 17 ANNI SENZA CC. SINISTRA (LAPAROCELE)
- **PACC CHIRURGICO N°: PC1190.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
LEGATURA E STRIPPING DI VENE (VARICI Arti Inferiori)
- **PACC CHIRURGICO N°: PC1580.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SU ANO E STOMA (Ragade, Fistola Perianale, Emorroidi)
- **PACC CHIRURGICO N°: PC2670.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
CISTI PILONIDALE CON ASCESSO
- **PACC CHIRURGICO N°: PC3390.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SUL TESTICOLO DESTRO (Idrocele, Varicocele)



*Chirurgia Generale - Ostetricia e Ginecologia
Ortopedia e Traumatologia*

- **PACC CHIRURGICO N°: PC3390.02 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SUL TESTICOLO SINISTRO (Idrocele, Varicocele)

- **PACC CHIRURGICO N°: PC3400.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SUL TESTICOLO DESTRO (Idrocele, Varicocele) ETA' < 18 anni
- **PACC CHIRURGICO N°: PC3400.02 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SUL TESTICOLO SINISTRO (Idrocele, Varicocele) ETA' < 18 anni

- **PC3450.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI

- **PACC CHIRURGICO N°: PC2620.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
BIOPSIA DELLA MAMMELLA ED ESCISSIONE LOCALE DESTRA (eccetto per neoplasie maligne)
- **PACC CHIRURGICO N°: PC2620.02 – 89.99.1 – 89.99.2**
BIOPSIA DELLA MAMMELLA ED ESCISSIONE LOCALE SINISTRA (eccetto per neoplasie maligne)

- **PACC CHIRURGICO N°: PC2610.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ECCETTO BIOPSIE E ESCISSIONE LOCALE A DESTRA
- **PACC CHIRURGICO N°: PC2610.02 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ECCETTO BIOPSIE E ESCISSIONE LOCALE A SINISTRA

- **PACC CHIRURGICO N°: PC2270.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI
- **PACC CHIRURGICO N°: PC2660.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI (ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE)
- **PACC CHIRURGICO N°: PC2700.01 – 89.99.1 – 89.99.2**
ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA (nevi, cisti sebacee, tumori benigni della cute, condilomi, epitelomi, ecc.)

N.B. IL REGIME DI RICOVERO E' IL DAY SERVICE E L'IMPEGNATIVA DEVE CONTENERE I **3 CODICI**:

1. **CODICE DEL PACC**, CON L'ESATTA DENOMINAZIONE
2. **CODICE 89.99.1** (VALUTAZIONE PRIMA VISITA PER PACC)
3. **CODICE 89.99.2** (PROGRAMMA OPERATIVO – COORDINAMENTO CLINICO E ORGANIZZATIVO)

TALE TIPOLOGIA DI RICOVERO E' SOGGETTA AL PAGAMENTO DEL **TICKET** di **euro 56.15** (salvo esenzione per patologia)