

01		DIABETE MELLITO
(.250)		
Presta		
LEA R		VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (1^ visita)
*	89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI (Visita di controllo)
	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
_	90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)
*	90.14.1	COLESTEROLO HDL
*	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
*	90.16.4	CREATININA CLEARANCE
	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASI (gamma GT) [S/U]
*FVG	90.27.1	GLUCOSIO (S/P/U/dU/La/LPr)
*	90.28.1	Hb – EMOGLOBINA GLICATA
*	90.33.4	MICROALBUMINURIA
	90.43.2	TRIGLICERIDI
_	90.43.5	URATO (S/U/dU)
*	90.4431	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
	90.94.2	ESAME COLTURALE 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
	00 70 7	Escluso: Ecografia dell'addome completo (88.76.1)
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
	00.77.0	A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O
		DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA
	00.00.4	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),
	05 00 4	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 acuità visiva e di discriminazione cromatica
	05.06	
*	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE
*	95.12 14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA
		OTOCOAGULAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA
*	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA
		FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER).
		ELETTROCARDIOGRAMMA
	89.52 89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA
	89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA
	03.03.1	AUTONOMICA
		AUTONOMICA

Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa; non è dovuto il pagamento della quota fissa per la prestazione "91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO" ad esse associata.

Ai soggetti affetti da diabete mellito, sono forniti, nell'ambito della assistenza integrativa, i prodotti diagnostici reattivi per la ricerca del glucosio nelle urine, reattivi per la ricerca di corpi chetonici nelle urine, reattivi per la ricerca contemporanea del glucosio e dei corpi chetonici nelle urine, reattivi per il dosaggio della glicemia (test rapido con una goccia di sangue), siringhe da insulina monodose, aghi e lancette.

La prescrizione viene effettuata su ricettario del Servizio Sanitario Nazionale dal *medico di medicina* generale, dal pediatra di libera scelta o dal medico specialista, nel rispetto del fabbisogno mensile presunto, a seguito del riconoscimento della esenzione per patologia (cod. 013), senza bisogno della autorizzazione distrettuale

L'erogazione di detti presidi è limitata alla forma indiretta convenzionale, riservata alla farmacie, ferma restando la possibilità di distribuzione diretta da parte delle strutture competenti