

Ordinanza del DFI del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie
(Ordinanza sulle prestazioni, OPre)

832.112.31

Allegato 2¹
(art. 20a)

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)²

commentato

del 1° gennaio 2012

tiene conto delle modifiche approvate dal Dipartimento federale dell'Interno (DFI) il 5. dicembre 2011³

¹ Non pubblicato nella RU.

² Diffusione: UFCL, Distribuzione pubblicazioni, CH-3003 Berna, fax 031 325 50 58 (n° d'ordinazione 316.940 i)

<http://www.bundespublikationen.admin.ch> (ricerca: emap)

è accessibile all'indirizzo Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP):

<http://www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00263/00264/04184/index.html?lang=it>

³ RU 2011, fascicolo n. 52

Indice

1. Osservazioni preliminari generali	5
1.1. Basi giuridiche	5
2. Spiegazioni sulle singole disposizioni della LAMal, dell'OAMal e dell'OPre	5
2.1. Campo d'applicazione dell'EMAp (prestazioni obbligatorie)	5
2.2. Regolamentazione dei rimborsi EMap.....	6
2.3. Rapporti con le prestazioni di altre assicurazioni sociali	7
3. Procedura d'ammissione all'EMAp	7
4. Struttura dell'EMAp	7
4.1. Gruppi di prodotti	7
4.2. Numero di posizione	8
4.3. Noleggio/acquisto, cumulo di posizioni	8
4.4. Limitazioni.....	8
4.5. Riparazioni.....	8
5. Definizioni e spiegazioni sui singoli gruppi di prodotti (secondo la struttura dell'EMAp)	8
6. Abbreviazioni	16
7. Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)	17
7.1. Sommario dei gruppi di prodotti	17

1. Osservazioni preliminari generali

1.1. Basi giuridiche

La legge federale del 18 marzo 1994 sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10) rappresenta la base giuridica per il rimborso di mezzi e apparecchi quali prestazioni obbligatorie da parte dell'assicurazione malattie sociale. Disposizioni più dettagliate in proposito si trovano nell'ordinanza del 27 giugno 1995 sull'assicurazione malattie (OAMal; RS 832.102), completata dall'ordinanza del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell'assicurazione delle cure medico-sanitarie (OPre; RS 832.112.31) del Dipartimento federale dell'interno (DFI).

Le presenti osservazioni preliminari e spiegazioni (numeri 2-6) costituiscono un servizio offerto dall'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) e non sono giuridicamente vincolanti

Le suddette leggi e ordinanze sono ottenibili presso l'Ufficio federale delle costruzioni e della logistica (UFCL), Vendita di pubblicazioni federali, 3003 Berna e possono essere consultate all'indirizzo:

<http://www.admin.ch/dokumentation/gesetz/index.html?lang=it>

2. Spiegazioni sulle singole disposizioni della LAMal, dell'OAMal e dell'OPre

2.1. Campo d'applicazione dell'EMAp (prestazioni obbligatorie)

Secondo l'articolo 25 LAMal, i mezzi e gli apparecchi atti a curare o a diagnosticare una malattia ed i relativi postumi sono compresi nelle prestazioni obbligatorie assunte dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. Nell'elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp), la diagnosi di una malattia si riferisce alla sorveglianza della malattia e del trattamento medesimi. Secondo l'articolo 32 capoverso 1 LAMal, le prestazioni di cui agli articoli 25-31 LAMal devono essere efficaci, appropriate ed economiche e l'efficacia deve essere comprovata secondo metodi scientifici. L'efficacia, l'appropriatezza e l'economicità delle prestazioni sono riesaminate periodicamente (art. 32 cpv. 2 LAMal). Per garantire alla popolazione cure appropriate e di alto livello qualitativo a costi il più possibile convenienti (art. 43 cpv. 6 LAMal) e definire l'obbligo di assunzione delle prestazioni, il DFI emana disposizioni sull'obbligo d'assunzione delle prestazioni e sull'entità della remunerazione di mezzi e d'apparecchi diagnostici e terapeutici stabiliti nella EMap (art. 52 cpv. 1 lett. a n. 3 LAMal; art. 33 lett. e OAMal).

L'EMAp in linea di principio contiene solo mezzi e apparecchi che possono essere applicati e/o utilizzati direttamente dagli assicurati o, se del caso, con l'aiuto di personale ausiliario non medico che collabora alla diagnosi o al trattamento (art. 20 OPre).

Altri dispositivi medici – per esempio gli impianti - non sono invece compresi nell'EMAp: il loro rimborso è regolato dalle convenzioni tariffali concluse con i fornitori di prestazioni interessati. Nemmeno sono compresi i mezzi ausiliari che non servono

al trattamento o alla diagnosi nel senso di una sorveglianza di una malattia e dei suoi postumi, nonché i prodotti che contengono principi attivi (art. 20a cpv. 2 OPre).

2.2. Regolamentazione dei rimborsi EMAp (art. 20 ff. OPre)

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie rimborsa i mezzi e gli apparecchi contenuti nell'EMAp fino all'importo massimo rimborsabile (IMR) per quanto

- corrispondono alla descrizione di una posizione EMAp
- sono omologati sul mercato svizzero
- adempiono il necessario scopo terapeutico o lo scopo di vigilanza del trattamento di una malattia e delle sue conseguenze
- siano prescritti da un medico o da un chiropratico nell'ambito dell'articolo 4 lettera c OPre
- siano consegnati all'assicurato direttamente da un servizio di consegna autorizzato secondo l'articolo 55 OAMal

Mezzi e apparecchi che non corrispondono alla descrizione di una posizione EMAp non possono essere fatturati a carico dell'assicurazione malattie obbligatoria. Emettere fatture facenti riferimento a un numero di posizione analogo è illecito.

Per l'omologazione sul mercato svizzero i mezzi e gli apparecchi devono adempiere le esigenze poste dall'ordinanza del 17 ottobre 2001 relativa ai dispositivi medici (ODmed; RS 812.213; art. 23 OPre). La vigilanza e l'esecuzione dell'ODmed spettano a Swissmedic, Istituto svizzero degli agenti terapeutici, sezione dei dispositivi medici, Hallerstrasse 7, casella postale, CH-3000 Berna 9.

Non devono essere fatturati nel quadro di EMAp i mezzi e gli apparecchi che sono applicati o forniti nel quadro di un trattamento medico da un fornitore di prestazioni di cui all'articolo 35 LAMal (medico, ospedale, personale di cura specializzato o altro personale specializzato medico-terapeutico come i fisioterapeuti) o nel quadro di cure in case di cura o da Spitex.

Gli IMR elencati nell'EMAp rappresentano l'importo massimo che gli assicuratori possono rimborsare nell'ambito dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (art. 24 cpv. 1 OPre). L'imposta sul valore aggiunto (IVA) è compresa in questi importi. Per la fatturazione è determinante il prezzo effettivo che include l'IVA (attuale 8.0 %).

Gli IMR dell'EMAp corrispondono di regola a un prezzo medio dei prodotti appropriati disponibili sul mercato. La valutazione dell'economicità tiene conto anche del prezzo all'estero.

Nell'ambito di questo IMR l'assicurato può scegliere liberamente uno specifico prodotto idoneo, fermo restando che un eventuale prezzo più elevato è a suo carico (art. 24 cpv. 2 OPre). I mezzi e gli apparecchi non sono pertanto compresi nella protezione tariffale (art. 44 cpv. 1 LAMal).

Inoltre, anche per quanto concerne i mezzi e gli apparecchi, l'assicurato partecipa ai costi con aliquota percentuale e franchigia sul massimo importo rimborsabile (vedi articolo 64 LAMal, art. 103 OAMal).

2.3. Rapporti con le prestazioni di altre assicurazioni sociali

Per i prodotti dell'EMAp che nel caso specifico soddisfano le condizioni relative all'obbligo di prestazione di un'altra assicurazione sociale (AVS/AI/AINF/AM), è quest'ultima responsabile delle prestazioni e non l'assicurazione obbligatoria sulle cure medico-sanitarie (art. 110 OAMal). (P. es. in caso di infortuni coperti dall'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni o di ortesi e protesi utilizzate per più di un anno, che sono prestazioni a carico dell'assicurazione per l'invalidità).

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie non fornisce prestazioni complementari all'AVS/AI/AINF/AM se la terapia o la diagnosi di una malattia sono già di competenza di tali assicurazioni. (Non offre p. es. nessuna copertura del 25% dei costi dei mezzi ausiliari non assunto dall'AVS).

Per determinati prodotti che in linea di massima non rientrano nelle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie, tuttavia essa fornisce eccezionalmente prestazioni quando il richiedente, pur rispondendo ai requisiti necessari a beneficiare di prestazioni mediche dell'AI/AVS, non ne soddisfa però le condizioni assicurative. Questi prodotti figurano sull'EMAp con la relativa avvertenza (p. es. apparecchi acustici, scarpe su misura).

3. Procedura d'ammissione all'EMAp

Le persone interessate a registrare, modificare o sopprimere una posizione dell'EMAp devono inviare, come primo passo, una richiesta scritta comprendente le informazioni più importanti concernenti il prodotto o il gruppo di prodotti e, se del caso, una descrizione del prodotto, per e-mail o per posta, indirizzandola a eamgk-migel-sekretariat@bag.admin.ch oppure a:
Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP), Assicurazione malattia e infortunio, sezione prestazioni mediche, segreteria CFAMA-EMAp, 3003 Berna

Le richieste saranno esaminate dalla sezione summenzionata e, concluse le verifiche e le analisi di mercato, sottoposte alla Commissione federale delle analisi, dei mezzi e degli apparecchi (CFAMA), che emetterà una raccomandazione all'attenzione del DFI, da cui verrà presa la decisione definitiva.

4. Struttura dell'EMAp

4.1. Gruppi di prodotti

I prodotti sono divisi in gruppi secondo la loro funzione. Rispetto agli altri elenchi dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie l'EMAp ha la particolarità di menzionare solo descrizioni generali dei prodotti senza indicare alcuna marca.

Le disposizioni citate sotto il titolo di un gruppo o sottogruppo di prodotti valgono per tutte le posizioni del gruppo (p. es. per formati diversi, non elencati, del materiale per medicazione).

4.2. Numero di posizione

Le prime due cifre del numero di posizione definiscono il gruppo di prodotti. Le coppie di cifre che seguono, separate da un punto, designano in successione il sottogruppo, il relativo prodotto e l'accessorio/il materiale di consumo. L'ultima cifra specifica se la posizione è applicabile in sistema di noleggio e/o di acquisto: cifra 1 = acquisto, 2 = noleggio, 3 = acquisto e noleggio. Un numero di posizione per l'acquisto di un apparecchio termina con la cifra 1 e quello per il suo noleggio con la cifra 2. Nel caso di posizioni per accessori, materiale di consumo e altri indennizzi (p. es. consegna) in relazione ad un apparecchio, le posizioni che terminano con la cifra 1 possono essere aggiunte alla fattura solo in caso di acquisto del relativo apparecchio, le posizioni che terminano con la cifra 2 solo in caso di noleggio dello stesso. Le posizioni che terminano con la cifra 3 possono essere aggiunte alla fattura sia che si tratti di un apparecchio acquistato che di un apparecchio noleggiato.

4.3. Noleggio/acquisto, cumulo di posizioni

Per il noleggio e l'acquisto le posizioni vengono registrate separatamente (art. 24 cpv. 3 OPre). L'unità dell'importo registrato (p. es. al pezzo, affitto giornaliero ecc.) è indicata di volta in volta per ogni posizione.

Posizioni con diverse funzioni terapeutiche o diagnostiche in linea di principio possono essere cumulate. Accessori e materiale di consumo possono però essere combinati solo con il prodotto cui sono destinati. Eventuali eccezioni o indicazioni particolari sono espressamente menzionate.

4.4. Limitazioni

I prodotti possono avere delle limitazioni quanto ad indicazioni mediche, quantità e durata dell'applicazione. I prodotti soggetti a limitazione sono contrassegnati da una "L" dopo il numero di posizione. Le limitazioni possono valere per singoli prodotti, sottogruppi o interi gruppi di prodotti e sono indicate alla posizione in questione.

4.5 Riparazioni

Le riparazioni sono comprese nel prezzo di noleggio. Nel sistema d'acquisto è previsto un rimborso secondo le spese (in caso di utilizzo accurato senza colpa propria), ma soltanto previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.

5. Definizioni e spiegazioni sui singoli gruppi di prodotti (secondo la struttura dell'EMAp)

01. Apparecchi per aspirazione

Prodotti per l'aspirazione di sostanze liquide o solide presenti nel o sul corpo.

03. Mezzi d'applicazione

Prodotti che rendono possibile o facilitano l'assunzione di medicinali e/o soluzioni nutritive.

05. Bendaggi

I bendaggi sono prodotti perlopiù confezionati, che avvolgono parti del corpo o che aderiscono al corpo, e che hanno lo scopo di comprimere e/o garantire una funzione corporea (sostenendo, stabilizzando o guidando i movimenti).

I bendaggi di compressione speciali sono elencati nel gruppo di prodotti 17 (mezzi per la terapia compressiva).

06. Apparecchi per irradiazione

Gli apparecchi per irradiazione servono ad applicare energia al corpo umano sotto forma di onde elettromagnetiche di diverso tipo.

09. Apparecchi per elettrostimolazione

Apparecchi che, attraverso elettrodi, scaricano sui tessuti corrente elettrica in forma ben definita a scopi terapeutici e vengono utilizzati per lenire il dolore, stimolare i muscoli o trattare l'iperidrosi.

10. Mezzi ausiliari alla deambulazione

Questi mezzi ausiliari hanno lo scopo di permettere di camminare a chi – in seguito a malattia o infortunio – non ne sarebbe altrimenti più in grado o di sgravare uno degli arti inferiori durante il processo di guarigione o di convalescenza.

In caso di invalidità o di utilizzazione di durata superiore ad un anno i mezzi ausiliari alla deambulazione sono una prestazione obbligatoria dell'assicurazione invalidità.

13. Apparecchi acustici

Gli apparecchi acustici sono mezzi ausiliari atti a compensare menomazioni congenite o acquisite delle funzioni uditive alle quali non è applicabile una terapia causale.

In primo luogo rientrano nelle prestazioni obbligatorie dell'assicurazione per l'invalidità (AI) e dell'assicurazione per la vecchiaia e i superstiti (AVS).

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie rimborsa gli apparecchi acustici solo nei casi in cui l'assicurato, pur adempiendo le condizioni mediche delle disposizioni dell'AVS/AI, non soddisfa però le condizioni assicurative per beneficiare

delle prestazioni dell'assicurazione interessata. Il rimborso avviene secondo le disposizioni (contratto, tariffa, gradi d'indicazione) dell'AVS/AI.

14. Apparecchi per inalazione e terapia respiratoria

Questi prodotti svolgono la loro azione terapeutica attraverso le vie respiratorie. Servono a somministrare sostanze mediante inspirazione o a sostenere o a sostituire le funzioni respiratorie. Gli apparecchi per la misurazione delle funzioni respiratorie sono elencati nel gruppo di prodotti 21 (Apparecchi per misurare stati e funzioni dell'organismo).

Gli apparecchi per inalazione e terapia respiratoria comprendono i seguenti sottogruppi di prodotti:

Apparecchi per inalazione

- Apparecchi per aerosol

Esigenze tecniche:

Affinché i principi attivi raggiungano la destinazione desiderata è necessaria una dimensione adeguata delle goccioline:

- bronchi principali e medi: 80 % < 10 μm , 40 % < 6 μm
- bronchioli ed alveoli: 80 % < 6 μm , 40 % < 3 μm

Gli apparecchi per aerosol dosatori e gli inalatori di polveri sono legati ad una marca specifica: per questo non figurano sull'EMAp, ma sull'Elenco delle specialità (ES).

- Apparecchi inalatori per la respirazione artificiale (IPPB = intermittent positive pressure breathing)

Inalatori speciali per la respirazione a sovrappressione in caso di speciali disturbi della ventilazione (parti dei polmoni non ventilate o non sufficientemente ventilate). Devono essere impiegati solo quando con un normale apparecchio aerosol non si riesce ad ottenere l'effetto terapeutico voluto, p. es. in presenza di atelectasie recidivanti, insufficienza respiratoria o instabilità tracheobronchiale.

Camere a espansione per aerosol dosatori

Questi apparecchi servono a migliorare l'applicazione del medicamento per mezzo di aerosol dosatori, soprattutto in caso di difficoltà ad inspirare la dose di aerosol contemporaneamente alla sua emissione.

Apparecchi per rimuovere i secreti dalle vie respiratorie

Questi apparecchi hanno la funzione di facilitare il distacco e l'eliminazione del muco nelle vie respiratorie, da una parte mediante una pressione positiva all'espiazione

(PEP = Positive Expiratory Pressure), dall'altra tramite impulsi meccanici sotto forma di vibrazioni.

Ossigenoterapia

L'ossigenoterapia può essere praticata sia *a breve scadenza* (insufficienza respiratoria transitoria o terminale in caso di gravi malattie) che *a lunga scadenza* (affezioni croniche polmonari o delle vie respiratorie). Per la terapia a breve scadenza possono continuare a essere utilizzate bombole d'ossigeno compresso.

Ossigenoterapia a lunga scadenza:

Per raggiungere gli scopi della terapia (abbassamento dell'ipertensione nell'arteria polmonare, alleviamento della muscolatura respiratoria mediante riduzione del volume respiratorio per minuto grazie all'ossigeno, miglioramento dell'apporto d'ossigeno agli organi, miglioramento dell'efficienza in generale, aumento dell'aspettativa di vita) va somministrato ossigeno per almeno 16 ore al giorno.

Un'ossigenoterapia a lunga scadenza richiede un corretto esame preliminare ed indicazioni precise da parte di specialisti e necessita dell'istruzione e successiva assistenza di personale paramedico specializzato.

Per un'ossigenoterapia a lunga scadenza sono adatti i seguenti sistemi:

- concentratore d'ossigeno con bombole di riserva di gas compresso per casi urgenti e piccole bombole leggere di gas compresso per la mobilità di breve durata. Una valvola di risparmio supplementare (l'ossigeno viene liberato solo all'inspirazione) permette un miglior sfruttamento dell'ossigeno ed un raggio d'azione notevolmente superiore.
- sistema ad ossigeno liquido con contenitore fisso e apparecchio portatile riempibile; indicato solo in caso di mobilità quotidiana regolare di più ore fuori di casa.

Un'ossigenoterapia a lunga scadenza con bombole di gas compresso in genere è obsoleta ed è estremamente ineconomica.

Dati tecnici:

Bombole di gas compresso:

Riempite con 200 bar (MPa). 1 l di gas compresso corrisponde a 200 l di ossigeno gassoso.

Ossigeno liquido:

immagazzinato in un contenitore termoisolato. Punto di ebollizione $O_2 = -183\text{ }^\circ\text{C}$.

1 l di ossigeno liquido corrisponde ad 860 l di ossigeno gassoso.

L'ossigenoterapia non è una prestazione obbligatoria in caso di:

- ossigenoterapia a più stadi
- ossigenoterapia con somministrazione direttamente nelle vene
- ozonoterapia

Apparecchi nCPAP per la cura dell'apnea da sonno

Con la CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) si crea una pressione positiva continua nelle vie respiratorie che "mantiene aperte" le stesse. Poiché normalmente questo avviene per via nasale, questi apparecchi vengono chiamati nCPAP.

Se un apparecchio viene utilizzato in luoghi geograficamente diversi deve essere in grado di adattare automaticamente la pressione ai cambiamenti di altitudine.

Una terapia con un apparecchio CPAP richiede un corretto esame preliminare e le indicazioni di specialisti e deve essere introdotta ed adeguata da parte di personale paramedico specializzato.

Apparecchi per la ventilazione meccanica a domicilio

Apparecchi che sostengono o sostituiscono la respirazione.

15. Mezzi ausiliari per l'incontinenza

Appartengono a questo gruppo di prodotti mezzi ausiliari assorbenti e di scarico nonché accessori, lubrificante per cateteri e apparecchi per la terapia dell'enuresi.

L'incontinenza è l'incapacità di tenere sotto il controllo della volontà la minzione e/o la defecazione.

Gradi d'incontinenza:

Incontinenza **leggera**: perdita d'urina < 100 ml/4 h

Incontinenza da stress. Perdita d'urina in piccole quantità in concomitanza con determinate sollecitazioni quali starnuti, tosse, scoppi di riso, pratiche sportive. L' "incontinenza leggera" (definita qui sopra) non è considerata una malattia ai sensi della LAMal. Gli assorbenti salvaslip non rientrano nella categoria dei rimedi per l'incontinenza e di conseguenza non sono menzionati nell'EMAp.

Incontinenza **media**: perdita d'urina 100 – 200 ml/4h

Incontinenza da stimolo, incontinenza di tipo misto. Perdita di quantità medio-grandi di urina a intervalli irregolari sotto sforzo ed in presenza di forte stimolo alla minzione con emissione di urina non più controllabile.

Incontinenza **forte**: perdita d'urina > 200 ml/4h

Incontinenza da stimolo, incontinenza riflessa (neurogena, riflesso spinale patologico, senza percezione dello stimolo alla minzione). Svuotamento della vescica improvviso e totale, grandi quantità d'urina.

Incontinenza **totale**: orinazione e defecazione incontrollata e costante.

Assorbenti per l'incontinenza

Requisiti tecnici:

Imbottitura di materiale in grado di assorbire e trattenere il liquido. Strato protettivo contro il riflusso d'umidità all'interno. Strato esterno impermeabile. Protezione dalla fuoriuscita di liquido su tutti i bordi. Strato esterno e strato interno uniti ai bordi su tutto il perimetro. Materiali non irritanti per la pelle.

Pessari

I pessari vaginali correggono la posizione degli organi del bacino e portano quindi un miglioramento delle funzioni di continenza. Pessari in silicone possono essere lavati con acqua calda e utilizzati per mesi o anni. I prodotti in vinile e gomma sono solitamente utilizzati in casi particolari per periodi brevi. A seconda dei casi e delle esigenze vi sono varie forme: pessari ad anello, a forma concava o a filtro concavo, a cubo, pessari per uretra ecc.

Si ricorre a pessari usa e getta in tessuto spugnoso e/o cellulosa speciali quando gli altri pessari si rivelano inadeguati.

16. Mezzi per la crioterapia e/o termoterapia

Si tratta di prodotti per l'applicazione esterna di calore o di freddo.

17. Mezzi per la terapia compressiva

Comprendono prodotti per la compressione terapeutica esterna in presenza di disturbi circolatori venosi o linfatici o di cicatrici da ustione.

"Calze antitrombosi" che non giungano a soddisfare le esigenze della classe di compressione Il non fanno parte delle prestazioni obbligatorie dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie.

21. Apparecchi per misurare stati e funzioni dell'organismo

Permettono all'assicurato (o a chi lo assiste) di misurare determinati parametri funzionali o sorvegliare l'evoluzione, quando il controllo della malattia lo esige e/o vi è necessità di adeguare autonomamente la cura.

23. Ortesi

Le ortesi sono prodotti per sostenere o guidare l'apparato locomotore mediante materiale rigido. (Al contrario dei bendaggi, che sono in materiale elastico).

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie copre di norma soltanto i costi di ortesi destinate ad un uso limitato nel tempo (massimo un anno). Le ortesi

destinate ad un uso di più lunga durata o permanenti rientrano normalmente negli obblighi dell'assicurazione per l'invalidità (AI). L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie assume i costi di ortesi necessarie per più di un anno soltanto se l'assicurato non può beneficiare di prestazioni dell'AI, perché non soddisfa le condizioni assicurative, ma non se l'AI nega il rimborso perché non sono soddisfatte le condizioni mediche.

Gli assicurati che avessero già beneficiato di prestazioni dell'AI per ortesi conservano ugual diritto nei confronti dell'AVS– a livello qualitativo come quantitativo – sempreché continuino ad essere soddisfatte le condizioni determinanti per l'AI (garanzia dei diritti acquisiti).

In linea di principio i plantari non rientrano nelle prestazioni obbligatorie dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie.

24. Protesi

Le protesi sono prodotti destinati alla sostituzione di una parte del corpo.

Le protesi destinate ad un uso di lunga durata o permanenti rientrano normalmente negli obblighi dell'assicurazione per l'invalidità (AI) fino al raggiungimento da parte dell'assicurato del limite d'età stabilito dalla legge. L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie assume i costi delle protesi soltanto se l'assicurato non può beneficiare di prestazioni AI, perché non soddisfa le condizioni assicurative (art. 6 LAI), ma non se l'AI nega il rimborso perché non sono soddisfatte le condizioni mediche.

L'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie è tenuta ad assumere i costi per le persone che hanno dovuto far ricorso per la prima volta ad una protesi ad un'età superiore all'età limite AI. L'AVS non assume i costi delle protesi.

Gli assicurati AVS che avessero già beneficiato in precedenza di prestazioni dell'AI conservano ugual diritto nei confronti dell'AVS per protesi – a livello qualitativo come quantitativo – sempreché continuino ad essere soddisfatte le condizioni determinanti per l'AI (garanzia dei diritti acquisiti).

25. Mezzi ausiliari per la vista

I mezzi ausiliari per la vista sono dispositivi ottici per la correzione di vizi di rifrazione o la compensazione, il miglioramento o il trattamento di altre malattie degli occhi.

In aggiunta alle posizioni 25.02.02.00.1 e 25.02.03.00.1, Casi speciali per lenti a contatto, può essere fatturata anche la posizione concernente gli occhiali.

29. Articoli per entero- e ureterostomia

Sono considerati materiale per stomia i prodotti per la cura di orifizi artificiali (stomie) innestati con intervento chirurgico nell'intestino tenue, nell'intestino crasso o nell'uretere sulla parete addominale anteriore.

30. Apparecchi terapeutici per muoversi

Prodotti per il trattamento di funzioni dell'apparato locomotore.

31. Mezzi ausiliari per tracheostomia

Prodotti destinati alla cura di una tracheostomia (accesso alla trachea innestato nel collo mediante operazione), necessaria per la respirazione quando questa non può più o può solo in parte avvenire attraverso naso e bocca.

34. Materiale per medicazione

Nel gruppo di prodotti Materiale per medicazione sono elencati prodotti per il trattamento esterno e la protezione di lesioni cutanee. In questa categoria rientrano inoltre prodotti per la stabilizzazione dell'apparato locomotore non contemplati nei gruppi di prodotti Ortesi e Bendaggi (p. es. bende elastiche ecc.).

99. Diversi

A questa voce sono elencati prodotti per i quali l'EMAp non prevede un gruppo specifico.

6. Abbreviazioni

AI	Assicurazione invalidità
AINF	Assicurazione infortuni
AM	Assicurazione militare
art.	articolo
ASTO	Association Suisse des Techniciens en Orthopédie
AVS	Assicurazione vecchiaia e superstiti
cpv.	capoverso
DFI	Dipartimento federale dell'interno
EMAp	Elenco dei mezzi e degli apparecchi
ES	Elenco delle specialità
IVA	Imposta sul valore aggiunto
L	Limitazione
LAINF	Legge federale del 20 marzo 1981 sull'assicurazione contro gli infortuni
LAMal	Legge federale del 18 marzo 1994 sull'assicurazione malattie
lett.	lettera
n.	numero
OAMal	Ordinanza del 27 giugno 1995 sull'assicurazione malattie
ODmed	Ordinanza del 17 ottobre 2001 relativa ai dispositivi medici
OPre	Ordinanza del DFI del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (Ordinanza sulle prestazioni)
OSM (tariffa)	Tariffa per lavori alle scarpe d'ordine tecnico-ortopedico dello "Schweizerischer Schuhmacher und Orthopädienschuhmachermeister-Verband (SSOMV)"
Rev.	Revisione: genere della revisione di una posizione nell'attuale EMAp: B: modifica dell'importo del rimborso massimo C: testo modificato N: nuova posizione S: posizione soppressa V: proroga della copertura obbligatoria
UFCL	Ufficio federale delle costruzioni e della logistica
UFAS	Ufficio federale delle assicurazioni sociali
UFSP	Ufficio federale della sanità pubblica

7.1. SOMMARIO DEI GRUPPI DI PRODOTTI

- 01. APPARECCHI PER ASPIRAZIONE
- 03. MEZZI D'APPLICAZIONE
- 05. BENDAGGI
- 06. APPARECCHI PER IRRADIAZIONE
- 09. APPARECCHI PER ELETTROSTIMOLAZIONE
- 10. MEZZI AUSILIARI ALLA DEAMBULAZIONE
- 13. APPARECCHI ACUSTICI
- 14. APPARECCHI PER INALAZIONE E TERAPIA RESPIRATORIA
- 15. MEZZI AUSILIARI PER L'INCONTINENZA
- 16. MEZZI PER LA CRIOTERAPIA E/O TERMOTERAPIA
- 17. MEZZI PER LA TERAPIA COMPRESSIVA
- 21. APPARECCHI PER MISURARE STATI E FUNZIONI DELL'ORGANISMO
- 23. ORTESI
- 24. PROTESI
- 25. MEZZI AUSILIARI PER LA VISTA
- 29. ARTICOLI PER ENTERO- E URETEROSTOMIA
- 30. APPARECCHI TERAPEUTICI PER MUOVERSI
- 31. MEZZI AUSILIARI PER TRACHEOSTOMIA
- 34. MATERIALE PER MEDICAZIONE
- 99. DIVERSI

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
01.	APPARECCHI PER ASPIRAZIONE			
	Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.			
01.01	Pompe tiralatte			
01.01.01.00.1	Pompetta tiralatte a mano, acquisto	1 pezzo	30.60	1.1.1996
01.01.02.00.2	Pompa tiralatte elettrica, noleggio	noleggio al giorno	2.00	1.1.1996
01.01.02.01.2	noleggio pompetta tiralatte elettrica	tassa di base	6.30	1.1.1996
01.01.02.02.2	Set d'accessori per pompetta tiralatte elettrica	1 pezzo	17.10	1.1.1996
01.02	Apparecchi aspiratori per le vie respiratorie			
01.02.01.00.2	Aspiratore tracheale, noleggio	noleggio al giorno	3.20	1.1.1996
01.02.01.01.1	Materiale di consumo per gli aspiratori tracheali (sonda aspiratrice, sacchetto per secreti, sacchetto di silicone e filtro) Importo forfettario mensile	per mese	150.00	1.7.2011
01.03	Sistema di aspirazione in caso di versamento pleurico e ascite			
01.03.01.01.1	Set di drenaggio, 500 ml Drenaggio della pleura, con vacuum, sterile	10 pezzi	854.00	1.1.2012N
01.03.01.02.1	Set di drenaggio, 1000 ml Drenaggio della pleura, senza vacuum, sterile	10 pezzi	854.00	1.1.2012N
01.03.01.03.1	Set di drenaggio, 1000 ml Drenaggio dell'ascite, con vacuum, sterile	10 pezzi	854.00	1.1.2012N
01.03.01.04.1	Set di drenaggio, 2000 ml Drenaggio dell'ascite, senza vacuum, sterile	10 pezzi	854.00	1.1.2012N
01.03.02.01.1	Tubo di raccordo, sterile	10 pezzi	294.65	1.1.2012N
01.03.02.02.1	Graffetta di sicurezza, non sterile	2 pezzi	27.75	1.1.2012N
01.03.02.03.1	Forfait per prima istruzione, istruzione unica all'inizio della terapia a domicilio	forfait	70.00	1.1.2012N

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
03.	MEZZI D'APPLICAZIONE			
	Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.			
03.01	Mezzi d'applicazione per la nutrizione artificiale			
03.01.01.00.1	Sonda transnasale	1 pezzo	18.00	1.1.1996
03.01.02.00.1	Deflussore	1 pezzo	8.60	1.1.1996
03.02	Pompe per insulina			
03.02.01.00.2 L	Sistema di pompe per insulina, noleggio Compresi gli accessori e materiale di consumo. Limitazione: Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. Terapia con l'insulina nei casi seguenti: - diabete estremamente labile - la malattia non può essere stabilizzata in modo soddisfacente nemmeno col metodo delle iniezioni multiple - indicazione della terapia con la pompa e assistenza del paziente in un centro qualificato o, previa consultazione del medico di fiducia, da parte di un medico con esperienza nell'uso delle pompe per insulina	noleggio al giorno	9.00	1.1.1996
03.02.01.01.2 L	Sistema di pompe per insulina, noleggio Compresi gli accessori e materiale di consumo. Limitazione v. pos. 03.02.01.00.2. Per singoli casi in cui verrà dimostrata l'esigenza di un impiego quotidiano più frequente, l'assunzione dei costi avverrà solo previa garanzia speciale concordata con l'assicuratore-malattie e con l'esplicito accordo scritto del medico di fiducia.	Noleggio supplementare al giorno	1.80	1.1.2006
03.03	L Pompe per perfusione			1.1.2012C
	Limitazione: per la chemioterapia del cancro, la terapia con antibiotici, la terapia del dolore, la terapia con sostanze chelanti, la terapia del morbo di Parkinson, la terapia del prostaglandine e la nutrizione parenterale			

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
03.03.01.00.1	L Pompa per perfusione portatile, per volumi da 3 a 10 ml, acquisto Limitazione: v. pos. 03.03.	1 pezzo	2'295.00	1.1.2000
03.03.01.00.2	L Pompa per perfusione portatile, per volumi da 3 a 10 ml, noleggio Non compreso materiale di consumo. Limitazione: v. pos. 03.03.	noleggio al giorno	9.00	1.1.2000
03.03.01.01.3	Fiala per pompa per perfusione da 3–10 ml	1 pezzo	3.50	1.1.2000
03.03.01.02.3	Set per perfusione con ago per pompa per perfusione da 3–10 ml	1 pezzo	7.20	1.1.2000
03.03.01.03.3	Set per perfusione con ago di teflon per pompa per perfusione da 3–10 ml	1 pezzo	9.90	1.1.2001
03.03.01.04.3	Pila per pompa per perfusione 3–10 ml	1 pezzo	9.90	1.1.2000
03.03.01.05.3	Asse filettata per pompa per perfusione 3–10 ml	1 pezzo	18.00	1.1.2000
03.03.01.06.3	Adattatore per fissaggio alla pompa per perfusione 3–10 ml	1 pezzo	9.00	1.1.2000
03.03.02.00.2	L Pompa per perfusione portatile, per volumi di 50/100 ml, noleggio Non compreso materiale di consumo. Limitazione: v. pos. 03.03.	noleggio al giorno	16.20	1.1.1997
03.03.02.01.2	Cassetta per medicinali, 50 ml Non riutilizzabile.	1 pezzo	37.80	1.1.1997
03.03.02.02.2	Cassetta per medicinali, 100 ml Non riutilizzabile.	1 pezzo	49.50	1.1.1997
03.03.02.03.2	Remote Reservoir Adaptor Cassette	1 pezzo	40.50	1.1.1997
03.03.02.04.2	Tubo di raccordo	1 pezzo	8.10	1.1.1997
03.03.02.05.2	Pila per pompa per perfusione 50/100 ml	1 pezzo	6.30	1.1.1997
03.03.02.06.2	Ago	1 pezzo	0.45	1.1.1997
03.03.03.00.2	L Pompa per perfusione non portatile, per volumi maggiori, noleggio Non compreso materiale di consumo. Limitazione: v. pos. 03.03.	noleggio al giorno	7.20	1.1.1997
03.03.04.00.2	L Pompa per perfusione meccanica o solo parzialmente programmabile, noleggio Non compreso materiale di consumo. Limitazione: v. pos. 03.03.	noleggio al giorno	2.00	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
03.03.04.01.1	Tubo di raccordo	1 pezzo	1.90	1.1.1997
03.03.05.00.2	Pompa per la somministrazione pulsatile di ormoni, noleggio	noleggio al giorno	9.00	1.1.1996
03.03.06.00.1	Pompa per perfusione per terapia sottocutanea con immunoglobulina a domicilio, acquisto	1 pezzo	2'840.00	1.8.2007
03.03.06.01.1	Set per perfusione con ago per pompa per perfusione per terapia sottocutanea con immunoglobulina a domicilio	25 pezzi	245.00	1.8.2007
03.03.06.02.1	Serbatoio da 20 ml per pompa per perfusione per terapia sottocutanea con immunoglobulina a domicilio	50 pezzi	95.00	1.8.2007
03.03.06.03.1	Forfait per prima istruzione (istruzione, preparazione, trasporto), istruzione unica all'inizio della terapia da parte di uno specialista delle cure	forfait	320.00	1.8.2007
03.04	Materiale per terapia mediante perfusione			
03.04.01.00.1	Tubo per perfusione, normale	1 pezzo	4.10	1.1.1997
03.04.02.00.1	Tubo per perfusione, nero	1 pezzo	6.30	1.1.1997
03.04.04.00.1	Siringa Luer-lock	1 pezzo	0.45	1.1.1997
03.04.05.00.1	Ago	1 pezzo	0.45	1.1.1997
03.05	Apparecchi per iniezione			
03.05.01.00.1	Siringhe per insulina monouso con ago	100 pezzi	48.60	1.1.1996
03.05.02.00.1	L Siringhe monouso, con ago Limitazione: se sono stati prescritti degli iniettabili (nella stessa quantità delle fiale) ed il paziente o chi lo assiste provvede all'iniezione (non rimborsata come tale).	1 pezzo	0.60	1.1.1996
03.05.03.00.1	L Penna per iniezione di insulina, senza ago, Limite: 1 penna ogni 3 anni	1 pezzo	58.75	1.8.2007
03.05.03.01.1	Ago per iniezione per penna	1 pezzo	0.30	1.8.2007
03.05.20.00.1	L Pen, apparecchio per iniezioni Utilizzabile per diversi medicinali Limitazione: 1 Pen ogni due anni	1 ogni 2 anni	135.00	1.1.2009

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
05.	BENDAGGI			
05.01	Metatarso			
05.02	Articolazione talocalcaneare			
05.02.02.00.1	Bendaggio di compressione dell'articolazione talocalcaneare, con pelotta/e Per la compressione dei tessuti molli dell'articolazione talocalcaneare/compressione del tendine d'Achille.	1 pezzo	90.00	1.1.1999
05.02.03.00.1	Bendaggio per la sicurezza funzionale dell'articolazione talocalcaneare	1 pezzo	108.00	1.1.1999
05.02.04.00.1	Bendaggio stabilizzante dell'articolazione talocalcaneare	1 pezzo	126.00	1.1.1999
05.04	Ginocchio			
05.04.02.00.1	Bendaggio di compressione del ginocchio, con pelotta/e Per esempio: bendaggi della rotula, bendaggi dei tendini della rotula.	1 pezzo	94.50	1.1.1999
05.04.03.00.1	Bendaggio per doccia del ginocchio	1 pezzo	144.00	1.1.1999
05.04.04.00.1	Bendaggio per doccia del ginocchio con limitazione in flessione/in estensione	1 pezzo	522.00	1.1.1999
05.04.05.00.1	Bendaggio stabilizzante del ginocchio	1 pezzo	162.00	1.1.1999
05.06	Anca			
05.06.01.00.1	Bendaggi per displasia / lussazione dell'anca Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, sulle ortesi dell'anca (454 100), al valore del punto di fr. 1.80			1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
05.07	Mano			
05.07.01.00.1	Bendaggio per l'articolazione a sella del pollice	1 pezzo	63.00	1.1.1999
05.07.02.00.1	Bendaggio per il polso senza fissazione del dito	1 pezzo	22.50	1.1.1999
05.07.03.00.1	Bendaggio per il polso con fissazione del dito	1 pezzo	45.00	1.1.1999
05.07.04.00.1	Bendaggio stabilizzante per il polso con parte per le dita e per il pollice	1 pezzo	108.00	1.1.1999
05.08	Gomito			
05.08.01.00.1	Bendaggio per epicondilite senza pelotta/e	1 pezzo	54.00	1.1.1999
05.08.02.00.1	Bendaggio per epicondilite con pelotta/e	1 pezzo	90.00	1.1.1999
05.08.03.00.1	Dispositivo di fissaggio epicondilite con pelotta/e	1 pezzo	58.50	1.1.1999
05.09	Spalla			
05.09.01.00.1	Bendaggio per l'articolazione della spalla (bendaggio di Gilchrist)	1 pezzo	97.00	1.1.1999
05.09.02.00.1	Bendaggio per la clavicola (bendaggio «a zaino»)	1 pezzo	46.00	1.1.1999
05.11	Tronco			
05.11.01.00.1	Bendaggio per il torace (per le fratture costali)	1 pezzo	31.50	1.1.1996
05.11.02.00.1	Bendaggio per sinfisi	1 pezzo	153.00	1.1.1999
05.11.10.00.1	Ventriera, 25 cm di altezza	1 pezzo	45.00	1.1.1997
05.11.11.00.1	Ventriera, 32 cm di altezza	1 pezzo	58.50	1.1.1997
05.11.20.00.1	L Supporto sternale (corsetto) con stabilizzatore anteriore-posteriore Limitazione: solo in seguito a sternotomie	1 pezzo	260.00	1.1.2012N
05.12	Colonna vertebrale cervicale			
05.12.01.00.1	Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico	1 pezzo	45.00	1.1.1999

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
05.12.02.00.1	Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico, rinforzato	1 pezzo	88.00	1.1.1999
05.13	Parte toracica della colonna vertebrale			
05.13.01.00.1	Bendaggi per la parte toracica della colonna vertebrale	1 pezzo	94.50	1.1.1999
05.14	Colonna vertebrale lombare			
05.14.01.00.1	Bendaggio lombare senza pelotta/e	1 pezzo	115.00	1.1.1999
05.14.02.00.1	Bendaggio lombare con pelotta/e	1 pezzo	171.00	1.1.1999
05.14.03.00.1	Bendaggio lombare di sostegno senza pelotta/e	1 pezzo	180.00	1.1.1999
05.14.04.00.1	Bendaggio lombare di sostegno con pelotta/e	1 pezzo	265.00	1.1.1999
05.16	Bendaggi per ernia alla posizione specifica			
05.16.01.00.1	Cintura erniare unilaterale	1 pezzo	99.00	1.1.1996
05.16.02.00.1	Cintura erniare bilaterale	1 pezzo	144.00	1.1.1996
05.16.03.00.1	Bendaggio per ernia ombelicale	1 pezzo	153.00	1.1.1996
05.17	Sospensori			
05.17.01.00.1	Sospensorio per idrocele	1 pezzo	171.00	1.1.1996
05.17.02.00.1	Sospensorio postoperatorio	1 pezzo	27.00	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
06.	APPARECCHI PER IRRADIAZIONE Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie			
06.01	Terapia mediante la luce			
06.01.01.00.1	L Lampada per la terapia mediante la luce, acquisto Limitazione: in caso di depressione stagionale (Seasonal Affective Disorder, SAD).	1 pezzo	720.00	1.1.1998
06.01.01.00.2	L Lampada per la terapia mediante la luce, noleggio Limitazione: in caso di depressione stagionale (Seasonal Affective Disorder, SAD). Noleggio massimo 3 mesi all'anno.	noleggio al giorno	1.80	1.1.1998
06.02	Apparecchi a raggi UV			
06.02.01.00.2	L Apparecchio a raggi UV, irradiazione di tutto il corpo Limitazione: per la terapia della psoriasi.	noleggio al giorno	7.20	1.1.1996
06.02.02.00.2	L Apparecchio a raggi UV, irradiazione settoriale Limitazione: per la terapia della psoriasi.	noleggio al giorno	1.40	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
09.	APPARECCHI PER ELETTROSTIMOLAZIONE Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.			
09.01	Apparecchi per la ionoforesi			
09.01.01.00.1	L Apparecchio per la ionoforesi con acqua potabile Compresi gli accessori palmoplantari. Limitazione: in caso di iperidrosi palmare e plantare/ ascellare se non c'è stata reazione al trattamento topico usuale; in caso di efficacia individuale verificata in precedenza sotto controllo medico e sospensione della terapia; ogni assicurato ha diritto ad un'unica consegna.	1 pezzo	765.00	1.1.2000
09.01.01.01.1	L Elettrodo per l'ascella per apparecchio per ionoforesi Limitazione: ogni assicurato ha diritto ad un'unica consegna.	1 paio	81.00	1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
09.02	Apparecchi per neurostimolazione			
09.02.01.00.1	L Apparecchio per neurostimolazione elettrica transcutanea (TENS), acquisto Per la terapia del dolore. Limitazione: Condizioni: - il medico o, su suo ordine, il fisioterapista deve aver provato l'efficacia del TENS sul paziente e averlo istruito circa l'uso dello stimolatore; - il medico di fiducia deve aver confermato che l'autoterapia praticata dal paziente è indicata; - l'indicazione è data segnatamente nei casi seguenti: - dolori derivanti da un neuroma; per esempio dolori localizzati che possono insorgere a causa di pressione in corrispondenza di membra amputate (monconi); - dolori che possono essere provocati o aumentati con la stimolazione (pressione, trazione o stimolazione elettrica) di un punto nevralgico, come ad esempio dolori di tipo sciatalgico o sindromi spalla-braccio; - dolori provocati da compressione dei nervi; per esempio dolori irradianti persistenti dopo operazione dell'ernia del disco o del canale carpale.	1 pezzo	270.00	1.1.1996
09.02.01.00.2	L Apparecchio per neurostimolazione elettrica transcutanea (TENS), noleggio Per la terapia del dolore. Noleggio minimo 10 giorni. Limitazione: v. pos. 09.02.01.00.1	noleggio al giorno	1.30	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
10.	MEZZI AUSILIARI ALLA DEAMBULAZIONE			
10.01	Stampelle			
10.01.01.00.1	Stampelle, acquisto	1 paio	81.00	1.1.1996
10.01.01.00.2	Stampelle, noleggio 1 paio	noleggio al giorno	0.55	1.1.1996
10.01.01.01.2	Stampelle, tassa di base per noleggio	tassa di base	6.30	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
13.	APPARECCHI ACUSTICI			
13.01	Apparecchi acustici			
	Il rimborso degli apparecchi acustici e delle pile in sostituzione dell'AVS/AI avviene soltanto quando l'assicurato soddisfa le condizioni mediche, ma non quelle assicurative stabilite dalle disposizioni dell' AVS/AI in ordine al diritto alle prestazioni. Il rimborso avviene secondo le disposizioni (contratto, tariffa, gradi d'indicazione) dell'AVS/AI.			
13.01.01.00.1	Apparecchio acustico Rimborso solo in sostituzione dell'AI/AVS, conformemente alle condizioni espresse alla pos. 13.01 Apparecchi acustici.			1.7.2001
13.01.01.01.1	Pile per apparecchi acustici, monoauricolari Rimborso solo in sostituzione dell'AI, conformemente alle condizioni espresse alla pos. 13.01 Apparecchi acustici. Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (il rimborso avviene alla fine dell'anno civile).	all'anno	60.00	1.7.2001
13.01.01.02.1	Pile per apparecchi acustici, binauricolari Rimborso solo in sostituzione dell'AI, conformemente alle condizioni espresse alla pos. 13.01 Apparecchi acustici. Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (il rimborso avviene alla fine dell'anno civile).	all'anno	120.00	1.7.2001
13.01.01.03.1	Pile, servizio e manutenzione per aiuto uditivo con ancoraggio osseo percutaneo (p. es. impianti della chiocciola) Rimborso solo in sostituzione dell'AI, conformemente alle condizioni espresse alla pos. 13.01 Apparecchi acustici. Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (il rimborso avviene alla fine dell'anno civile). In caso di costi più elevati documentati può essere rimborsato fino al doppio dell'importo massimo indicato.	all'anno	436.00	1.7.2001

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
14.	APPARECCHI PER INALAZIONE E TERAPIA RESPIRATORIA Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.			
14.01	Terapia per inalazione			
14.01.01.00.1	L Apparecchio per aerosol, acquisto Completo. Compreso nebulizzatore adeguato originale. Limitazione: 1 apparecchio ogni 5 anni.	1 pezzo	350.00	1.1.1999
14.01.01.00.2	Apparecchio per aerosol, noleggio completo. Compreso materiale di consumo	noleggio al giorno	1.00	1.1.2001
14.01.01.01.1	Nebulizzatore di medicinali per apparecchio per aerosol	1 pezzo	44.00	1.1.1999
14.01.01.02.2	Forfait per apparecchio per aerosol, noleggio completo. Compresi preparazione, istruzione, ripresa dell'apparecchio, pulizia e riapprontamento	forfait	30.00	1.7.2010
14.01.01.10.1	Maschera di silicone per bambini per apparecchio per aerosol	1 pezzo	46.80	1.1.1999
14.01.01.90.1	Costi di manutenzione, apparecchio per aerosol Compreso il materiale di manutenzione.	all'anno	90.00	1.1.1999
14.01.02.00.2	Apparecchio per IPPB (apparecchio per pressure-volumebreathing)	noleggio al giorno	4.10	1.1.1996
14.01.03.00.1	L Apparecchio per aerosol con tecnologia mesh, completo, compreso nebulizzatore adeguato originale. Limitazione: - per pazienti con diagnosi di fibrosi cistica positivi alla pseudomonas aeruginosa - Apparecchio prescritto da un centro di diagnosi CF riconosciuto.	1 pezzo	1'200.00	1.1.2010
14.01.03.01.1	Nebulizzatore e generatore aerosol per apparecchio aerosol con tecnologia mesh	1 pezzo	136.00	1.1.2010
14.01.03.02.1	Generatore aerosol per apparecchio aerosol con tecnologia mesh	1 pezzo	90.00	1.1.2010

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
14.01.04.00.1	L Apparecchio per aerosol con tecnologia FAVORITE* (*FAVORITE= Flow and Volume Regulated Inhalation Technology) regolatore elettronico con schermo, compreso apparecchio con compressore a pistone per aerosolterapia Limitazione: - Fibrosi cistica (FC) e Discinesia ciliare primaria (DCP) con polmonite batterica cronica generata da pseudomonas aeruginosa. Apparecchio prescritto solo da un centro riconosciuto FC. - Asma molto grave (grado IV secondo le linee guida GINA) e necessità di trattamento contemporaneo a base di corticosteroidi orali (trattamento steroideo sistemico cronico). Apparecchio prescritto da uno specialista pneumonologo o da una clinica specializzata in pneumonologia.		3'658.40	1.1.2012N
14.01.04.00.2	L Apparecchio per aerosol con tecnologia FAVORITE* Forfait per noleggio, compresi materiale di consumo e articoli igienici per 3 mesi Limitazione: vedi 14.01.04.00.1	3 mesi	860.80	1.1.2012N
14.01.04.01.1	L Materiale di consumo e articoli igienici per apparecchio per aerosol con tecnologia FAVORITE: 2 x nebulizzatori ermetici alla pressione atmosferica, n x SMART CARD (scheda[e] chip per il dosaggio specifico dei medicinali – programmazione conforme alla prescrizione medica, aventi lo stesso prezzo, indipendentemente dal numero delle schede necessarie), 1 x filtro aria ambiente per il regolatore elettronico, 1 x pinza per naso per il paziente.	all'anno	322.80	1.1.2012N
14.02	Camere a espansione per aerosol dosatore			
14.02.00.01.1	Maschera per camere a espansione	1 pezzo	6.60	1.1.1999
14.02.01.00.1	Camera a espansione per aerosol dosatore, per adulti	1 pezzo	13.50	1.1.1998
14.02.02.00.1	Camera a espansione per aerosol dosatore, per bambini e lattanti	1 pezzo	31.50	1.1.1998

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
14.03	Apparecchi per rimuovere i secreti dalle vie respiratorie			
14.03.01.00.1	Apparecchio tascabile PEP per produrre variazioni di pressione positive oscillatorie controllate	1 pezzo	45.00	1.1.1999
14.03.10.00.2	L Insufflatore/essuflatore meccanico compreso treppiedi mobile, compreso tutto il materiale di consumo, comprese manutenzione e riparazione con il materiale, noleggio Limitazione: nel caso di pazienti con debole colpo di tosse a causa di disturbi neuromuscolari per i quali occorre un trattamento di ventilazione a domicilio. Prescrizione da parte del pneumologo. Assunzione dei costi soltanto previa garanzia particolare dell'assicuratore e con l'autorizzazione espressa del medico di fiducia.	noleggio al giorno	15.15	1.8.2007
14.03.10.01.2	Forfait per prima installazione per insufflatore/essuflatore meccanico compreso trasporto, installazione, preparazione, istruzione, ripresa dell'apparecchio, pulizia e riapprontamento	forfait	586.40	1.8.2007
14.03.11.00.1	Apparecchio per terapia respiratoria, con regolazione del reflusso di CO2, volta a migliorare la funzione polmonare, il rendimento fisico e la rimozione di secreti dalle vie respiratorie. Limitazione: al massimo un apparecchio ogni 5 anni Prescrizione solo da parte di specialisti in pneumonologia. L'acquisto deve essere autorizzato da un medico di fiducia. Se l'apparecchio è stato precedentemente noleggiato, i relativi costi corrisposti fino all'acquisto vanno dedotti dal prezzo.	1 pezzo	1'680.00	1.1.2012N
14.03.11.00.2	Apparecchio per terapia respiratoria, con regolazione del reflusso di CO2, volta a migliorare la funzione polmonare, il rendimento fisico e la rimozione di secreti dalle vie respiratorie. Noleggio massimo: 3 mesi	noleggio al giorno	4.10	1.1.2012N
14.03.11.01.1	Sacchetto respiratorio Limitazione: 1 all'anno	1 pezzo	75.00	1.1.2012N
14.03.11.02.1	Boccaglio Limitazione: 1 all'anno	1 pezzo	12.00	1.1.2012N
14.03.11.03.1	Istruzione (prima istruzione) all'apparecchio per terapia respiratoria	forfait	200.00	1.1.2012N

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
----------	-----------------	----------------	-----------------	----------------------

14.10 L Ossigenoterapia

Per l'ossigenoterapia sono a disposizione diversi sistemi con gli stessi benefici dal punto di vista terapeutico.

Indipendentemente dal consumo, dal periodo di utilizzazione e dal bisogno per la mobilità si deve scegliere il sistema di volta in volta più economico (ulteriori informazioni in merito possono essere consultate nel capitolo 5 delle osservazioni preliminari).

Oltre ad un'utilizzazione provvisoria e di breve durata, p. es. in seguito a scompenso di malattia del sistema cardiorespiratorio, esiste l'indicazione per un'ossigenoterapia a lunga scadenza continua con inalazione di ossigeno superiore almeno alle 16 ore al giorno in presenza di una mancanza di ossigeno grave e duratura in seguito a una malattia cronica dei polmoni o delle vie respiratorie.

Secondo le direttive della Società svizzera di pneumologia (versione del 28 agosto 2006) si applicano in particolare le seguenti indicazioni:

1. pazienti con ipossiemia arteriosa cronica a causa di una malattia polmonare cronica che si trovano in uno stato clinico stabilizzato: PaO₂ < 55 mmHg / 7.3 kPa.
Una concomitante ipercapnia non costituisce di massima una controindicazione per una terapia con ossigeno a domicilio, per quanto sia escluso il rischio di una depressione respiratoria indotta dall'ossigeno.
2. pazienti con una poliglobulia secondaria e/o segni di cuore polmonare cronico, PaO₂ 55 - 60 mmHg / 7.3 - 8.0 kPa
3. Pazienti con ipossiemia situativa di lunga durata:
 - 3.1. l'ipossiemia è prevalentemente indotta da sforzo, PaO₂ < 55 mmHg / 7.3 kPa, rispettivamente saturazione O₂ < 90 % con prova di una migliore tolleranza di rendimento durante la respirazione all'ossigeno
 - 3.2. la sindrome da apnea centrale durante il sonno (per esempio respirazione Cheyne-Stokes) con ripetuta desaturazione come alternativa alla respirazione non invasiva

Limitazione: per l'ossigenoterapia a lunga scadenza continua si applica la seguente limitazione: Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia.

Malattia cronica dei polmoni o delle vie respiratorie con costante carenza d'ossigeno di comprovata diagnosi. La prescrizione deve fondarsi sulle Direttive della Società svizzera di pneumologia (versione del 28 agosto 2006). Il rimborso avviene solo previa garanzia di copertura da parte dell'assicuratore, a sua volta vincolata alle seguenti condizioni:

- Indicazione e prescrizione devono essere redatte da un medico pneumologo FMH.
- Sono disponibili analisi dei gas del sangue eseguite in stato di tranquillità ed in condizioni cliniche stabili durante i tre mesi precedenti l'inoltro della richiesta.
- Devono essere disponibili i risultati di un'esame spirometrico della funzione polmonare eseguito nel corso del mese precedente l'inoltro della richiesta.
- Per i bambini < 7 anni l'esame della funzione polmonare è facoltativo e le analisi dei gas nel sangue possono essere effettuate con metodi di misura non invasivi (per esempio determinazione transcutanea di O₂ e CO₂).
- L'autorizzazione è valida al massimo per 12 mesi.
- Per un rinnovo della garanzia di copertura dei costi indicazioni e condizioni di

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
	<p>terapia vanno sottoposte alle stesse verifiche effettuate in occasione della prima autorizzazione.</p> <p>- L'autorizzazione può altresì essere negata allorché vi sono validi motivi per ritenere che il paziente non collabori in maniera sufficiente. In caso di nuova richiesta di copertura dei costi successiva a un rifiuto motivato in tal modo è necessario un parere positivo del medico che ne certifica l'indicazione circa la cooperatività del paziente nell'intervallo intercorso.</p>			
14.10.00.01.1	L Cateteri transtracheali Limitazione: ossigenoterapia a lunga scadenza in base alla limitazione di cui alla pos. 14.10	all'anno	900.00	1.7.1999
14.10.00.05.1	Supplemento per consegna in caso di emergenza tra le 19.00 e le 22.00	per ogni consegna	54.00	1.1.2003
14.10.00.06.1	Supplemento per consegna in caso di emergenza tra le 22.00 e le 07.00 e il fine settimana	per ogni consegna	108.00	1.1.2003
14.10.01.00.2	L Carica per bombole di ossigeno compresso, fino a 5 litri compresi. Compreso il materiale di consumo. Per l'ossigenoterapia trasportabile si deve applicare la pos. 14.10.11.00.2. Limitazione: al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	1 carica	34.20	1.1.2001
14.10.02.00.2	L Carica per bombole di ossigeno compresso, da oltre 5 litri a 10 litri compresi. Compreso il materiale di consumo. Limitazione: al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	1 carica	39.60	1.1.2001
14.10.03.00.2	L Carica per bombole di ossigeno compresso, più di 10 litri. Compreso il materiale di consumo. Limitazione: al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	1 carica	42.80	1.1.2003
14.10.04.00.2	L Bombole di ossigeno compresso, noleggio Tutti i modelli e le grandezze. Compresa la manutenzione. Limitazione: se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.35	1.1.2001

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
14.10.04.01.2	L Bombola di ossigeno compresso, noleggio (Bombole con riduttore di pressione integrato). Tutti i modelli e le grandezze. Compresa la manutenzione. Limitazione: se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.60	1.1.2003
14.10.05.00.2	L Riduttore di pressione, noleggio Compresa la manutenzione. Limitazione: se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.45	1.1.2001
14.10.06.00.2	L Carrello per le bombole, noleggio Tutte le grandezze. Limitazione: se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.25	1.1.2001
14.10.07.00.2	Consegna a domicilio di bombole di ossigeno compresso Il ritiro di una bombola vuota non è considerato una consegna.	consegna	27.00	1.1.2001
14.10.08.00.2	Forfait per la prima formazione per il sistema di ossigeno compresso	forfait	54.00	1.1.2001
14.10.09.00.2	Forfait per la prima installazione in caso di consegna a domicilio per il sistema di ossigeno compresso (compresa la consegna)	forfait	54.00	1.1.2003
14.10.10.00.2	Valvola di risparmio, noleggio Accessori, materiale di consumo, consegna e manutenzione compresi. In caso di utilizzazione per il bisogno di ossigeno compresso trasportabile si deve applicare la pos. 14.10.11.00.2.	noleggio al giorno	1.90	1.7.1999
14.10.11.00.2	L Bisogno di ossigeno compresso trasportabile L'importo massimo mensile comprende: noleggio e carica della bombola, riduttore di pressione, consegna della bombola, eventuale valvola di risparmio. Limitazione: se la terapia dura più di tre mesi solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore, che può essere concessa in caso di ipossia isolata da sforzo o per la mobilità in caso di un'ossigenoterapia a lunga scadenza continua secondo la limitazione menzionata alla pos. 14.10	al mese	225.00	1.1.2003

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
14.10.11.01.2	Forfait per la prima installazione per il bisogno di ossigeno compresso trasportabile	forfait	108.00	1.1.2003
14.10.20.00.1	L Concentratore d'ossigeno, acquisto Limitazione: solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore.	1 pezzo	3'600.00	1.1.2003
14.10.20.00.2	L Concentratore d'ossigeno, noleggio Accessori, materiale di consumo, manutenzione e bisogno in caso d'emergenza compresi. Limitazione: se la terapia dura più di tre mesi, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	6.55	1.7.1999
14.10.20.01.3	Forfait per la prima installazione (concentratore d'ossigeno) compresa la consegna	forfait	180.00	1.1.2003
14.10.20.90.1	Costi di manutenzione per concentratore d'ossigeno In caso di acquisto. A partire dal secondo anno.	all'anno	270.00	1.1.2003
14.10.25.00.2	L Concentratore d'ossigeno con sistema di ricarica per bombole di ossigeno compresso, noleggio Compresi materiale di consumo, accessori, bombole di ossigeno compresso (almeno 2 pezzi), valvola di risparmio e manutenzione. Limitazione: se la terapia dura più di 3 mesi, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore per l'ossigenoterapia a lunga scadenza continua secondo la limitazione menzionata alla pos. 14.10.	noleggio al giorno	14.10	1.1.2003
14.10.25.01.2	Forfait per la prima installazione per concentratore d'ossigeno con sistema di ricarica integrato per bombole di ossigeno compresso compresa la consegna.	forfait	288.00	1.1.2003

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
14.10.30.00.2	L Ossigenoterapia mediante gas liquido, noleggio Con un contenitore fisso ed uno portatile, accessori, materiale di consumo, cariche d'ossigeno, consegna e manutenzione. Limitazione: oltre alla limitazione menzionata alla pos. 14.10 devono essere soddisfatte le seguenti condizioni: - Mobilità dell'assicurato (permanenza quotidiana regolare di più ore al di fuori dell'abitazione) - Esame clinico, misurazioni dell'ossigeno in condizioni di sforzo standard (analisi dei gas del sangue oppure ossimetria transcutanea) senza e con apporto supplementare d'ossigeno eseguite il mese precedente l'inoltro della richiesta e una valutazione della compliance (disciplina nel seguire la terapia) a riprova dell'utilità dell'apporto supplementare d'ossigeno per ottenere la mobilità necessaria - Se in seguito a cambiamenti della situazione non sussistono più le condizioni di mobilità citate, il rimborso dei costi per una terapia con ossigeno liquido cessa ancora prima del termine del periodo di autorizzazione massimo di 12 mesi - La terapia deve essere autorizzata da un medico di fiducia dell'assicuratore	noleggio al mese	774.00	1.1.2003
14.10.30.01.2	Forfait per la prima installazione (per l'ossigenoterapia mediante gas liquido)	forfait	216.00	1.1.2003
14.11	Apparecchi per nCPAP			
14.11.00.01.0	Umidificatore dell'aria come accessorio, v. pos. 14.12.99.01			
14.11.01.00.1	L Apparecchio nCPAP senza compensazione automatica della pressione (per cambiamenti d'altitudine) e senza memorizzazione di dati, acquisto Limitazione: 1 apparecchio ogni 5 anni.	1 pezzo	2'250.00	1.1.1999
14.11.02.00.1	L Apparecchio nCPAP con compensazione automatica della pressione (per cambiamenti d'altitudine) e memorizzazione di dati, acquisto Limitazione: 1 apparecchio ogni 5 anni.	1 pezzo	3'465.00	1.1.1999

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
14.11.02.00.2	Apparecchio nCPAP con compensazione automatica della pressione (per cambiamenti d'altitudine) e memorizzazione di dati, noleggio Compreso materiale di consumo, manutenzione e riparazioni.	noleggio al giorno	4.60	1.1.1999
14.11.02.01.1	Materiale di consumo per apparecchi nCPAP	all'anno	405.00	1.1.1999
14.11.02.01.2	Forfait per il primo mese in caso di nuovo noleggio	forfait	787.00	1.1.1999
14.11.02.90.1	Costi di manutenzione, apparecchi nCPAP	per 2 anni	135.00	1.1.1999
14.12	Apparecchi per la ventilazione meccanica a domicilio			
14.12.01.00.1	Respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria, acquisto	1 pezzo	5'742.00	1.1.1999
14.12.01.00.2	Respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria, noleggio	noleggio al giorno	7.55	1.1.1999
14.12.01.01.3	Materiale di consumo, per respiratore a due livelli con regolazione respiratoria. In casi speciali con giustificazione medica (p. es. in caso di bisogno di maschere speciali o di respirazione tracheale), l'assicuratore può autorizzare rimborsi più elevati per la durata di un anno.	all'anno	405.00	1.7.1999
14.12.01.90.1	Manutenzione, per respiratore a due livelli con regolazione respiratoria Le posizioni possono essere cumulate nel tempo (p. es. manutenzione ogni due anni a un prezzo doppio rispetto a quello indicato per la manutenzione annuale).	all'anno	360.00	1.1.2001
14.12.02.00.1	Respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria e temporale, acquisto	1 pezzo	10'800.00	1.1.1999
14.12.02.00.2	Respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria e temporale, noleggio	noleggio al giorno	15.55	1.1.2001
14.12.02.01.3	Materiale di consumo, respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria e temporale. In casi speciali con giustificazione medica (p. es. in caso di bisogno di maschere speciali o di respirazione tracheale), l'assicuratore può autorizzare rimborsi più elevati per la durata di un anno.	all'anno	540.00	1.1.2001

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
14.12.02.90.1	Manutenzione, respiratore a due livelli, con regolazione respiratoria e temporale. Le posizioni possono essere cumulate nel tempo (p. es. manutenzione ogni due anni a un prezzo doppio rispetto a quello indicato per la manutenzione annuale).	all'anno	405.00	1.1.2001
14.12.03.00.1	Respiratore con regolazione volumetrica o/e temporale, acquisto	1 pezzo	18'900.00	1.1.2001
14.12.03.00.2	Respiratore con regolazione volumetrica o/e temporale, noleggio	noleggio al giorno	25.20	1.1.2001
14.12.03.01.3	Materiale di consumo, respiratore con regolazione volumetrica o/e temporale In casi speciali con giustificazione medica (p. es. in caso di bisogno di maschere speciali o di respirazione tracheale), l'assicuratore può autorizzare rimborsi più elevati per la durata di un anno.	all'anno	1'260.00	1.7.1999
14.12.03.90.1	Manutenzione, respiratore con regolazione volumetrica o/e temporale Le posizioni possono essere cumulate nel tempo (p. es. manutenzione ogni due anni a un prezzo doppio rispetto a quello indicato per la manutenzione annuale).	all'anno	900.00	1.7.1999
14.12.99.01.1	L Umidificatore standard dell'aria, in caso di ventilazione artificiale non invasiva, acquisto Limitazione: per apparecchi nCPAP e per la ventilazione meccanica a domicilio senza umidificatore integrato	1 pezzo	810.00	1.1.2001
14.12.99.01.2	L Umidificatore standard dell'aria, in caso di ventilazione artificiale non invasiva, noleggio Limitazione: per apparecchi nCPAP e per la ventilazione meccanica a domicilio senza umidificatore integrato	noleggio al giorno	1.00	1.1.2001
14.12.99.02.1	Umidificatore speciale dell'aria, in caso di ventilazione artificiale mediante un tracheostoma, acquisto Per apparecchi nCPAP e per la ventilazione meccanica a domicilio.	1 pezzo	2'506.00	1.1.2001
14.12.99.02.2	Umidificatore speciale dell'aria, in caso di ventilazione artificiale mediante un tracheostoma, noleggio Per apparecchi nCPAP e per la ventilazione meccanica a domicilio.	noleggio al giorno	3.60	1.1.2001

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
15.	MEZZI AUSILIARI PER L'INCONTINENZA			
15.01	Prodotti assorbenti per incontinenza di ogni tipo, incluse le traversine monouso e riutilizzabili e slip arete (per i mezzi ausiliari di scarico vedere i numeri di posizione separati dell'EMAp. Eccezione: i condom urinari sono inclusi nell'importo massimo in caso di incontinenza forte e totale). Nella fatturazione deve essere indicato il numero di posizione EMap in modo che l'assicuratore-malattie possa determinare i costi annuali pro rata. L'incontinenza leggera (inferiore a 100 ml/4h) non è considerata una malattia ai sensi della LAMal e quindi non dà diritto a rimborso da parte della cassa malati (per la definizione dei gradi in incontinenza e altre informazioni in merito, vedere al capitolo 5 delle osservazioni preliminari, al punto 15 "Mezzi ausiliari per l'incontinenza"). Gli assorbenti salvaslip non sono considerati rimedi per l'incontinenza secondo l'EMAp. Limitazione: indicazione e prescrizione di un medico con la menzione del grado d'incontinenza. Gli assicurati cui il medico ha diagnosticato un'incontinenza appena riscontrata secondo l'EMAp (perdita di orina a partire da 100 ml/4h) sono dapprima classificati nella categoria incontinenza media e hanno diritto a un rimborso dell'importo massimo pro rata corrispondente, per quanto non possa essere attribuito loro con certezza un grado di incontinenza totale. Una modifica della categoria d'appartenenza è possibile unicamente sulla base di una diagnosi e di una prescrizione mediche fondate.			
15.01.01.00.1	L Materiale per incontinenze medie Limitazione: solo per incontinenza dovuta a malattia o a infortunio, come p. es. sclerosi multipla, paraplegia, paralisi cerebrale, morbo di Parkinson, demenza.	all'anno (pro rata)	624.00	1.1.2005
15.01.02.00.1	L Materiale per incontinenza forte (incl. condom urinari)	all'anno (pro rata)	1'260.00	1.1.2005
15.01.03.00.1	L Materiale per incontinenza totale (incl. condom urinari)	all'anno (pro rata)	1'884.00	1.1.2005
15.10	Cateteri monouso			
15.10.01	Catetere monouso senza lubrificante / senza sacchetto			
15.10.01.00.1	con punta tipo Nelaton o Tiemann	1 pezzo	0.80	1.1.2005
15.10.01.01.1	con punta flessibile	1 pezzo	2.25	1.1.2005

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
15.10.02	Catetere monouso con lubrificante / senza sacchetto			
15.10.02.00.1	con punta tipo Nelaton o Tiemann	1 pezzo	4.50	1.1.2005
15.10.02.01.1	L Ready to use, con punta tipo Nelaton o Tiemann Limitazione: in caso di aumento del rischio d'infezione	1 pezzo	6.75	1.1.2005
15.10.03	L Catetere monouso con lubrificante / con sacchetto Limitazione: in caso di aumento del rischio d'infezione			
15.10.03.00.1	L Kit e set ready to use, con punta tipo Nelaton o Tiemann	1 pezzo	8.30	1.1.2005
15.10.03.01.1	L Ready to use con manicotto di protezione anti-infezione, con punta tipo Nelaton o Tiemann	1 pezzo	9.90	1.1.2005
15.11	Cateteri permanenti			
15.11.01.00.1	Catetere a palloncino in lattice (tempo di permanenza massimo 5 giorni)	1 pezzo	3.35	1.1.1999
15.11.02.00.1	Catetere a palloncino in lattice per bambini	1 pezzo	11.90	1.1.1999
15.11.03.00.1	Catetere a palloncino in lattice rivestito di silicone (tempo di permanenza massimo 21 giorni)	1 pezzo	7.65	1.1.1999
15.11.04.00.1	Catetere a palloncino in lattice rivestito di silicone per bambini (tempo di permanenza massimo 21 giorni)	1 pezzo	18.00	1.1.1999
15.11.10.00.1	L Catetere a palloncino in silicone al 100% (tempo di permanenza 4 settimane) Limitazione: in caso di reazione allergica al lattice.	1 pezzo	18.00	1.1.1999
15.11.11.00.1	L Catetere a palloncino in silicone al 100% per bambini (tempo di permanenza 4 settimane) Limitazione: in caso di reazione allergica al lattice.	1 pezzo	20.50	1.1.1999
15.13	Accessori per cateteri			
15.13.01.00.1	Chiusure per catetere	1 pezzo	0.80	1.1.1999
15.13.02.00.1	Specchio da gamba per cateterismo	1 pezzo	15.75	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
15.14	Sacchetti da gamba per urina			
15.14.03.00.1	Sacchetto da gamba per urina con scarico, non sterile	1 pezzo	1.80	1.1.1999
15.14.04.00.1	Sacchetto da gamba per urina con scarico, sterile	1 pezzo	4.30	1.1.1999
15.14.05.00.1	Sacchetto da gamba per urina con scarico, sterile, sistema chiuso con impianto di percolazione Durata di utilizzazione ca. 4 settimane.	1 pezzo	24.75	1.1.1999
15.14.06.00.1	L Sacchetto da gamba per urina, con scarico, forma anatomica, non sterile Limitazione: persone su sedia a rotelle	1 pezzo	4.50	1.8.2007
15.14.07.00.1	L Sacchetto da gamba per urina, con scarico, forma anatomica, sterile Limitazione: persone su sedia a rotelle	1 pezzo	6.00	1.8.2007
15.14.99.01.1	Porta-sacchetto e cintura per fissazione alla gamba	1 pezzo	37.80	1.1.1996
15.14.99.02.1	Fasce di fissazione per sacchetti per urina	1 paio	25.90	1.1.1999
15.15	Sacchetti da letto per urina			
15.15.01.00.1	Sacchetto da letto per urina senza scarico, non sterile	1 pezzo	0.95	1.1.1999
15.15.02.00.1	Sacchetto da letto per urina senza scarico, sterile	1 pezzo	1.70	1.1.1999
15.15.03.00.1	Sacchetto da letto per urina con scarico, non sterile	1 pezzo	1.90	1.1.1999
15.15.04.00.1	Sacchetto da letto per urina con scarico, sterile	1 pezzo	2.70	1.1.1999
15.15.99.01.1	Porta-sacchetto per il letto	1 pezzo	5.85	1.1.1996
15.16	Condom urinari			
15.16.01.00.1	Condom urinari di gomma, senza striscia adesiva	1 pezzo	1.90	1.1.1998
15.16.02.00.1	Condom urinari di gomma, con striscia adesiva	1 pezzo	3.15	1.1.1998
15.16.03.00.1	L Condom urinari di silicone, senza gomma, autoadesivi Limitazione: in caso di reazione allergica al lattice.	1 pezzo	4.05	1.1.1998
15.16.99.01.1	Strisce adesive	1 pezzo	1.25	1.1.1998

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
15.17	Irrigazione anale			
15.17.01.00.1	Irrigazione anale Limitazione: incontinenza fecale III° (per pazienti affetti da paralisi trasversale, da sindrome della cauda equina, ernia del disco, sindrome della spina bifida, sclerosi multipla o morbo di Parkinson) Solo dopo il fallimento di una terapia convenzionale dell'incontinenza fecale.	Per anno (pro rata)	4'300.00	1.1.2012N
15.20	Apparecchi per la terapia dell'enuresi			
15.20.01.01.2	L Apparecchio avvertitore per la terapia dell'enuresi nei bambini, noleggio 1° - 70° giorno Limitazione: dai 5 anni compiuti.	noleggio al giorno	3.40	1.1.2000
15.20.01.02.2	L Apparecchio avvertitore per la terapia dell'enuresi nei bambini, noleggio dal 71° giorno Limitazione: dai 5 anni compiuti.	noleggio al giorno	2.40	1.1.2000
15.30	Pessari			
15.30.01.00.1	Pessario vaginale in silicone, vinile, gomma; di ogni forma e dimensione	1 pezzo	63.00	1.1.2002
15.30.50.00.1	Pessario vaginale usa e getta	1 pezzo	3.60	1.1.2002

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
16.	MEZZI PER LA CRIOterapia E/O TERMOTERAPIA			
16.01	Cuscinetti/comprese per la crioterapia e/o termoterapia			
16.01.01.00.1	Cuscinetti/comprese per la crio-/termoterapia, superficie utile fino a 300 cm ²	1 pezzo	18.00	1.1.1997
16.01.02.00.1	Cuscinetti/comprese per la crio-/termoterapia, superficie utile oltre 300 cm ²	1 pezzo	22.50	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
17.	MEZZI PER LA TERAPIA COMPRESSIVA			
17.01	L Gambaletti a compressione fisiologica (A-D) Limitazione: Indicazione: varici troncolari, segni evidenti di stasi, disturbi importanti alle gambe, stasi linfatiche. Al massimo 2 paia all'anno.			
17.01.02.00.1	L Gambaletto a compressione fisiologica (A-D), Classe II Limitazione: v. pos. 17.01.	1 paio	73.80	1.1.1996
17.01.03.00.1	L Gambaletto a compressione fisiologica (A-D), Classe III Limitazione: v. pos. 17.01.	1 paio	78.30	1.1.1996
17.01.04.00.1	L Gambaletto a compressione fisiologica (A-D), Classe IV Limitazione: v. pos. 17.01.	1 paio	86.40	1.1.1996
17.02	L Calze mediche a compressione fisiologica a mezza coscia (A-F) Limitazione: Indicazione: varici troncolari, segni evidenti di stasi, disturbi importanti alle gambe, stasi linfatiche. Al massimo 2 paia all'anno			
17.02.02.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a mezza coscia (A-F), Classe II Limitazione: v. pos. 17.02.	1 paio	98.10	1.1.1996
17.02.03.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a mezza coscia (A-F), Classe III Limitazione: v. pos. 17.02.	1 paio	103.50	1.1.1996
17.02.04.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a mezza coscia (A-F), Classe IV Limitazione: v. pos. 17.02.	1 paio	111.60	1.1.1996
17.03	L Calze mediche a compressione fisiologica a tutta coscia (A-G) Limitazione: Indicazione: varici troncolari, segni evidenti di stasi, disturbi importanti alle gambe, stasi linfatiche. Al massimo 2 paia all'anno.			
17.03.02.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a tutta coscia (A-G), Classe II Limitazione: v. pos. 17.03.	1 paio	106.20	1.1.1996
17.03.03.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a tutta coscia (A-G), Classe III Limitazione: v. pos. 17.03.	1 paio	111.60	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
17.03.04.00.1	L Calza medica a compressione fisiologica a tutta coscia (A-G), Classe IV Limitazione: v. pos. 17.03.	1 paio	120.60	1.1.1996
17.04	L Collants a compressione fisiologica (A-T) Limitazione: Indicazione: varici troncolari, segni evidenti di stasi, disturbi importanti alle gambe, stasi linfatiche. Al massimo 2 pezzi all'anno.			
17.04.02.00.1	L Collants a compressione fisiologica (A-T), Classe II Limitazione: v. pos. 17.04.	1 pezzo	126.00	1.1.1996
17.04.03.00.1	L Collants a compressione fisiologica (A-T), Classe III Limitazione: v. pos. 17.04.	1 pezzo	131.40	1.1.1996
17.05	Calze a compressione fisiologica speciali			
17.05.01.00.1	L Sistema di calze a compressione fisiologica a sottocoscia in caso di ulcus cruris Limitazione: 1 set con 1 calza e 2 sottocalze (per lavaggio alternativo), per gamba e all'anno.	1 set	90.00	1.1.2003
17.10	Bendaggi di compressione su misura			
17.10.01.00.1	Bendaggi di compressione per la gamba (con o senza pelotte), su misura Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80			1.1.2000
17.10.02.00.1	Bendaggi di compressione per la mano (con o senza pelotte), su misura Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80			1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
17.10.03.00.1	Bendaggi di compressione per il braccio (con o senza pelotte), su misura Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80			1.1.1999
17.10.04.00.1	Bendaggi di compressione per il tronco (con o senza pelotte), su misura Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80			1.1.1999
17.10.05.00.1	Bendaggi di compressione per la testa/il collo (con o senza pelotte), su misura Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80			1.1.1999
17.20	Apparecchi per la terapia compressiva			
17.20.01.00.2	Apparecchio per il presso massaggio peristaltico sequenziale	noleggio al giorno	3.15	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
21.	APPARECCHI PER MISURARE STATI E FUNZIONI DELL'ORGANISMO Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie			
21.01	Respirazione e circolazione			
21.01.01.00.2	L Monitor della frequenza respiratoria Compresi gli elettrodi. Limitazione: Lattanti a rischio su prescrizione di un medico di un centro regionale di accertamento della SIDS (Sudden Infant Death Syndrome)	noleggio al giorno	2.95	1.1.1996
21.01.02.00.2	L Monitor della frequenza respiratoria e cardiaca Compresi gli elettrodi. Limitazione: Lattanti a rischio su prescrizione di un medico di un centro regionale di accertamento della SIDS (Sudden Infant Death Syndrome).	noleggio al giorno	9.00	1.1.1996
21.01.10.00.1	Peak-Flow-Meter per adulti	1 pezzo	45.00	1.1.1998
21.01.11.00.1	Peak-Flow-Meter per bambini	1 pezzo	45.00	1.1.1998
21.02	Diagnostica in vitro; apparecchi per prelievi e analisi del sangue			
21.02.01.00.1	L Apparecchio per misurare la glicemia Limitazione: al massimo 1 apparecchio ogni 2 anni.	1 pezzo	43.00	1.1.1996
21.02.03.00.1	L Apparecchio per la determinazione della glicemia con pungidito integrato Limitazione: 1 apparecchio ogni 2 anni al massimo	1 pezzo	65.50	1.1.1996
21.02.10.00.1	L Apparecchio per misurare la glicemia con indicazioni acustiche Limitazione: per diabetici ciechi o con forti menomazioni alla vista. Al massimo 1 apparecchio ogni 3 anni.	1 pezzo	990.00	1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
21.02.11.00.1	L Apparecchio per il controllo dell'anticoagulazione orale Limitazione: 1 apparecchio ogni 5 anni al massimo; per i pazienti con anticoagulazione orale a vita e: - valvole cardiache artificiali - vasi sanguigni artificiali - trombosi o embolie recidivanti - infarti cardiaci o operazioni di bypass - fibrillazione atriale Assunzione dei costi soltanto previa verifica dell'assicuratore-malattie. Formazione del paziente in centri svizzeri specialmente adibiti a tal fine. La formazione dispensata nei centri conforme alla deve essere versione 2007 delle direttive della fondazione CoagulationCare. Il documento può essere consultato sul link seguente : www.bag.admin.ch/ref	1 pezzo	850.00	1.7.2011
21.02.20.00.1	L Apparecchio automatico per lancette/pungidito Per l'uso di lancette per il prelievo del sangue per l'autocontrollo della glicemia	1 pezzo	22.50	1.1.1998
21.03	L Diagnostica in vitro; reagenti e materiali di consumo per analisi del sangue			
21.03.01.01.1	L Strisce reattive per il controllo della glicemia destinate alla determinazione e all'indicazione dei valori mediante apparecchio Confezione da 50 test Senza limite di quantità per diabetici dipendenti da insulina e per pazienti affette da diabete da gestazione Limitazione: per diabetici non dipendenti da insulina al massimo 400 strisce di test all'anno		42.00	1.1.2004
21.03.01.02.1	L Strisce reattive per il controllo della glicemia destinate alla determinazione e all'indicazione dei valori mediante apparecchio Confezione da 100 test Senza limite di quantità per diabetici dipendenti da insulina e per pazienti affette da diabete da gestazione Limitazione: per diabetici non dipendenti da insulina al massimo 400 strisce di test all'anno		81.00	1.1.2004

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
21.03.01.03.1	Strisce reattive per il controllo dei corpi chetonici nel sangue per la determinazione e l'indicazione dei valori mediante apparecchio Confezione da 8 test		35.10	1.1.2004
21.03.05.00.1	Lancette per pungidito Lancette monouso	200 pezzi	25.00	1.1.1996
21.03.10.10.1	Tamponi imbevuti con alcool	100 pezzo	5.85	1.1.1996
21.03.20.00.1	L Strisce reattive per la determinazione quantitativa del tempo di tromboplastina 1x24 Limitazione: al massimo CHF 300.00 all'anno		175.30	1.7.2011
21.03.20.01.1	L Strisce reattive per la determinazione quantitativa del tempo di tromboplastina 2x24 Limitazione: al massimo CHF 300.00 all'anno		296.85	1.7.2011
21.04	Diagnostica in vitro; reagenti per analisi dell'urina			
21.04.05.00.1	Strisce reattive per la determinazione della glicosuria Confezione da 50 test		13.45	1.1.2004
21.04.10.00.1	Strisce reattive per la determinazione contemporanea di glucosio e corpi chetonici nell'urina Confezione da 50 test		14.85	1.1.2004
21.04.20.00.1	Strisce reattive per la determinazione dell'albumina nell'urina Confezione da 50 test	1 pezzo	20.60	1.1.2009

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
21.05	Sistema di monitoraggio continuo della glicemia			1.1.2012C
	Limitazione: Soltanto per pazienti con pompa insulinica alle seguenti condizioni: - valore dell'HbA1C pari o superiore all'8% e/o grave ipoglicemia di grado II o III o in caso di forme gravi di diabete instabile, dopo che sono già avvenuti consulti d'urgenza e/o ricoveri in ospedale - prescrizione solo da parte di medici specializzati in endocrinologia/diabetologia e formati nell'applicazione della tecnologia di monitoraggio continuo della glicemia. Dopo i primi 6 mesi il medico curante deve riesaminare il paziente - se la durata di impiego del suddetto sistema supera i 6 mesi, soltanto previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica			
21.05.01.00.1	L Sistema di monitoraggio della glicemia, acquisto trasmettitore, compreso il caricabatterie e il connettore di manutenzione Limitazione: - al massimo un apparecchio all'anno - in caso di precedente noleggio, il prezzo pagato per il noleggio va computato sul prezzo d'acquisto		963.00	1.7.2011
21.05.01.00.2	L Sistema di monitoraggio della glicemia trasmettitore, compreso il caricabatterie e il connettore di manutenzione Limitazione: durata minima 6 mesi	noleggio al giorno	3.50	1.7.2011
21.05.02.01.1	Sensori glicemici	4 pezzi	300.00	1.7.2011
21.05.02.02.1	Sensori glicemici	10 pezzi	700.00	1.7.2011
21.05.02.03.2	L Schermo per sistema di monitoraggio continuo della glicemia vedi Pos. 21.05 compresa l'istruzione iniziale Limitazione: soltanto se non viene impiegata una pompa insulinica compatibile con un sistema di monitoraggio continuo della glicemia	noleggio al mese	110.00	1.7.2011

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
23.	ORTESI Se non è stato menzionato nessun importo di rimborso massimo per la posizione EMap, rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80 secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, versione del 15 aprile 2009, al valore del punto di fr. 1.00.			
23.01	Ortesi del piede			
23.01.01.00.1	Sostegni plantari In linea di principio non sono rimborsati dall'assicurazione malattie obbligatoria. Il rimborso avviene in sostituzione dell'AI soltanto quando l'assicurato soddisfa le condizioni mediche, ma non quelle assicurative stabilite dalle disposizioni dell'AI in ordine al diritto di fruire delle sue prestazioni. Il rimborso avviene secondo le disposizioni dell'AI.			1.1.1999
23.01.02.00.1	Scarpe su misura Condizioni come alla pos. 23.01.01.00.1. Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.01.03.00.1	Scarpe speciali (eccetto le scarpe terapeutiche) Condizioni come alla pos. 23.01.01.00.1. Rimborso: v. pos. 23.			1.1.2000
23.01.04.00.1	Scarpa terapeutica per stabilizzare o correggere la posizione Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.01.10.00.1	Stecca per alluce valgo	1 pezzo	30.60	1.1.1999
23.02	Ortesi dell'articolazione talocalcaneare			
23.02.01.00.1	Ortesi dell'articolazione talocalcaneare Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.03	Ortesi della gamba			
23.03.01.00.1	Ortesi della gamba Rimborso: v. pos. 23.			1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
23.04	Ortesi del ginocchio			
23.04.01.00.1	Ortesi del ginocchio Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.05	Ortesi della coscia			
23.05.01.00.1	Ortesi della coscia Rimborso: v. pos. 23.			1.1.2000
23.06	Ortesi dell'anca			
23.06.01.00.1	Ortesi dell'anca Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.06.10.00.1	Apparecchio estensore dell'anca per bambini	1 pezzo	270.00	1.1.1999
23.10	Ortesi del tronco			
23.10.01.00.1	Ortesi del tronco Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.11	Ortesi della colonna vertebrale cervicale			
23.11.01.00.1	Ortesi della colonna vertebrale cervicale Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.11.02.00.1	Sostegni cervicali in materia plastica (Sostegni cervicali in materia plastica espansa 'collare cervicale' v. alla voce bendaggi, pos.05.12.)	1 pezzo	108.00	1.1.1999
23.20	Stecche per dita			
23.20.01.00.1	Stecche per dita Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.21	Ortesi della mano			
23.21.01.00.1	Ortesi della mano Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
23.22	Ortesi dell'avambraccio			
23.22.01.00.1	Ortesi dell'avambraccio Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.23	Ortesi del gomito			
23.23.01.00.1	Ortesi del gomito Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.24	Ortesi del braccio			
23.24.01.00.1	Ortesi del braccio Rimborso: v. pos. 23			1.1.1999
23.25	Ortesi della spalla			
23.25.01.00.1	Ortesi della spalla Rimborso: v. pos. 23.			1.1.1999
23.25.02.00.1	Cuneo di abduzione della spalla Rimborso: v. pos. 23			1.1.1999

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
24.	PROTESI			
	Un rimborso avviene solo nei casi in cui l'assicurato non ha diritto a percepire prestazioni dell'AI al momento del primo soccorso (in seguito al superamento del limite di età o al non adempimento di ulteriori condizioni generali dell'AI).			
24.01	Protesi oculare			
24.01.01.00.1	L Protesi oculare in vetro Condizioni: v. pos. 24. Limitazione: bambini: 1 volta all'anno. Adulti: di norma ogni due anni. Sostituzioni più frequenti sono possibili solo con l'autorizzazione del medico di fiducia dell'assicurazione previa richiesta debitamente motivata dal medico	1 pezzo	580.00	1.1.2000
24.02	Esoprotesi del petto			
24.02.01.00.1	L Esoprotesi del petto, per lato Condizioni: v. pos. 24. Per l'acquisto di una protesi (di gomma) più costosa può essere riscosso anticipatamente l'importo massimo. La riscossione non può tuttavia essere anticipata di oltre tre anni. Limitazione: dopo l'amputazione della mammella o agenesia/aplasia della mammella.	all'anno	360.00	1.1.2001
24.02.01.01.1	Accessori e reggiseni speciali per esoprotesi definitive del seno. Condizioni: v. pos. 24.	all'anno	90.00	1.1.2001
24.03	Protesi degli arti			
24.03.01.00.1	Protesi degli arti, compresi gli adeguamenti necessari e gli accessori della protesi (calze delle protesi ecc.). Condizioni: v. pos. 24. Rimborso secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 25 marzo 2002, e accordo complementare alla convenzione tariffaria della medesima data sulla consegna di mezzi ortopedici ausiliari, versione del 31 luglio 2004, al valore del punto di fr. 1.80 secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, versione del 15 aprile 2009, al valore del punto di fr. 1.00.			1.1.2001

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
25.	MEZZI AUSILIARI PER LA VISTA			
25.02	Casi speciali per lenti per occhiali/lenti a contatto			
25.02.01.00.1	L Casi speciali per lenti per occhiali, lenti a contatto (compreso l'adattamento) o lenti protettive Tutte le categorie d'età. Una volta all'anno, per lente. Limitazione: in caso di: - modifiche della rifrazione dovute a malattie (ad es.: cataratta, diabete, patologie maculari, turbe dei muscoli oculari, ambliopia); effetti dovuti a medicinali. - status dopo operazione (ad es. cataratta glaucoma, amotio retinae).	all'anno	180.00	1.1.2000
25.02.02.00.1	L Casi speciali per lenti a contatto I Tutte le categorie d'età. Compresi le lenti a contatto e l'adattamento eseguito dall'ottico. Limitazione: una volta ogni 2 anni, per lente. In caso di: acuità visiva migliorata di 2/10 rispetto agli occhiali; miopia > -8,0; iperopia > +6,0; anisometropia a partire da 3 diottrie, in presenza di disturbi.	ogni 2 anni	270.00	1.1.1998
25.02.03.00.1	L Casi speciali per lenti a contatto II Tutte le categorie d'età; senza limite di tempo, per lente. Compresi le lenti a contatto e l'adattamento da parte dell'ottico. Limitazione: In caso di astigmatismo irregolare; cheratocono; malattia o lesioni della cornea; status dopo un'operazione della cornea; difetti dell'iride.	per lente	630.00	1.1.1998

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
29.	ARTICOLI PER ENTERO- E URETEROSTOMIA			
	Nella fatturazione, oltre all'/agli articolo/i fornito/i va sempre indicata la designazione del numero di posizione affinché l'assicuratore possa determinare il costo annuo. In casi speciali motivati dal punto di vista medico l'assicuratore può concedere, su richiesta, rimborsi d'importo più elevato per 1 anno.			
29.01	Colostomia			
29.01.01.00.1	Materiale per la colostomia	all'anno (pro rata)	6'300.00	1.1.1996
29.02	Ileostomia/Fistole			
29.02.01.00.1	Materiale per l'ileostomia e per le fistole	all'anno (pro rata)	5'400.00	1.1.1996
29.03	Ureterostomia			
29.03.01.00.1	Materiale per l'ureterostomia	all'anno (pro rata)	6'300.00	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
30.	APPARECCHI TERAPEUTICI PER MUOVERSI			
30.01	L Stecche per muoversi, con assistenza totale (Apparecchi terapeutici Continuous Passive Motion (CPM)) Limitazione: durata di noleggio massima 30 giorni. Proroga di 30 giorni al massimo dietro motivazione medica.			
30.01.01.00.2	L Stecche per mobilizzazione della mano/delle dita della mano/delle dita del piede con assistenza totale Limitazione: v. pos. 30.01.	noleggio al giorno	5.85	1.1.2001
30.01.02.00.2	L Stecche per mobilizzazione del ginocchio/del gomito, con assistenza totale Limitazione: v. pos. 30.01.	noleggio al giorno	8.55	1.1.2001
30.01.03.00.2	L Stecche per mobilizzazione della spalla/del piede, con assistenza totale Limitazione: v. pos. 30.01	noleggio al giorno	11.70	1.1.2001
30.01.03.01.2	Forfait per la consegna (compreso il ritiro), la regolazione e l'istruzione a domicilio delle stecche per mobilizzazione della spalla.	forfait	180.00	1.1.2001
30.02	L Apparecchi per muoversi, con propulsione a mano			
30.02.01.00.1	L Mobilizzatore mandibolare, adulti Limitazione: 1 apparecchio ogni 2 anni	1 set	446.00	1.8.2007
30.02.01.01.1	Cuscinetto da mordere, adulti	4 pezzi	16.50	1.8.2007
30.02.01.02.1	Cuscinetto da mordere, per persone senza denti (bambini e adulti)	4 pezzi	16.50	1.8.2007
30.02.01.03.1	Strumento di misura dell'apertura boccale, Mono-uso (bambini e adulti)	150 pezzi	48.20	1.8.2007
30.02.02.00.1	L Mobilizzatore mandibolare, bambini Limitazione: 1 apparecchio ogni 2 anni	1 set	446.00	1.8.2007
30.02.02.01.1	Cuscinetto da mordere, bambini	4 pezzi	16.50	1.8.2007

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
30.03	Stecche per muoversi, attive (Apparecchi terapeutici Controlled Active Motion (CAM)) Limitazione: durata di noleggio massima 30 giorni. Proroga di 30 giorni al massimo dietro motivazione medica.			
30.03.01.00.2	L Stecche per muoversi, attive Limitazione: v. pos. 30.03	noleggio al giorno	8.55	1.7.2010

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
31.	MEZZI AUSILIARI PER TRACHEOSTOMIA			
31.01	Cannule tracheali in metallo			
31.01.01.00.1	Cannula tracheale, argentana, con cannula interna	1 pezzo	144.00	1.1.1996
31.01.02.00.1	Cannula tracheale, argentana, con valvola per parlare	1 pezzo	324.00	1.1.1996
31.01.03.00.1	Cannula tracheale, argento sterling, con cannula interna	1 pezzo	324.00	1.1.1996
31.01.04.00.1	Cannula tracheale, argento sterling, con valvola per parlare	1 pezzo	531.00	1.1.2006
31.02	Cannule tracheali in materiale sintetico			
31.02.01.00.1	Cannula tracheale senza apertura con cannula interna	1 pezzo	139.50	1.1.1996
31.02.02.00.1	Cannula tracheale senza apertura senza cannula interna	1 pezzo	90.00	1.1.1996
31.02.07.00.1	Cannula in silicone modello standard, con dispositivo scambiatore di calore e umidità	1 pezzo	194.90	1.8.2007
31.02.08.00.1	Cannula in silicone con filtraggio (per portatori di protesi vocale); con dispositivo scambiatore di calore e umidità	1 pezzo	222.40	1.8.2007
31.02.09.00.1	Cannula in silicone con connettore per fissazione mediante dischi adesivi; con dispositivo scambiatore di calore e umidità e valvola per fonazione a mani libere	1 pezzo	242.20	1.8.2007
31.02.10.00.1	Bottone da Tracheostoma in silicone; con dispositivo scambiatore di calore e umidità e valvola per fonazione a mani libere	1 pezzo	232.70	1.8.2007
31.03	Cannule interne isolate			
31.03.01.00.1	Cannula interna	1 pezzo	54.00	1.1.1996
31.04	Accessori di protezione per tracheostoma			
31.04.02.00.1	Filtro di protezione laringea STOM-VENT	20 pezzi	84.10	1.1.1996

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
31.04.03.00.1	Pezzuola protettiva per la laringe	1 pezzo	20.70	1.1.1996
31.04.04.00.1	Tampone protettivo per la laringe	1 pezzo	26.10	1.1.1996
31.04.05.00.1	Tracheofix	10 pezzi	11.25	1.1.1996
31.04.06.00.1	Protezione per la doccia	1 pezzo	36.90	1.1.1996
31.04.07.00.1	Olio per stomia, 100 ml	1 pezzo	13.05	1.1.1996
31.04.08.00.1	Scambiatore di calore e umidità (HME), Chiusura dello stoma con le dita	20 pezzi	110.30	1.8.2007
31.04.09.00.1	Scambiatore di calore e umidità (HME), da utilizzare con valvola fonatoria munita di una chiusura per lo stoma a mani libere	20 pezzi	113.65	1.8.2007
31.04.10.00.1	Kit HME di base; Per test del HME e dell'adesività allo stoma in condizioni normali	1 set	459.80	1.8.2007
31.04.11.00.1	Valvola fonatoria a mani libere, apparecchio di base completo	1 set	797.30	1.8.2007
31.04.11.01.1	Valvola fonatoria a mani libere, valvola singola (pezzo di ricambio)	1	540.70	1.8.2007
31.04.11.02.1	Valvola fonatoria a mani libere, membrana (pezzo di ricambio)	1 pezzo	138.80	1.8.2007
31.04.11.03.1	Colla al silicone	1 pezzo	78.00	1.8.2007
31.04.12.00.1	L Protezione Tracheostoma contenitore integrato (1 bavaglino, 1 contenitore, 1 anello in silicone come sostegno per fissare la cassetta, 1 valvola fonatoria (cassetta)) Limitazione: al massimo 3 set ogni 3 anni	1 set	349.00	1.8.2007
31.05	Umidificatore dell'aria			
31.05.01.00.1	Umidificatore dell'aria ambiente	1 pezzo	180.00	1.1.1996
31.06	Supporti per cannule tracheali			
31.06.01.00.1	Cintura di sostegno per cannule	1 pezzo	11.70	1.1.1996
31.06.04.00.1	Compresse per tracheostomia	10 pezzi	6.30	1.1.1996
31.06.07.00.1	Sostegno autoadesivo per cannula; staccabile e chiudibile, con chiusura velcro	1 set	247.50	1.8.2007

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
31.07	Accessori per pulizia delle cannule tracheali			
31.07.03.00.1	Spazzolini per pulizia	6 pezzi	10.80	1.1.1996
31.07.04.00.1	Pezzuole per pulizia	10 pezzi	4.50	1.1.1996
31.07.05.00.1	Bagno per immersione (per cannule d'argento)	1 pezzo	15.30	1.1.1996
31.07.06.00.1	Spray al silicone (per cannule in materiale sintetico)	1 pezzo	15.30	1.1.1996
31.08	L Apparecchi per l'idroterapia e per il nuoto			
	Limitazione: solo se il paziente ha bisogno di una fisioterapia praticata nell'acqua per motivi di ordine medico.			
31.08.01.00.1	L Apparecchio per idroterapia con boccaglio Limitazione: v. pos. 31.08.	1 pezzo	225.00	1.1.1996
31.08.01.01.1	L Tubo per la respirazione per l'apparecchio idroterapia Limitazione: v. pos. 31.08.	1 pezzo	33.30	1.1.1996
31.09	Fissaggi autoadesivi per fissare un dispositivo scambiatore di calore e umidità (HME) e una valvola per parlare a mani libere al tracheostoma			
31.09.01.00.1	Dischi adesivi per cambiamento frequente per pelle normale	20 pezzi	115.80	1.8.2007
31.09.02.00.1	Dischi adesivi più fortemente adesivi / per cambiamento meno frequente	20 pezzi	177.10	1.8.2007
31.09.03.00.1	Dischi adesivi in idrocolloide, per pelle sensibile	20 pezzi	288.10	1.8.2007
31.09.04.00.1	Dischi adesivi per stomata profondo e di forma irregolare	20 pezzi	245.75	1.8.2007

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.	MATERIALE PER MEDICAZIONE			
	Questo materiale per medicazione può essere messo in conto soltanto se non risulta già incluso nella tariffa delle prestazioni mediche. Per quanto riguarda i formati diversi e non elencati si applica l'importo massimo del formato più simile in base alle superficie.			
34.01	Compresse/Medicazioni			
34.01.01	Compresse di garza, tagliate, sterilizzate			
34.01.01.01.1	4x6/5x5 cm	80 pezzi	4.20	1.1.1997
34.01.01.02.1	6x8/5x7,5 cm	80 pezzi	5.00	1.1.1997
34.01.01.03.1	8x12/7,5x10 cm	80 pezzi	7.60	1.1.1997
34.01.01.04.1	20x20 cm	80 pezzi	10.10	1.1.1997
34.01.01.05.1	25x25 cm	80 pezzi	13.00	1.1.1997
34.01.02	Compresse di garza, piegate, sterilizzate			
34.01.02.01.1	30x40 cm , piegate a 10x10 cm	10 pezzi	7.10	1.1.1997
34.01.03	Compresse di garza, piegate, sterili			
34.01.03.01.1	piegate a 7,5x15 cm	5 pezzi	5.10	1.1.1997
34.01.04	Compresse di garza, con ovatta, sterilizzate			
34.01.04.01.1	6x8 cm	10 pezzi	5.80	1.1.1997
34.01.04.02.1	8x12 cm	10 pezzi	7.80	1.1.1997
34.01.04.03.1	25x25 cm	10 pezzi	32.10	1.1.1997
34.01.05	Compresse di garza con ovatta, sterili, piegate			
34.01.05.01.1	5x5 cm, 2 pezzi per bustina	10 pezzi	4.00	1.1.1997
34.01.05.02.1	7,5x10 cm, 2 pezzi per bustina	10 pezzi	4.90	1.1.1997
34.01.05.03.1	10x10 cm, 2 pezzi per bustina	10 pezzi	5.60	1.1.1997
34.02	Compresse non tessute			
34.02.01	Compresse non tessute, sterili			
34.02.01.01.1	5x5 cm	2 pezzi	5.90	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.02.01.02.1	7.5x7.5 cm	2 pezzi	7.80	1.1.1997
34.02.01.03.1	10x10 cm	2 pezzi	9.70	1.1.1997
34.02.01.04.1	10x20 cm	2 pezzi	18.00	1.1.1997
34.02.02	Compresse non tessute, non sterili			
34.02.02.01.1	5x5 cm	100 pezzi	2.90	1.1.1997
34.02.02.02.1	7.5x7.5 cm	100 pezzi	4.90	1.1.1997
34.02.02.03.1	10x10 cm	100 pezzi	7.90	1.1.1997
34.02.02.04.1	10x20 cm	100 pezzi	13.40	1.1.1997
34.03	Compresse vulnerarie impregnate/rivestite assorbenti/non assorbenti, non adesive			
34.03.01	Compresse vulnerarie impregnate/rivestite assorbenti/non assorbenti, non adesive, sterilizzate			
34.03.01.01.1	5x5 cm	20 pezzi	6.30	1.1.1997
34.03.01.02.1	5x7.5 cm	15 pezzi	6.70	1.1.1997
34.03.01.03.1	5x7.5 cm	20 pezzi	6.90	1.1.1997
34.03.01.04.1	7.5x10 cm	10 pezzi	6.30	1.1.1997
34.03.01.05.1	7.5x10 cm	25 pezzi	13.80	1.1.1997
34.03.01.06.1	7.5x20 cm	25 pezzi	24.50	1.1.1997
34.03.02	Compresse vulnerarie impregnate/rivestite assorbenti/non assorbenti, non adesive, sterili			
34.03.02.01.1	5x5 cm	10 pezzi	7.60	1.1.1997
34.03.02.02.1	5x7.5 cm	10 pezzi	9.00	1.1.1997
34.03.02.03.1	7.5x10 cm	10 pezzi	10.50	1.1.1997
34.03.02.04.1	10x20 cm	10 pezzi	13.00	1.1.1997
34.04	Compresse vulnerarie con principio attivo			
34.04.01.01.1	con clorexidina acetato 0,5%, 10x10 cm	10 pezzi	9.20	1.1.1997
34.04.01.02.1	con clorexidina acetato 0,5%, 15x20 cm	10 pezzi	31.00	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.04.02.01.1	con framicitina solfato 1%, 10x10 cm	10 pezzi	9.50	1.1.1997
34.04.03.01.1	con sodio fusidato, 10x10 cm	10 pezzi	13.00	1.1.1997
34.05	Cuscinetti vulnerari per la terapia in ambiente umido			
34.05.01	Cuscinetti vulnerari per la terapia in ambiente umido, imballati singolarmente, sterili, cambio di medicazione 2 volte al giorno (durata di utilizzazione 12 ore)			
34.05.01.01.1	Ø 4 cm, 1 pezzo	1 pezzo	3.30	1.1.1997
34.05.01.02.1	Ø 4 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	3.10	1.1.1997
34.05.01.03.1	Ø 5,5 cm, 1 pezzo	1 pezzo	3.60	1.1.1997
34.05.01.04.1	Ø 5,5 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	3.30	1.1.1997
34.05.01.05.1	7,5x7,5 cm, 1 pezzo	1 pezzo	3.90	1.1.1997
34.05.01.06.1	7,5x7,5 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	3.60	1.1.1997
34.05.01.07.1	10x10 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	4.40	1.1.1997
34.05.02	Cuscinetti vulnerari per la terapia in ambiente umido, imballati singolarmente, sterili, cambio di medicazione 1 volta al giorno (durata di utilizzazione 24 ore)			
34.05.02.01.1	Ø 4 cm, 1 pezzo	1 pezzo	4.50	1.1.1999
34.05.02.02.1	Ø 4 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	4.10	1.1.1999
34.05.02.03.1	Ø 5,5 cm, 1 pezzo	1 pezzo	4.90	1.1.1999
34.05.02.04.1	Ø 5,5 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	4.50	1.1.1999
34.05.02.05.1	7,5x7,5 cm, 1 pezzo	1 pezzo	5.20	1.1.1999
34.05.02.06.1	7,5x7,5 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	4.80	1.1.1999
34.05.02.07.1	10x10 cm, da 60 pezzi	1 pezzo	5.90	1.1.1999
34.05.03	Cuscinetti vulnerari per la terapia in ambiente umido, imballati singolarmente, sterili, cambio di medicazione max. ogni 3 giorni (durata di utilizzazione fino a 72 ore)			
34.05.03.01.1	Ø 4 cm	1 pezzo	6.50	1.1.2012N
34.05.03.02.1	Ø 5.5 cm	1 pezzo	7.30	1.1.2012N
34.05.03.03.1	7.5x7.5 cm	1 pezzo	7.70	1.1.2012N

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
34.05.03.04.1	10x10 cm	1 pezzo	9.30	1.1.2012N
34.06	Medicazioni idrocolloidalidi/idroattive			
34.06.01	L Medicazioni idrocolloidalidi/idroattive, sterili Limitazione: in principio per una durata di 3 mesi, in casi motivati (medico curante) per una durata di 6 mesi in caso di: ulcera crurale, ulcere da decubito di 1° e 2° grado, bruciate di 1° e 2° grado, sostituzione temporanea della cute in caso di prelievo superficiale di pelle.			
34.06.01.01.1	L 5x5 cm	1 pezzo	4.70	1.1.1997
34.06.01.02.1	L 7.5x7.5 cm	1 pezzo	6.10	1.1.1997
34.06.01.03.1	L 10x10 cm	1 pezzo	10.50	1.1.1997
34.06.01.04.1	L 15x15 cm	1 pezzo	20.60	1.1.1997
34.06.01.05.1	L 15x20 cm, sterile	1 pezzo	32.60	1.1.1997
34.06.01.06.1	L 20x20 cm, sterile	1 pezzo	44.90	1.1.1997
34.06.01.07.1	L 20x30 cm	1 pezzo	62.70	1.1.1997
34.06.02	L Medicazioni idrocolloidalidi/idroattive (lesioni profonde), sterili Limitazione: al massimo per una durata di 3 mesi in caso di: ulcere da decubito di 3° e 4° grado, ulcera crurale profonda, ferite addominali aperte, ferite profonde complicate con cicatrizzazione ritardata			
34.06.02.01.1	L 5x5 cm	1 pezzo	8.00	1.1.1997
34.06.02.02.1	L 2x9 cm	1 pezzo	11.20	1.1.1997
34.06.02.03.1	L 4x12 cm	1 pezzo	17.80	1.1.1997
34.06.02.04.1	L 10x10 cm	1 pezzo	21.60	1.1.1997
34.06.02.05.1	L 15x20 cm	1 pezzo	47.20	1.1.1997
34.07	Compresse vulnerarie/tamponi all'alginato di calcio			
34.07.01	Compresse all'alginato di calcio			
34.07.01.01.1	5x5 cm	1 pezzo	4.00	1.1.2000
34.07.01.02.1	10x10 cm	1 pezzo	9.00	1.1.2000

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.07.01.03.1	10x20 cm	1 pezzo	18.40	1.1.2000
34.07.01.04.1	15x25 cm	1 pezzo	28.60	1.1.2000
34.07.02	Tamponi all'alginato di calcio			
34.07.02.01.1	Tampone, 2 g	1 pezzo	17.70	1.1.2000
34.10	L Idrogel			
	Limitazione: ferite secche, necrotiche.			
34.10.01.01.1	L tubetto/flaconcino, 5 g	1 tubetto	5.40	1.1.1999
34.10.01.02.1	L tubetto/flaconcino, 15 g	1 tubetto	9.90	1.1.1997
34.15	Medicazioni di plastica/medicazioni trasparenti con/senza cuscinetto vulnerario			
34.15.01.01.1	fino a 6x8 cm	1 pezzo	1.30	1.1.2000
34.15.01.02.1	7.5x10 cm	1 pezzo	1.90	1.1.2000
34.15.01.03.1	10x12 cm	1 pezzo	2.60	1.1.2000
34.15.01.04.1	10x25 cm	1 pezzo	5.00	1.1.2000
34.15.01.05.1	15x20 cm	1 pezzo	5.60	1.1.2000
34.16	Medicazioni assorbenti			
34.16.01	Medicazioni assorbenti, sterili			
34.16.01.01.1	10x10 cm	1 pezzo	0.60	1.1.1997
34.16.01.02.1	10x20 cm	1 pezzo	0.75	1.1.1997
34.16.01.03.1	15x25 cm	1 pezzo	0.95	1.1.1997
34.16.01.04.1	20x20 cm	1 pezzo	1.10	1.1.1997
34.16.01.05.1	20x40 cm	1 pezzo	1.40	1.1.1997
34.17	Compresse per allattamento			
34.17.01.01.1	Compresse per allattamento, non sterili	30 pezzi	6.60	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.17.02.01.1	Compresse per allattamento, sterili	20 pezzi	13.20	1.1.1997
34.20	Bende di garza elastiche			
34.20.01	Bende di garza elastiche, in tensione			
34.20.01.01.1	larghezza 4 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	1.50	1.1.1997
34.20.01.02.1	larghezza 4 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	4.00	1.1.1997
34.20.01.03.1	larghezza 6 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	1.90	1.1.1997
34.20.01.04.1	larghezza 6 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	5.10	1.1.1997
34.20.01.05.1	larghezza 8 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	2.40	1.1.1997
34.20.01.06.1	larghezza 8 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	6.10	1.1.1997
34.20.02	Bende di garza elastiche, coesive			
34.20.02.01.1	larghezza 1,5 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	2.20	1.1.1997
34.20.02.02.1	larghezza 2,5 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	2.30	1.1.1997
34.20.02.03.1	larghezza 4 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	2.50	1.1.1997
34.20.02.04.1	larghezza 4 cm, lunghezza 20 m	1 pezzo	9.50	1.1.1997
34.20.02.05.1	larghezza 6 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	2.80	1.1.1997
34.20.02.06.1	larghezza 6 cm, lunghezza 20 m	1 pezzo	10.40	1.1.1997
34.20.02.07.1	larghezza 8 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	3.10	1.1.1997
34.20.02.08.1	larghezza 8 cm, lunghezza 20 m	1 pezzo	11.90	1.1.1997
34.20.02.09.1	larghezza 10 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	3.50	1.1.1997
34.20.02.10.1	larghezza 10 cm, lunghezza 20 m	1 pezzo	13.10	1.1.1997
34.20.02.11.1	larghezza 12 cm, lunghezza 4 m	1 pezzo	4.10	1.1.1997
34.20.02.12.1	larghezza 12 cm, lunghezza 20 m	1 pezzo	15.50	1.1.1997
34.20.03	Bende di garza impregnate (Triclosano 2%, Vioformio 5%)			
34.20.03.01.1	larghezza 0,5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	13.80	1.1.1997
34.20.03.02.1	larghezza 1 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	13.90	1.1.1997
34.20.03.03.1	larghezza 2 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	15.70	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.20.03.04.1	larghezza 4 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	19.60	1.1.1997
34.21	Bende elastiche per fissazione			
34.21.01	Bende elastiche (bende ideali) per fissazione 100% cotone, in tensione, tessuto elastico			
34.21.01.01.1	larghezza 4 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	5.10	1.1.1997
34.21.01.02.1	larghezza 6 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	6.20	1.1.1997
34.21.01.03.1	larghezza 8 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	8.30	1.1.1997
34.21.01.04.1	larghezza 10 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	10.40	1.1.1997
34.21.01.05.1	larghezza 12 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	11.60	1.1.1997
34.21.01.06.1	larghezza 15 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	16.20	1.1.1997
34.21.01.07.1	larghezza 20 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	20.80	1.1.1997
34.21.02	Bende elastiche per fissazione tessuto misto, in tensione, a elasticità durevole			
34.21.02.01.1	larghezza 4 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	3.90	1.1.1997
34.21.02.02.1	larghezza 6 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	4.50	1.1.1997
34.21.02.03.1	larghezza 8 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	5.10	1.1.1997
34.21.02.04.1	larghezza 10 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	6.00	1.1.1997
34.21.02.05.1	larghezza 15 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	6.50	1.1.1997
34.21.03	Bende elastiche, coesive			
34.21.03.01.1	larghezza 2,5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	3.40	1.1.1997
34.21.03.02.1	larghezza 4 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	4.50	1.1.1997
34.21.03.03.1	larghezza 5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	4.80	1.1.1997
34.21.03.04.1	larghezza 7,5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	5.60	1.1.1997
34.21.03.05.1	larghezza 10 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	7.20	1.1.1997
34.21.03.06.1	larghezza 15 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	10.70	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.22	Bende elastiche per compressione			
34.22.01	Bende elastiche per compressione, estensibilità ridotta			
34.22.01.01.1	larghezza 6 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	6.90	1.1.1997
34.22.01.02.1	larghezza 8 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	9.10	1.1.1997
34.22.01.03.1	larghezza 10 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	11.20	1.1.1997
34.22.01.04.1	larghezza 12 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	12.20	1.1.1997
34.22.02	Bende elastiche per compressione, grande estensibilità			
34.22.02.01.1	larghezza 8 cm, lunghezza 7 m	1 pezzo	17.40	1.1.1997
34.22.02.02.1	larghezza 10 cm, lunghezza 7 m	1 pezzo	20.60	1.1.1997
34.22.02.03.1	larghezza 12 cm, lunghezza 7 m	1 pezzo	22.90	1.1.1997
34.22.02.04.1	larghezza 15 cm, lunghezza 7 m	1 pezzo	27.70	1.1.1997
34.23	Bende adesive			
34.23.01.01.1	larghezza 6 cm, lunghezza 2,5 m	1 pezzo	10.60	1.1.1997
34.23.01.02.1	larghezza 8 cm, lunghezza 2,5 m	1 pezzo	12.80	1.1.1997
34.23.01.03.1	larghezza 10 cm, lunghezza 2,5 m	1 pezzo	15.40	1.1.1997
34.24	Bende alla gelatina di zinco			
34.24.01.01.1	lunghezza 5 m, larghezza circa 9 cm	1 pezzo	12.70	1.1.1997
34.24.01.02.1	lunghezza 7 m, larghezza circa 9 cm	1 pezzo	16.20	1.1.1997
34.24.01.03.1	lunghezza 10 m, larghezza circa 9 cm	1 pezzo	21.20	1.1.1997
34.30	Medicazioni tubolari e per fissare altre medicazioni			
34.30.01	Medicazione tubolare			
34.30.01.01.1	grandezza 01 (larghezza 2 cm, non espansa)	al metro	0.60	1.1.1997
34.30.01.02.1	grandezza 12 (larghezza 2.5 cm, non espansa)	al metro	0.70	1.1.1997
34.30.01.03.1	grandezza 34 (larghezza 4.5 cm, non espansa)	al metro	0.95	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.30.01.04.1	grandezza 56 (larghezza 6 cm, non espansa)	al metro	1.20	1.1.1997
34.30.01.05.1	grandezza 78 (larghezza 8 cm, non espansa)	al metro	1.50	1.1.1997
34.30.01.06.1	grandezza T1 (larghezza 9.5 cm, non espansa)	al metro	2.20	1.1.1997
34.30.01.07.1	grandezza T2 (larghezza 17 cm, non espansa)	al metro	2.90	1.1.1997
34.30.02	Medicazione per fissazione a rete			
34.30.02.01.1	grandezza 0	al metro	0.60	1.1.1997
34.30.02.02.1	grandezza 1	al metro	1.10	1.1.1997
34.30.02.03.1	grandezza 2	al metro	1.30	1.1.1997
34.30.02.04.1	grandezza 3	al metro	1.50	1.1.1997
34.30.02.05.1	grandezza 4	al metro	1.70	1.1.1997
34.30.02.06.1	grandezza 5	al metro	2.00	1.1.1997
34.30.02.07.1	grandezza 6	al metro	3.90	1.1.1997
34.30.02.08.1	grandezza 7	al metro	4.30	1.1.1997
34.40	Cerotti adesivi/Cerotti per fissazione, tape			
34.40.01	Cerotti adesivi/di tessuto, di plastica, non tessuti			
34.40.01.01.1	larghezza 1,25 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	2.50	1.1.1997
34.40.01.02.1	larghezza 2 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	3.30	1.1.1997
34.40.01.03.1	larghezza 2,5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	4.30	1.1.1997
34.40.01.04.1	larghezza 5 cm, lunghezza 5 m	1 pezzo	8.20	1.1.1997
34.40.02	Tape rigido			
34.40.02.01.1	larghezza 2 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	6.30	1.1.1997
34.40.02.02.1	larghezza 3,75 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	9.00	1.1.1997
34.40.02.03.1	larghezza 5 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	13.10	1.1.1997
34.40.03	Tape elastico			
34.40.03.01.1	larghezza fino a 3 cm, lunghezza 4,5 m	1 pezzo	6.90	1.1.1997
34.40.03.02.1	larghezza 5 cm, lunghezza 4,5 m	1 pezzo	9.70	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.40.03.03.1	larghezza 7,5 cm, lunghezza 4,5 m	1 pezzo	14.60	1.1.1997
34.40.03.04.1	larghezza 10 cm, lunghezza 4,5 m	1 pezzo	18.90	1.1.1997
34.40.04	Cerotto per fissazione non tessuto			
34.40.04.01.1	larghezza 2,5 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	4.30	1.1.1997
34.40.04.02.1	larghezza 5 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	8.20	1.1.1997
34.40.04.03.1	larghezza 10 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	15.00	1.1.1997
34.40.04.04.1	larghezza 15 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	21.50	1.1.1997
34.40.04.05.1	larghezza 20 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	27.20	1.1.1997
34.40.04.06.1	larghezza 30 cm, lunghezza 10 m	1 pezzo	36.20	1.1.1997
34.42	Cerotti con medicazione			
34.42.01	Cerotti con medicazione/di tessuto, di plastica, non tessuti/ non sterili			
34.42.01.01.1	larghezza 4 cm, lunghezza 1 m	1 pezzo	3.90	1.1.1997
34.42.01.02.1	larghezza 6 cm, lunghezza 1 m	1 pezzo	5.10	1.1.1997
34.42.01.03.1	larghezza 8 cm, lunghezza 1 m	1 pezzo	6.50	1.1.1997
34.42.02	Cerotti con medicazione con cuscinetto vulnerario centrale, non tessuti/sterili			
34.42.02.01.1	larghezza fino a 6 cm, lunghezza 7 cm	1 pezzo	0.60	1.1.1997
34.42.02.02.1	larghezza fino a 6 cm, lunghezza 10 cm	1 pezzo	0.85	1.1.1997
34.42.02.03.1	larghezza fino a 9 cm, lunghezza 10 cm	1 pezzo	1.05	1.1.1997
34.42.02.04.1	larghezza fino a 9 cm, lunghezza 15 cm	1 pezzo	1.25	1.1.1997
34.42.02.05.1	larghezza fino a 9 cm, lunghezza 20 cm	1 pezzo	1.80	1.1.1997
34.42.02.06.1	larghezza fino a 9 cm, lunghezza 25 cm	1 pezzo	2.00	1.1.1997
34.42.02.07.1	larghezza fino a 9 cm, lunghezza 30 cm	1 pezzo	2.80	1.1.1997
34.43	Ovatta			
34.43.01	Ovatta per medicazione			
34.43.01.01.1	zigzag, 50 g	50 g	2.15	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

No. pos.	L Denominazione	Quantità/Unità	Importo massimo	Valida a partire dal
34.43.01.02.1	zigzag, 100 g	100 g	3.60	1.1.1997
34.43.01.03.1	zigzag, 200 g	200 g	7.10	1.1.1997
34.43.01.04.1	zigzag, 500 g	500 g	17.10	1.1.1997
34.43.01.05.1	arrotolata, 1000 g	1000 g	31.90	1.1.1997
34.43.02	Ovatta di cellulosa			
34.43.02.01.1	1000 g	1000 g	17.20	1.1.1997
34.43.03	Ovatta per imbottire (ovatta per ospedali), greggia, senza agglutinante, qualità 1a			
34.43.03.01.1	500 g	500 g	12.10	1.1.1997
34.43.03.02.1	1000 g	1000 g	22.70	1.1.1997
34.43.04	Cerotti/ovatta emostatica			
34.43.04.01.1	Cerotti emostatici	9 porzioni	8.90	1.1.1997
34.43.04.02.1	Ovatta emostatica	1 vaso con chiusura a vite	7.40	1.1.1997
34.45	Medicazioni oculari			
34.45.01.01.1	Compresse oculari sterili	10 pezzi	5.10	1.1.1997
34.45.02.01.1	Compresse oculari non sterili	50 pezzi	19.20	1.1.1997
34.45.03.01.1	Cerotti occlusivi per gli occhi	10 pezzi	7.10	1.1.1997
34.60	Bendaggi terapeutici sotto forma di vestiario			
34.60.01.00.1	L Bendaggi terapeutici sotto forma di vestiario in seta con funzione antimicrobica legata covalentemente; 1 set composto da 1 corpetto (o t-shirt) e 1 calzamaglia Limitazione: 2 set all'anno; bambini 0-12 anni Indicazione: dermatiti atopiche di media ed elevata gravità che esigono un trattamento costante con emollienti e steroidi topici. Prescrizione solo da parte di pediatri, dermatologi e allergologi. Valido fino al 31.12.2012; in valutazione	1 set	164.20	1.8.2008

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
34.99	Materiale vario per medicazione			
34.99.01	Bretelle per sostenere il braccio			
34.99.01.01.1	per bambini, 35 mm	1 pezzo	5.60	1.1.1997
34.99.01.02.1	per adulti, 35 mm	1 pezzo	6.10	1.1.1997
34.99.01.03.1	per adulti, 45/50 mm	1 pezzo	8.80	1.1.1997
34.99.02	Sciarpe triangolari			
34.99.02.01.1	greggia, 136 cm	1 pezzo	3.60	1.1.1997
34.99.02.02.1	imbiancata, 126 cm	1 pezzo	5.10	1.1.1997
34.99.03	Ditali			
34.99.03.01.1	di gomma	1 pezzo	1.20	1.1.1997
34.99.03.02.1	di plastica/alluminio	1 pezzo	4.80	1.1.1997
34.99.03.03.1	a rete	1 pezzo	2.40	1.1.1997
34.99.04	Ganci elastici («agrafes»)			
34.99.04.01.1	Ganci elastici («agrafes»)	5 pezzi	2.30	1.1.1997
34.99.05	Serrapolso			
34.99.05.01.1	Serrapolso	1 pezzo	11.20	1.1.1997
34.99.06	Ginocchiera			
34.99.06.01.1	Ginocchiera	1 pezzo	18.00	1.1.1997
34.99.07	Cavigliera			
34.99.07.01.1	Cavigliera	1 pezzo	18.00	1.1.1997
34.99.08	Benda elastica chiusa per il collo del piede			
34.99.08.01.1	Benda elastica chiusa per il collo del piede	1 pezzo	18.00	1.1.1997

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
99.	DIVERSI			
	Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, rimborso in base alle spese e solo previa garanzia dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.			
99.01	Ausili di posizionamento delle estremità			
99.01.01.01.1	L Cuscino ortopedico per braccio, completo Limitazione: emiparesi flaccida o spastica		377.00	1.7.2011
99.01.01.02.1	Fodera per il cuscino ortopedico per braccio		70.00	1.7.2011
99.01.01.03.1	Pomello per l'appoggio della mano sul cuscino ortopedico per braccio		20.00	1.7.2011
99.10	Lubrificante			
99.10.01.01.1	Lubrificante non sterile senza anestetico, per dose	1 pezzo	0.60	1.1.1999
99.10.01.02.1	Lubrificante non sterile senza anestetico, tubo	1 pezzo	6.30	1.1.1999
99.10.02.00.1	Lubrificante sterile senza anestetico, per dose	1 pezzo	2.80	1.1.1999
99.10.04.01.1	Lubrificante sterile+anestetico, dose singola	1 pezzo	5.30	1.1.1999
99.10.04.02.1	Lubrificante sterile+anestetico, confezione da 2-10 dosi	per dose	3.80	1.1.1999
99.10.04.03.1	Lubrificante sterile+anestetico, confezione da 11-50 dosi	per dose	3.50	1.1.1999
99.10.04.04.1	Lubrificante sterile+anestetico, confezione da 51-100 dosi	per dose	2.30	1.1.1999
99.11	Soluzione per lavaggio			
99.11.01.00.1	Soluzione per lavaggio NaCl 0,9%	1 litro	8.00	1.1.1999
99.11.02.00.1	Soluzione per lavaggio Ringer	1 litro	8.00	1.1.1999
99.11.03.00.1	Soluzione tensioattiva di irrigazione per ferite, con Polihexanide	40 ml	4.00	1.1.2010
99.11.04.00.1	Soluzione tensioattiva di irrigazione per ferite, con Polihexanide	350 ml	15.80	1.1.2010

Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

tenore dell'1.1.2012

<i>No. pos.</i>	<i>L Denominazione</i>	<i>Quantità/Unità</i>	<i>Importo massimo</i>	<i>Valida a partire dal</i>
99.12	Mezzi per il trattamento delle ferite			
99.12.01.00.1	Microperle idrofile per la pulizia delle ferite	60 g	95.90	1.1.1999
99.20	Sostituto della saliva			
99.20.01.00.1	L Sostituto della saliva Limitazione: solo in caso di sindrome di Sjögren e secchezza della bocca in seguito a irradiazione	50 ml	15.75	1.1.2011
99.50	Mezzi ausiliari per la somministrazione di medicinali			
99.50.01.00.1	Scatola a scompartimenti per ripartire le singole dosi dei medicinali	1 pezzo	18.00	1.1.1996