

Ordinanza del DFI del 29 settembre 1995 sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure
medico-sanitarie
(Ordinanza sulle prestazioni, OPre)
RS 832.112.31

Allegato 3¹
(Art. 28)

Modifica del 1° febbraio 2021

¹ Non pubblicato nella RU.

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1012.00	17.1	Antigene AB0/RhD, controllo	H	B

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Sangue	AB0 positivo, negativo, debole RhD positivo, negativo, debole
--------	--

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1	
---	--

Limitazioni

--

Osservazioni

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal **01.02.2021**, il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif.

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett b OAMal (per il proprio bisogno)

**Laboratorio di gabinetto medico
Cure di base****Medici con determinati titoli di perfezionamento****Visita a domicilio****Analisi rapide**

No	Ematologia e oncologia medica	No	No
----	-------------------------------	----	----

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

No	No
----	----

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1013.00	17.1	Determinazione del gruppo sanguigno ABO e dell'antigene RhD, compresa l'esclusione degli RhD deboli in caso di RhD negativo	H	B

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Sangue	AB0 positivo, negativo, debole RhD positivo, negativo, debole
--------	--

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1	
---	--

Limitazioni

--

Osservazioni

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal **01.02.2021**, il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif.

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno)

**Laboratorio di gabinetto medico
Cure di base****Medici con determinati titoli di perfezionamento****Visita a domicilio****Analisi rapide**

No	Ematologia e oncologia medica	No	No
----	-------------------------------	----	----

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

Si	No
----	----

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1288.00	33	Alloanticorpi anti-eritrociti, test di ricerca	H	B

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Sangue, plasma, siero

Non specificato

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1

Limitazioni

Non dopo una profilassi anti-RhD durante o dopo la gravidanza

Osservazioni

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal **01.02.2021**, il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif.

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett b OAMal (per il proprio bisogno)

**Laboratorio di
gabinetto medico
Cure di base****Medici con determinati titoli di perfezionamento****Visita a
domicilio****Analisi
rapide**

No

Ematologia e oncologia medica

No

No

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

Si

No

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1653.00	27	Fenotipo Rhesus e Kell, determinazione degli antigeni C, c, E, e, K	H	B

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Sangue

Positivo, negativo

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1

Limitazioni

Se l'antigene K viene determinato contemporaneamente, non può essere fatturato separatamente.

Osservazioni

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal **01.02.2021**, il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif.

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno)

**Laboratorio di
gabinetto medico
Cure di base**
Medici con determinati titoli di perfezionamento**Visita a
domicilio****Analisi
rapide**

No

Ematologia e oncologia medica

No

No

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

No

No

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1744.00	27	Prova di compatibilità, tramite compatibilità incrociata	H	B

Tecnica di analisi

Agglutinazione di eritrociti con siero nel sistema di agglutinazione di colonna o test tubo

Campione di analisi**Risultato**

Sangue, plasma, siero	Non specificato
-----------------------	-----------------

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1 per concentrato eritrocitario	
---------------------------------	--

Limitazioni

--

Osservazioni

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal 01.02.2021 , il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif .
--

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno) Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno) Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno) Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno) Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per incarico esterno) Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett b OAMal (per il proprio bisogno)
--

**Laboratorio di gabinetto medico
Cure di base****Medici con determinati titoli di perfezionamento****Visita a domicilio****Analisi rapide**

No		No	No
----	--	----	----

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

No	No
----	----

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
1745.00	7.2	Prova di compatibilità con «type & screen», controllo AB/D per concentrato eritrocitario	H	S

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Sangue, plasma, siero

Non specificato

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1 per concentrato eritrocitario

Limitazioni**Osservazioni**

Secondo il documento di riferimento "Raccomandazioni dell'ASMT e di T-CH CRS relative alle analisi di immunematologia e di biologia molecolare dei campioni di sangue dei pazienti", entrato in vigore a partire dal **01.02.2021**, il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif.

Laboratori autorizzati

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 1 lett. c in combinato disposto con l'art. 54 cpv. 2 OAMal (per il proprio bisogno)

**Laboratorio di
 gabinetto medico
 Cure di base**
Medici con determinati titoli di perfezionamento**Visita a domicilio****Analisi rapide**

No

No

No

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

No

No

No. Pos.	TP	Denominazione	DL	GA
3488.00	47	Mycobacterium tuberculosis complesso, batteri resistenti alla rifampicina, antibiogramma	M	S

Tecnica di analisi

Non specificato

Campione di analisi**Risultato**

Non specificato

ql

Applicazioni per campione primario**Cumulabilità**

1 per antibiotico o concentrazione di antibiotici, fino a un massimo di 25 antibiotici o concentrazioni di antibiotici

Limitazioni**Osservazioni****Laboratori autorizzati**

Il laboratorio su mandato secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per il proprio bisogno)
 Il laboratorio d'ospedale secondo l'art. 54 cpv. 3 OAMal (per incarico esterno)

**Laboratorio di
 gabinetto medico
 Cure di base**
Medici con determinati titoli di perfezionamento**Visita a domicilio****Analisi rapide**

No

No

No

Analisi prescritte dalle levatrici**Analisi prescritte dai chiropratici**

No

No