

## **Allegato 2 dell'OPre / Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)**

è modificato come segue:

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

#### **36. Nutrizione artificiale**

La nutrizione artificiale è una terapia nutrizionale per rimediare a una malnutrizione conclamata o incipiente legata a una malattia. È indicata solo se non si assumono alimenti a sufficienza a causa di determinate condizioni mediche o se il fabbisogno di nutrienti non può essere coperto dalla normale assunzione di alimenti. La somministrazione avviene per via orale senza sonda o per via enterale tramite sonda e, se il tratto gastrointestinale non funziona correttamente, per via parenterale.

I prodotti utilizzati per la nutrizione artificiale enterale (tramite sonda o per via orale senza sonda) si definiscono alimenti a fini medici speciali (*foods for special medical purposes*, FSMP), secondo i requisiti degli articoli 23–31 dell'ordinanza del DFI sulle derrate alimentari destinate alle persone con particolari esigenze nutritizionali (ODPPE). Le soluzioni nutritive parenterali e gli integratori sono considerati medicamenti, in conformità con la legge sugli agenti terapeutici e sono disciplinati nell'elenco delle specialità.

Per l'applicazione della nutrizione artificiale in relazione alle infermità congenite valgono le spiegazioni al punto 2.3 delle osservazioni preliminari. Per i prodotti dietetici in caso di infermità congenite, l'IMR corrisponde alla rimunerazione vigente nell'ambito dell'AI per il relativo prodotto. Il presupposto per l'assunzione dei costi da parte dell'AOMS è l'adempimento dei criteri EAE.

<sup>1</sup> Pubblicato nella Raccolta ufficiale delle leggi federali (RU) mediante rimando. È consultabile all'indirizzo Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP): [www.ufsp.admin.ch](http://www.ufsp.admin.ch) > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Prestazioni e tariffe > Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

### 03. MEZZI D'APPLICAZIONE

Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: rimunerazione secondo le spese in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, dopo la scadenza della garanzia e solo previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore-malattie. **Se si prevede una terapia di lunga durata, si consiglia l'acquisto dell'apparecchio.**

#### 03.01 Mezzi d'applicazione della nutrizione artificiale **enterale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.02.00.1		Deflussore	1 pezzo	8.63	8.20	01.01.1996 01.10.2024 01.01.2024 01.01.2027	P B,P S

#### 03.01.03 Pompa per nutrizione enterale

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.03.00.1	L	Pompa per nutrizione enterale, acquisto  Limitazione: • al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni	1 pezzo	1'539.00	1'462.05	01.01.2027	N
03.01.03.00.2	L	Pompa per nutrizione enterale, compresi manutenzione e materiale per la manutenzione, noleggio  Limitazione: • durata di noleggio massima: 12 mesi • In casi speciali giustificati medicalmente, previa garanzia speciale dell'assicuratore, il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia, la durata del noleggio può essere prolungata fino a un massimo di altri 12 mesi	noleggio al giorno	1.53	1.45	01.01.2027	N
03.01.03.01.1		Costi di manutenzione, compreso materiale di manutenzione per pompa per nutrizione enterale, in caso di acquisto	per 2 anni	297.10	282.24	01.01.2027	N

03.01.03.02.1	L	<p>Forfait per la prima istruzione tecnica e l'impostazione iniziale della pompa per nutrizione a cura del tecnico del fabbricante o del fornitore, in caso di acquisto</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• forfait per il primo mese della terapia</li> <li>• applicabile con pos. 03.01.03.00.1</li> </ul>	forfait / 1 mese	248.92	236.48	01.01.2027	N
03.01.03.03.1	L	<p>Forfait per la prima istruzione tecnica e l'impostazione iniziale della pompa per nutrizione, compresi ritiro, pulizia e riciclaggio a cura del tecnico del fabbricante o del fornitore, in caso di noleggio</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• forfait per il primo mese della terapia</li> <li>• applicabile con pos. 03.01.03.00.2</li> </ul>	forfait / 1 mese	427.00	405.65	01.01.2027	N

**03.01.04 Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.01.00.1 03.01.04.00.1		Sonda transnasale	1 pezzo	17.64	15.88	01.01.1996 01.10.2021 01.01.2024 <b>01.01.2027</b>	P B,P C
03.01.04.01.1		<p>Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale per gravità</p> <p>A) Gruppo principale: sacche vuote, adattatori per l'alimentazione tramite sonda, deflussori, rubinetto a tre vie EnFit</p> <p>B) Prodotti aggiuntivi in base alle esigenze: protezione e pulizia della pelle (cerotti per la protezione della pelle, pellicole medicali traspiranti, dispositivi per la rimozione dei cerotti, soluzioni per la pulizia delle ferite nelle sedi di ingresso delle sonde), set per il cambio delle medicazioni, pinze per cateteri, supporto/piantana per flaconi, materiale di ricambio per sonde (PRG/PEG)</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, se le spese sono più elevate, un importo più elevato può essere rimunerato fino a un massimo del doppio</p>	all'anno (pro rata)	9'503.23	8'552.91	01.01.2027	N

	dell'IMR previsto per la posizione corrispondente, ogni volta per 1 anno, previa garanzia speciale dell'assicuratore, il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.  Non applicabile con pos. 03.01.04.02.1					
03.01.04.02.1	Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale tramite pompa per nutrizione  A) Gruppo principale: sacche vuote, adattatori per l'alimentazione tramite sonda, deflussori, rubinetto a tre vie EnFit  B) Prodotti aggiuntivi in base alle esigenze: protezione e pulizia della pelle (cerotti per la protezione della pelle, pellicole medicali traspiranti, dispositivi per la rimozione dei cerotti, soluzioni per la pulizia delle ferite nelle sedi di ingresso delle sonde), set per il cambio delle medicazioni, pinze per cateteri, supporto/piantana per flaconi, materiale di ricambio per sonde (PRG/PEG)  In casi speciali giustificati medicalmente, se le spese sono più elevate, un importo più elevato può essere rimunerato fino a un massimo del doppio dell'IMR previsto per la posizione corrispondente, ogni volta per 1 anno, previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia  Non applicabile con pos. 03.01.04.01.1	all'anno (pro rata)	10'968.92	9'872.03	01.01.2027	N

### 03.01.05 Materiale aggiuntivo per nutrizione enterale

I diversi adattatori ampliano le opzioni di connessione tra le tecniche d'applicazione della nutrizione enterale. Le tre misure standardizzate (ENFit, ENPlus, ENLock) non sono compatibili con altre tecniche d'applicazione (come i sistemi endovenosi), in modo da scongiurare potenziali errori. I prodotti destinati alla nutrizione enterale, di colore viola, si distinguono cromaticamente dagli altri.

L'adattatore per bolo ENFit/ENPlus consente di prelevare le porzioni nutrizionali dall'EasyBag mediante siringhe enterali.

L'adattatore per flacone di latte/di alimenti liquidi ENFit o ENPlus consente di connettere i flaconi di latte/di alimenti liquidi ai deflussori o alle siringhe ENFit.

L'adattatore conico ENFit consente di connettere un deflusso enterale a una sonda con connettore a imbuto.

L'adattatore universale a imbuto ENFit, con ampio lume centrale, consente la connessione con le siringhe per irrigazione vescicale o con le sacche di drenaggio.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.05.00.1		Adattatore per bolo ENFit/ENPlus	1 pezzo	1.89	1.70	01.01.2027	N
03.01.05.01.1		Flacone per la somministrazione di latte materno	1 pezzo	1.37	1.23	01.01.2027	N
03.01.05.02.1		Adattatore per flacone di latte/di alimenti liquidi ENFit o ENPlus	1 pezzo	2.47	2.22	01.01.2027	N
03.01.05.03.1		Prolunga per deflussore	1 pezzo	3.68	3.32	01.01.2027	N
03.01.05.04.1		Adattatore conico / connettore a imbuto ENFit	1 pezzo	1.00	0.90	01.01.2027	N
03.01.05.05.1		Adattatore universale a imbuto ENFit	1 pezzo	1.12	1.01	01.01.2027	N
03.01.05.06.1		Adattatore ENFit/ENLock	1 pezzo	1.36	1.22	01.01.2027	N

**03.01.06 Sonda percutanea di sostituzione e accessori**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.06.00.1		Sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino (sonda gastrica)	1 pezzo	158.10	142.20	01.01.2027	N
03.01.06.01.1		Sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino, corta (bottone)	1 pezzo	335.14	301.63	01.01.2027	N
03.01.06.02.1		Misuratore di lunghezza per stomia	1 pezzo	24.34	21.91	01.01.2027	N
03.01.06.04.1		Prolunga per sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino, corta (bottone)	1 pezzo	13.23	11.91	01.01.2027	N
		Applicabile con pos. 03.01.06.01.1					

**03.01.07 Somministrazione di medicamenti tramite sonda**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.07.02.1		Siringa ENFit o ENLock fino a 5 ml	1 pezzo	0.57	0.43	01.01.2027	N
03.01.07.03.1		Siringa ENFit o ENLock 10 ml	1 pezzo	0.79	0.59	01.01.2027	N
03.01.07.04.1		Siringa ENFit o ENLock 20 ml	1 pezzo	0.94	0.71	01.01.2027	N
03.01.07.05.1		Siringa ENFit o ENLock 60 ml (alimentazione/idratazione in bolo)	1 pezzo	1.41	1.06	01.01.2027	N
03.01.07.06.1		Siringa ENFit o ENLock 100 ml (alimentazione/idratazione in bolo)	1 pezzo	4.07	3.05	01.01.2027	N
03.01.07.07.1		Tappo ENFit	1 pezzo	0.94	0.85	01.01.2027	N
03.01.07.09.1		Adattatore per il prelievo di medicamenti (fiala, flacone)	1 pezzo	2.01	1.81	01.01.2027	N
03.01.07.10.1		Ago / cannula di prelievo ENFit	1 pezzo	1.75	1.58	01.01.2027	N

**03.07 Materiale per terapia mediante perfusione****03.07.01 Linea di perfusione/sistema perfusionale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.07.01.03.1		Tubo per perfusione <b>con contagocce</b> , alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV <b>non portatile</b>	1 pezzo	24.75	23.52	01.10.2022 01.01.2024 <b>01.01.2027</b>	N B,P <b>C</b>
03.07.01.04.1		Tubo per perfusione senza contagocce, alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV <b>portatile</b>	1 pezzo	43.86	41.67	01.01.2027	N
03.07.01.16.1		Tubo per perfusione senza contagocce, alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV <b>portatile</b>	1 pezzo	52.69	50.06	01.01.2027	N

### 36. NUTRIZIONE ARTIFICIALE

Per quanto riguarda i prodotti dietetici in caso di infermità congenite si rimanda alle spiegazioni relative al capitolo 36 «Nutrizione artificiale» al punto 5 «Definizioni e spiegazioni sui singoli gruppi di prodotti» nelle osservazioni preliminari.

La nutrizione artificiale copre un fabbisogno calorico fino a un massimo di 2'500 kcal al giorno. Se il fabbisogno calorico è inferiore o se vengono combinate più posizioni, si applica un IMR adeguato in maniera proporzionale.

Esempio: per 2'500 kcal al giorno, l'IMR all'anno (pro rata) è di fr. 12'000.00. Per un periodo di terapia di 2 mesi con 1'500 kcal al giorno, la rimunerazione è calcolata come segue: per 2'500 kcal al giorno, la quota pro rata temporis (2 mesi) è di fr. 2'000.00. Per un fabbisogno di 1'500 kcal al giorno, si ottiene un IMR di fr. 1'200.00 per 2 mesi.

Un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal al giorno può rendersi necessario in caso di ustioni, riabilitazione nutrizionale, neoplasie, politrauma con nutrizione artificiale esclusiva, anoressia con nutrizione artificiale esclusiva e in persone di peso e percentuale di massa muscolare elevati che necessitano di nutrizione artificiale a causa di una malattia.

Limitazione:

- I prodotti devono soddisfare i requisiti per gli FSMP secondo gli articoli 23–31 dell'ODPPE.
- La nutrizione artificiale è indicata solo in presenza di diagnosi di malnutrizione correlata alla malattia o di rischio di malnutrizione correlata alla malattia, secondo le linee guida SSNC 2013, capitolo 1 «*Medizinische Grundlagen der künstlichen Ernährung zu Hause*» (versione di gennaio 2013).
- È necessaria la prescrizione medica della terapia orale senza sonda di breve durata, per un massimo di 3 mesi, recante l'indicazione del fabbisogno calorico giornaliero, dei numeri di posizione dell'EMAp e della durata prevista della terapia. La prescrizione deve essere presentata all'assicuratore malattie all'inizio della terapia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.
- Per il proseguimento della terapia di nutrizione orale senza sonda oltre i 3 mesi, i costi vengono assunti solo previa garanzia dell'assicuratore, che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.
- La prescrizione per la nutrizione enterale (tramite sonda) deve essere rilasciata da un medico esperto nell'applicazione della nutrizione artificiale, indicando il fabbisogno calorico giornaliero prescritto, i numeri di posizione dell'EMAp, la durata prevista della terapia e la via di somministrazione appropriata secondo un piano nutrizionale interdisciplinare (p. es., incl. consulenza nutrizionale). La prescrizione deve essere presentata all'assicuratore malattie all'inizio della terapia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.

**36.01 Prodotti per la nutrizione artificiale per via orale (senza sonda) o entrale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
36.01.00.01.1	L	FSMP fino al 19,9 % di proteine  In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere rimunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.  Non applicabile con le pos. 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	13'422.07	12'079.86	01.01.2027	N
36.01.00.03.1	L	FSMP dal 20 al 32,9 % di proteine  In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere rimunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.  Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	12'251.93	11'026.74	01.01.2027	N
36.01.00.07.1	L	FSMP ≥ 33 % di proteine  Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	30'697.83	27'628.05	01.01.2027	N
36.01.00.08.1	L	FSMP per la prima infanzia  Questi prodotti hanno una composizione specifica di micro e macronutrienti per le esigenze di lattanti, bambini piccoli e bambini  In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere rimunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	16'871.91	15'184.72	01.01.2027	N

		garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.  Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1					
--	--	--	--	--	--	--	--

**36.01.03 FSMP - Prodotti speciali per la gestione dietetica in presenza di indicazioni specifiche**

Gli FSMP per la nutrizione artificiale che tengono conto della gestione di regimi alimentari speciali sono designati per l'indicazione specifica ed etichettati di conseguenza.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
36.01.03.01.1	L	FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di diabete mellito o alterazioni del metabolismo del glucosio  I prodotti hanno una composizione adeguata di carboidrati (carboidrati a lento rilascio) e di grassi  Indice glicemico < 55  Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	12'991.93	11'692.74	01.01.2027	N
36.01.03.05.1	L	FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di un'insufficienza epatica  I prodotti contengono aminoacidi a catena ramificata ( <i>branched-chain amino acids</i> , BCAA) per la gestione dietetica di persone con insufficienza epatica  Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.12.1	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	14'994.36	13'494.92	01.01.2027	N

36.01.03.08.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di sindromi da maldigestione/malassorbimento</p> <p>I prodotti contengono una fonte proteica adeguata (peptidi o aminoacidi) e grassi (come trigliceridi a catena media [<i>medium chain triglycerides</i>, MCT]; almeno il 40 % dei grassi come MCT)</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo &gt; 2'500 kcal, un importo più elevato può essere rimunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1 e 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	26'149.78	23'534.80	01.01.2027	N
36.01.03.10.1	L	<p>FSMP come supplemento per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di un disturbo cronico della guarigione delle ferite</p> <p>Limitazione: La rimunerazione di FSMP contenenti sostanze nutritive per favorire la guarigione delle ferite è riservata agli assicurati con ferite croniche che non guariscono entro 6 settimane.</p> <p>Applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1 e 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	3'109.52	2'798.57	01.01.2027	N
36.01.03.12.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica perioperatoria speciale con immunosupplementazione, a causa di resezioni per malattie gastrointestinali maligne o di trapianto di cuore, fegato o polmoni</p> <p>Limitazione: • durata di applicazione massima: 7 giorni</p>	per 7 giorni	286.30	257.67	01.01.2027	N

**99. DIVERSI****99.12 Soluzione per la detersione di ferite**

[...]

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.12.03.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite Almeno 250 ml  <span style="color: red;">Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1</span>	1 pezzo	15.46	13.91	01.10.2022 01.01.2024 <span style="color: red;">01.01.2027</span>	N B,P <span style="color: red;">C</span>
99.12.04.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite 500 ml  <span style="color: red;">Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1</span>	1 pezzo	19.39	17.45	01.10.2022 01.01.2024 <span style="color: red;">01.01.2027</span>	N B,P <span style="color: red;">C</span>
99.12.05.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite 1000 ml  <span style="color: red;">Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1</span>	1 pezzo	32.12	28.91	01.10.2022 01.01.2024 <span style="color: red;">01.01.2027</span>	N B,P <span style="color: red;">C</span>

**99.15 Accessori per la gestione dei cateteri venosi centrali e Midline**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.15.01.00.1	L	Disinfettante per mani > 450 ml  Limitazione: <ul style="list-style-type: none"><li>• accesso via catetere port PICC, Broviac, Hickman o Midline</li><li>• al massimo 8 pezzi all'anno</li></ul>	1 pezzo	9.83	Categoria A	<span style="color: red;">01.01.2027</span>	N
99.15.05.00.1	L	Disinfettante per superfici  Limitazione: <ul style="list-style-type: none"><li>• accesso via catetere port PICC, Broviac, Hickman o Midline</li><li>• al massimo 2'000 ml all'anno</li></ul>	per 100 ml	1.68	Categoria A	<span style="color: red;">01.01.2027</span>	N

**99.31 Strumenti/ausili monouso**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.31.01.01.1		Bastoncini di ovatta, sterili Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1, 03.01.04.01.1, 31.10 e 31.20	1 pezzo	0.17	0.15	01.01.2022 <b>01.01.2027</b>	N <b>C</b>