

DENOMINAZIONE EROGATORE	PRESIDIO DI EROGAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	CODICE REGIONALE
U.O. UROLOGIA	"P.O. PUGLIESE"	VISITA UROLOGICA	89.7.V73 89.01.V73
		VISITA ANDROLOGICA	89.01.V4
		UROFLUSSIMETRIA	89.24.C
		ESAME URODINAMICO	57.39.2.C
		URETROCISTOSCOPIA	57.32.C
		INSTILLAZIONE CHEMIOTERAPICI ENDOVESICALE	99.25.3.C
		DILATAZIONI URETRALI	58.60.1.C – 58.60.2.C
		SOSTITUZIONE CATETERE	57.94.C2
		SOSTITUZIONE TUTORE URETERALE (STENT/PCN)	59.8.C
		INIEZIONE INTRACAVERNOSA DI MEDICAMENTI	99.29.5.C
		CHIRURGIA IN REGIME AMBULATORIALE - CIRCONCISIONE - FRENULOTOMIA - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DEL PENE (<i>exeresi condilomi</i>) - BIOPSIA DEL PENE	64.0.C 64.92.1.C 64.2.M 64.11.C
		<i>(ulteriori prestazioni diagnostiche vengono erogate in regime day surgery)</i>	