

Tab. 1) committenza ordinaria € 35.100,00  
 Tab.2) committenza percorsi di garanzia € 13.754,00  
 Tab.3) committenza Integrativa € 19.752,00

**Budget per altri territori** € 250,00 (Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)  
**Totale Budget** € 68.856,00

Tabella 1: Committenza ordinaria (ambito di Rimini)	nomenclatore tariffario		sconto	tariffa scontata	Produzione anno 2020 (52 settimane)	importo lordo		importo lordo scontato		note operative
	codice DM	tariffa NTR				settimanali	totali	settimanali	totali	
Settori - branche di produzione	89.7	€ 23,00	2%	€ 22,54	9	€ 10.764,00	€ 11.700,00	€ 10.548,72	€ 11.466,00	
					1	€ 936,00	€ 917,28			
Prima Visita Reumatologica (priorità D in ricetta)					468					
Visita Reumatologica per Controllo	89.01	€ 18,00	2%	€ 17,64	9	€ 10.764,00	€ 11.700,00	€ 10.548,72	€ 11.466,00	Prenotazione a Cup.
					1	€ 936,00	€ 917,28			
Prima Visita Endocrinologica (priorità D in ricetta)					468					
Visita Endocrinologica per Controllo	89.01.8	€ 18,00	2%	€ 17,64	9	€ 10.764,00	€ 11.700,00	€ 10.548,72	€ 11.466,00	
					1	€ 936,00	€ 917,28			
Prima Visita Neurologica (priorità D in ricetta)					468					
Visita Neurologica per controllo	89.01.C	€ 18,00	2%	€ 17,64	9	€ 10.764,00	€ 11.700,00	€ 10.548,72	€ 11.466,00	
					1	€ 936,00	€ 917,28			
<b>BUDGET</b>						€ 35.100,00	€ 35.100,00	€ 34.398,00	€ 34.398,00	

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - da gennaio a giugno 2020 (26 settimane di produzione)	nomenclatore tariffario		sconto	tariffa scontata	Produzione gennaio giugno 2020 (26 settimane)		importo lordo		importo lordo scontato		note operative
	codice DM	tariffa NTR			settimanali	totali	settimanali	totali			
Settori - branche di produzione	89.7B.7	€ 23,00	2%	€ 22,54	8	€ 4.784,00	€ 4.784,00	€ 4.688,32	€ 4.688,32	Prenotazione a Cup. Si raccomanda la calendarizzazione strettamente settimanale di quanto richiesto.	
					10	€ 5.980,00	€ 5.980,00	€ 5.860,40	€ 5.860,40		
Prima Visita Ortopedica (priorità D in ricetta)					208						
Prima Visita Neurologica (priorità D in ricetta)	89.13	€ 23,00	2%	€ 22,54	5	€ 2.990,00	€ 8.970,00	€ 2.930,20	€ 8.790,60		
					130	€ 2.990,00	€ 2.990,00	€ 2.930,20	€ 2.930,20		
Prima Visita Neurologica <b>PRIORITARIA</b> (priorità B in ricetta)					130						
<b>BUDGET</b>						€ 13.754,00	€ 13.754,00	€ 13.478,92	€ 13.478,92		

Tabella 3: Committenza Integrativa - periodo gennaio/aprile 2020 (16 settimane)	nomenclatore tariffario		sconto	tariffa scontata	Produzione gennaio-aprile 2020 (16 settimane)		importo lordo		importo lordo scontato		note operative
	codice DM	tariffa NTR			settimanali	totali					
Settori - branche di produzione	88.74.1 -	43.90-	5%	€ 54,41	10	160	€ 9.672,00	€ 19.752,00	€ 8.704,80	€ 18.280,80	In via cautelativa gli importi relativi alle sole ecografie addome tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto concordato (5% su eco addome inferiore 10% su completo e superiore) base a quanto effettivamente erogato.
	88.75.1 -	32.50-									
	88.76.1	60.45	€ 28,03	10	€ 4.720,00	€ 4.484,00					
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (priorità DIP in ricetta)	88.79.2	€ 33,50	5%	€ 28,03	10	160	€ 4.720,00	€ 19.752,00	€ 18.280,80	€ 18.280,80	
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA (priorità DIP in ricetta)	88.79.3	€ 29,50									

Budget

€ 19.752,00 € 19.752,00 € 18.280,80 € 18.280,80

Poliambulatorio CIN - Via Bastioni Meridionali, 29/31 - Rimini (RN) codice STS 11 - 004121

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa		produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
	MTR	ITE scontata	settimanale		Dal 27/01 al 28/04 (13 sett)					
			1° Vs (0)	VS Urgenti e dimessi	con	prati accessi				
<b>NEUROLOGIA</b>										
89.13 - VISITA NEUROLOGICA (priorità 8 in ricetta)	23,00	22,54	8,0			104	€ 2.392,00	€ 2.392,00	€ 2.344,16	Prenotazione a Cup.
<b>TOTALE BUDGET LORDO</b>							€ 2.392,00	€ 2.392,00	€ 2.344,16	

  
 Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DI SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Direttore Provinciale

Tabella 3: Committenza Integrativa per ricollocamento - periodo marzo/aprile 2020	nomenclatore tariffario		sconto	tariffa scontata	Produzione marzo/aprile 2020	importo lordo		importo lordo scontato		note operative
	codice DM	tariffa NTR								
Settori - branche di produzione										
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (priorità DIP in ricetta)	88.79.2	€ 33,50	5%	€ 31,83	30	€ 1.005,00	€ 1.890,00	€ 954,75	€ 1.795,50	Si tratta di committenza riservata al ricollocamento di utenti già prenotati. Quanto non utilizzato per il ricollocamento verrà reso disponibile alla prenotazione CUP.
	88.79.3	€ 29,50		€ 28,03	30	€ 885,00	€ 840,75			
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA (priorità DIP in ricetta)										
<b>Budget</b>						€ 1.890,00	€ 1.890,00	€ 1.795,50	€ 1.795,50	

  
 Azienda USL della Romagna  
 Azienda SALTARUS CSESNA - VALLE DEL SANTO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Il Direttore  
 Dott.ssa Francesca Rigli

Tabella 3: Committenza Integrativa - periodo maggio/giugno 2020 (8 settimanane)	nomelettore tariffario		sconto	tariffa scontata	Produzione maggio giugno 2020 (8 settimanane)		importo lordo		importo lordo scontato		note operative
	codice DM	tariffa NTR			settimanali	totali	€	€	€	€	
Settori - branche di produzione											
Ecografia addome inf., superiore, completo (priorità D/P in ricetta)	88.74.1 -	43.90-	5% 10%	€ 54,41	10*	80	€ 4.836,00	€ 9.876,00	€ 4.352,40	€ 9.140,40	In via cautelativa gli importi relativi alle sole ecografie addome tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto concordato (5% su eco addome inferiore - 10% su completo e superiore) in base a quanto effettivamente erogato.
	88.75.1 -	32.50-									
	88.76.1	60,45									
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE (priorità D/P in ricetta)	88.79.2	€ 33,50	5%	€ 31,83	10	80	€ 2.680,00	€ 9.876,00	€ 2.546,00	€ 9.140,40	
	88.79.3	€ 29,50									
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA (priorità D/P in ricetta)				€ 28,03	10	80	€ 2.360,00	€ 9.876,00	€ 2.242,00	€ 9.140,40	
<b>Budget</b>								€ 9.876,00	€ 9.876,00	€ 9.140,40	

  
 Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 U.O. Diagnostica  
 Dott.ssa Francesca Righi