



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore



Spett.le
OSPEDALE PRIVATO VILLA MARIA
PEC: villamaria@pec-service.it

e p.c
Direttore Distretto Cesena-Valle del Savio e del
Rubicone
Dott.ssa Righi Francesca

Direttore Distretto di Riccione
Dott.ssa Zanzani Laura

Referente trasversale Agende Cup
Dott.ssa Emanuela Zaffagnini

Oggetto: Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2020 ed ulteriore fabbisogno 2020.

Si restituisce un esemplare a seguito determinazione Ausl Romagna n.ro 2397 del 14/07/2020, conforme all'originale, del piano di committenza riguardante le prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2020, anticipato dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto, la cui accettazione da parte di Codesta struttura e' stata acquisita agli atti di questa Azienda con nota prot. 0314559/A del 06/12/19 nonche' di ulteriore fabbisogno integrativo 2020 sempre anticipato dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto .

Per la disciplina normativa della presente fornitura si rinvia, all' Accordo AIOP-RER 2016-2018, di cui alla DGR 2329/2016 e alle disposizioni normative nazionali, salvo diverse intese che ad oggi non si sono potute raggiungere a livello locale anche in considerazione della particolare contingenza legata alla emergenza COVID-19 , nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo quadro RER scaduto il 31.12.18 e prorogato limitatamente all'anno 2019 con specifico protocollo di intesa tra la regione Emilia-Romagna ed AIOP in data 20.11.2019 limitatamente alle prestazioni ospedaliere.

Il Fornitore dichiara con la sottoscrizione della presente , di aver preso visione e di accettare il Codice di Comportamento dell'Azienda USL della Romagna scaricabile attraverso il link:

Sede Legale: Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna
Sede Operativa: Viale Randi, 5 - 48121 Ravenna
tel. 0544/287707 - fax 0544/286746
e.mail - segreteria.committenza@auslromagna.it
pec - azienda@pec.auslromagna.it

nrrt 2020/0190336/P del 29/07/2020

["https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/atti-generali/codice-disciplinare-condotta"](https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/atti-generali/codice-disciplinare-condotta) ed il Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2020-2022, come da ultimo aggiornato con Deliberazione del Direttore n. 34 del 31.1.2020 scaricabile attraverso il link:

["https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza"](https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-generali/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza).

Il fornitore è consapevole che la validità-efficacia della fornitura commissionata è condizionata alla veridicità e al mantenimento dei requisiti oggettivi e soggettivi autocertificati mediante dichiarazione sostitutiva, agli atti dell'Azienda, e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati e/o informazioni indicate nelle dichiarazioni sostitutive di cui sopra. L'Azienda USL comunque riserva il diritto di interrompere il rapporto di fornitura nel caso in cui sia accertata l'esistenza di infiltrazioni mafiose, o la struttura sia soggetta a qualsiasi provvedimento (anche interdittivo o cautelare) derivante dall'applicazione della normativa antimafia. Ugualmente è riservata l'interruzione della fornitura o altra azione a fronte del mancato rispetto delle indicazioni di cui all'emergenza Covid 19, di adeguata copertura assicurativa e di ogni altra norma che disciplina e/o sia applicabile nei rapporti con la pubblica amministrazione.

Tenuto conto delle indicazioni comunicate dal gruppo aziendale Privacy, si riconosce in capo al Fornitore il ruolo di "Titolare del Trattamento" ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo con conseguente assunzione da parte del Fornitore di tutti gli obblighi e adempimenti da ciò derivanti dandosi atto che lo stesso Fornitore, in ogni caso, con la sottoscrizione della presente nota, dichiara e garantisce di essere in possesso di conoscenze specialistiche, affidabilità e risorse, funzionali all'adozione e attuazione di misure tecniche e organizzative adeguate, in modo tale che il trattamento dei dati soddisfi i requisiti del Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. GDPR) e, in generale, la normativa vigente in materia di Privacy.

In conformita' con quanto previsto nel Programma aziendale attuativo del Piano regionale governo tempi di attesa ed in analogia con quanto condiviso con I Poliambulatori accreditati titolari di Accordo di Fornitura con Ausl Romagna, Il Fornitore deve inviare all'ufficio agende del territorio di riferimento le richieste di aperture delle agende riferite a tutte le prestazioni oggetto del piano di committenza, salvo minori termini per urgenze, entro un termine massimo di 7 giorni dal ricevimento del Piano di committenza stesso, anticipato per le vie brevi dal Direttore del Distretto competente e/o Referente di supporto tecnico-operativo e deve attenersi alla modalità di apertura delle stesse. Il Fornitore è tenuto ad inserire nella rete CUP la totalità della produzione prevista nel piano di committenza, al netto di quella espressamente assoggettata alla modalità dei percorsi semplificati e di quella afferente all'accesso diretto da parte di utenti di altri territori. Il Fornitore si impegna a garantire l'offerta delle agende di prenotazione nel rispetto della programmazione sanitaria negoziata. Il Fornitore nel caso in cui sia impossibilitato a garantire l'offerta continuativa dovrà segnalarlo immediatamente al Committente fornendo un'adeguata motivazione impegnandosi, concordemente con il committente, al possibile recupero dell'offerta. Fermo restando il tetto massimo di prestazioni concordate formalmente nel piano di committenza, il committente si riserva la facoltà di intervenire in corso d'opera sulla programmazione delle agende facenti parte della committenza ordinaria, in accordo con il fornitore, qualora particolari criticità dei tempi di attesa su una o più prestazioni mostri la opportunità di sviluppare un mix quali-quantitativo diverso da quello inizialmente formulato ad inizio anno; ciò comporterà una coerente revisione del piano.

Si ricorda che, la presente nota, unitamente ai relativi allegati, dovrà essere sottoscritta per accettazione in duplice originale al fine di perfezionare le condizioni per il

Sede Legale: Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna

Sede Operativa: Viale Randi, 5 - 48121 Ravenna

tel. 0544/287707 - fax 0544/286746

e.mail – segreteria.committenza@auslromagna.it

pec – azienda@pec.auslromagna.it

riconoscimento economico delle prestazioni effettivamente erogate e previste nelle schede di committenza integrativa di cui sopra .

Si richiede inoltre di apporre su ciascuno dei 2 originali n. 5 marche da bollo da € 16,00 euro (1 ogni 4 facciate) conteggiando oltre alle schede allegate, anche la presente nota e di restituire all'U. O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, tramite raccomandata A/R un originale (formato dalla presente nota oltre le schede di committenza integrativa) completo di firma e marche da bollo, indirizzata ad Azienda Usl della Romagna Via De Gasperi,8 - 48121 Ravenna (RA)-U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni Direzione entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente comunicazione al fine di perfezionare le condizioni giuridiche per il riconoscimento economico delle prestazioni erogate ai sensi art. 8 quinquies del Dlgs 502/92 e smi; l'altro originale dovrà essere conservato c/o la Vostra Direzione .

Resta inteso che il perfezionamento di eventuali ulteriori committenze integrative che si renderanno necessarie in corso d'anno al fine di fronteggiare la necessità di ricollocare le prestazioni specialistiche sospese nel pubblico durante l'emergenza COVID e al fine di fronteggiare l'esigenza di riallineamento delle agende ai tempi di attesa standard regionali , sarà oggetto di ulteriore nota formale, a seguito accettazione dei relativi piani di committenza anticipati dai responsabili committenza sanitaria.

Cordiali Saluti.

Manuela Manini


Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 15

Responsabile del procedimento:
Manes Carla
Ufficio flussi Economici
0541/707829
mail:carla.manes@auslromagna.it

Per presa visione ed accettazione:	
Ospedale privato accreditato	<u>CASA DI CURA Villa Maria SpA</u> Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
Il legale rappresentante (timbro e firma)	RIMINI Il Presidente <u>Silvana Carloni</u>
(luogo) <u>Rimini</u>	Dott.ssa Silvana Carloni Data, <u>04/08/2020</u>

Sede Legale: Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna
Sede Operativa: Viale Randi, 5 - 48121 Ravenna
tel. 0544/287707 - fax 0544/286746
e.mail – segreteria.committenza@auslromagna.it
pec – azienda@pec.auslromagna.it

Piano di committenza 2020 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

di cui ripartizione per legge € 580.000,00 al netto

- Tab. 1) committenza ordinaria € 1.582.534,23
- Tab. 2) committenza percorsi di garanzia € 168.263,60
- TAB. 3) committenza integrativa € 136.369,68

(Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)

Budget per altri territori € 30.000,00

Totale Budget € 1.977.167,51

Tabella 1: Committenza ordinaria	tariffa NTRI	tariffa scontata o inpreproduzione					produzione			valore tariffario lordo	scatto o inpreproduzione	Budget Lordo scontato	NOTE operative
		1° vs. 2° vs. 3° vs. 4° vs. 5°		1° vs. urgente	2° vs. cont.	3° vs. coll.	anno 2020						
		1°	2°				3°	4°	5°				
CARDIOLOGIA													
visita cardiologica *	89.74.3 - 89.01.3	23,00	22,54	17,64	16	4	832	208	€	22.840,00	€	22.422,40	
ECC	89.74.3 - 89.01.3	18,00	17,54	17,64	18	18	908	308	€	12.350,00	€	12.103,00	
ECG	89.74.3 - 89.72.3	12,5	12,15	12,15	20	20	1040	1040	€	64.480,00	€	63.160,40	
pres. ecografiche cardiache	89.72.1	67,00	60,76	60,76	2	2	104	104	€	6.948,00	€	6.319,04	
ECG-Holter	89.58	62,00	65,76	65,76	5	5	260	260	€	14.500,00	€	14.217,64	
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,00	51,68	51,68					€		€		
CHIRURGIA - CHR. VASCOLARE/ANGIOLOGIA													
visita flebologica	89.7A.6 - 89.01.6	23,00	22,54	17,64	4	4	208	32	€	5.720,00	€	5.605,60	
visite chirurgie (compreso vs. proctologica)	89.7A.4 - 89.01.4	18,00	17,54	17,64	7	7	304	52	€	9.208,00	€	8.121,84	
preparazioni abbinabili a visita - percorso	86.01.1 - 86.23	16,00	15,48	15,48			40	40	€	640,00	€	627,20	
scoloridoppole art/veasitides	89.59	43,90	43,31	43,31	22	22	1144	52	€	53.504,40	€	51.454,31	
DERMATOLOGIA													
visite	89.2A.7 - 89.01.7	33,00	32,54	27,64	4	4	208	208	€	56.368,00	€	55.240,64	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	20	20	1040	1040	€	208.985,00	€	208.865,30	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	1300	€	110.928,00	€	108.750,63	
NEUROLOGIA													
visita	89.21.1 - 89.01.1	23,00	22,54	17,64	3	3	864	156	€	23.140,80	€	22.677,20	
colonscopia (post a cup) 7 settimane	86.30.2 - 86.30.3	15,00	14,70	14,70	25	25	1300	13					

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - da gennaio a giugno 2020 (26 settimane di produzione)	tariffa MYR		tariffa scontata e iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE OPERATIVE
	tariffa MYR	coefficiente		settimanale	1° vs.			settimanale	settimanale	
Sottori - branche di produzione										
visita ortopedica	99.7B.7	23,00	22,54	20	520	€ 11.900,00		€ 11.720,80	€ 11.953,05	
infirmità endocrinari (diagnosi)	81.83	33,45	32,78	8	8	€ 267,60		€ 267,26		
1° VISITA ORL	88.7A.8	31,00	22,54	30	780	€ 17.940,00		€ 17.581,20	€ 18.948,30	
Stima di esami associati a garanzia ORL	85.41.1 - 95.42	10,30	10,79		60	€ 638,00		€ 617,40		
Irrigazione dell'orecchio (Percorso Specialistico)	10.57	8,90	8,33		90	€ 748,00		€ 749,70		
1° VISITA DERMATOLOGICA	88.7A.7	22,00	22,54	36	836	€ 21.528,00		€ 21.097,44	€ 22.881,44	
Stomatite e/o cauterizzazione e/o illuminazione (Percorso Specialistico)	88.7B.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70		120	€ 1.800,00		€ 1.764,00		
1° VISITA OCULISTICA	94.00	31,80	27,94	70	1820	€ 41.860,00		€ 41.022,80	€ 41.022,80	
SCOCOLODOPPLER ARTI CAROTIDEE	88.77.2 - 88.73.5	43,40	43,02	15	390	€ 17.115,00		€ 16.778,58	€ 18.778,58	
VISITA CARDIOLOGICA	88.7A.3 - 88.01.3	23,00	23,54	20	520	€ 11.800,00		€ 11.733,80	€ 15.990,80	
ECG	94.32	12,5	12,25	20	520	€ 2.500,00		€ 2.344,16		
1° VISITA NEUROLOGICA	88.7C.3	33,00	22,54	5	130	€ 2.990,00		€ 2.930,20	€ 2.830,20	
Diag. tumorali - altre patologie (n° pasti n° cub)	93.0B.1 - 91.0B.5 - 91.0B.1 - 91.0B.2	14,5	11,27	possi possi	208 2288	€ 26.317,00		€ 25.785,76	€ 28.785,76	
1° VISITA UROLOGICA	88.7C.3	23,00	22,54	4	104	€ 2.392,00		€ 2.344,16	€ 2.344,16	
VISITA CARDIOLOGICA - ECG Urgente - Differibile (Percorso B in attesa)	88.7A.3 - 88.01.3	23,00	22,54	2	62	€ 1.188,00		€ 1.172,88	€ 1.809,06	Stando lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale.
VISITA DERMATOLOGICA Urgente - Differibile (Percorso B in attesa)	88.7A.7	23,00	22,54	4	104	€ 2.392,00		€ 2.344,16	€ 2.344,16	
Totale budget						€ 168.263,60		€ 164.996,33	€ 184.898,33	

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI

Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni
Silvana Carloni

Asociados de la Promotora
DIRETTORE SANITARIO
DIRETTORE SANITARIO DEL RUBICONE
Dott. Francesco Righi

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffe NTH	tariffa scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	periodi di gennaio ad aprile			€	€	
Colonna EDG	88.93	154,4	131,24	5	80	€ 12.352,00	15%	€ 10.408,20	€ 10.499,20	La suddivisione in tabella è ai fini di simulare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di definire il questo diagnostico il radiologo può erogare le prestazioni con MDC, anche se prenotate senza MDC. Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €21,35 ma verrà liquidato quanto erogato purchè figurante in XSA limitatamente ai codici riportati in elenco
				7	52	€ 7.107,20		€ 6.041,12	€ 10.439,12	
				1	16	€ 5.260,00		€ 4.083,00	€ 43.519,84	
RMA encefalo senza MDC	88.91.1 - 88.91.2	323,10	184,79	7	52	€ 12.387,20	25%	€ 43.519,84	€ 43.519,84	
RMA encefalo senza e con MDC	87.22 - 87.23 87.24 - 87.25,1 87.43.2 - 80.18 88.21 - 88.22 88.23 - 88.26 88.27 - 88.28 87.79 - 87.44.1	330,00	202,50	1	16	€ 5.260,00	25%	€ 43.519,84	€ 43.519,84	
RX OSSA e RX Torace (priorità DIP in attesa)		21,35	20,72	150	2080	€ 44.408,00		€ 43.519,84	€ 43.519,84	
Totale budget										
						€ 88.147,20	€ 89.147,20	€ 84.548,10	€ 84.548,10	€ 84.548,10

Totale budget

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffe NTH	tariffa scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	periodi di gennaio a giugno			€	€	
MDC da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	47,43	4	104	€ 5.192,20	15%	€ 4.932,72	€ 4.932,72	
				4	104	€ 0.448,00		€ 36.431	€ 31.804,76	
ECG-Holter	88.72.2 - 88.72.3 - 88.73.1	62,00	60,76	15	390	€ 24.380,00	15%	€ 20.553,00	€ 20.553,00	
				3	78	€ 3.221,40		€ 3.221,40	€ 3.156,97	
ecocolor Doppler cardiaco	89.01.1	41,30	40,47	3	78	€ 3.221,40	20%	€ 3.156,97	€ 3.156,97	
				0	156	€ 14.288,40		€ 13.975,23	€ 27.016,48	
Holter Pretrorso	46.18 - 46.13	91,40	89,57	0	156	€ 14.288,40	20%	€ 13.975,23	€ 13.975,23	tariffe medie stimate via EDG 366 Coloni
				0	156	€ 13.311,49		€ 13.046,25	€ 27.016,48	
EDG (posti a cup)	48.23 - 48.23.1 - 48.24 - 48.25 -	85,33	83,87	0	156	€ 13.311,49	20%	€ 13.046,25	€ 13.046,25	
				0	156	€ 13.311,49		€ 13.046,25	€ 27.016,48	
Colorescopia (posti a Cup)	48.23 - 48.23.1 - 48.24 - 48.25 -	85,33	83,87	0	156	€ 13.311,49	20%	€ 13.046,25	€ 13.046,25	
				0	156	€ 13.311,49		€ 13.046,25	€ 27.016,48	
Totale budget										
						€ 87.228,48	€ 87.228,48	€ 81.980,21	€ 81.980,21	€ 81.980,21

Totale budget

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO N. 8 - VALLE DA SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBIDONE

Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa ISTR	tariffa scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative	
				settimanale	periodi da gennaio ad aprile			€	€		
Colonna 88.93 (Priorità B in ricetta)	88.93	159,4	131,24	5	30	€ 12.352,00		€ 16.499,20	€ 10.499,20	Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale. La suddivisione in tabella è al fine di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di definire il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.	
RM encefalo senza MDC (Priorità B in ricetta)		221,10	188,79	2	32	€ 7.107,20	15%	€ 6.041,12	€ 10.579,12		
RM encefalo senza o con MDC (Priorità B in ricetta)	88.91.1 - 88.91.2	330,00	280,50	1	16	€ 5.280,09		€ 4.488,00			
Totale budget							€ 24.739,20		€ 21.028,32	€ 21.028,32	

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Sezione USL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CSESJA - VALLE del SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
Dipartimento
Dipartimento Probenza Right

Tabella 3. committenza integrativa - periodo gennaio/febbraio 2020 - 8 settimane di produzione		tariffa NTR	tariffa scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
Settori - branche di produzione				settimanale	giorno/febbraio 2020				
codici DIA									
ECG-Holter		62,00	60,76	2	16	€ 992,00	2%	€ 972,16	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione
ecocolor Doppler cardiaco		62,00	52,70	10	80	€ 4.960,00	15%	€ 4.216,00	
						€ 5.952,00		€ 5.188,16	
						€ 5.952,00		€ 5.188,16	

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Azienda Ospedaliera
 AZIENDA OSPEDALIERA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direzione
 Dott.ssa Silvana Carloni



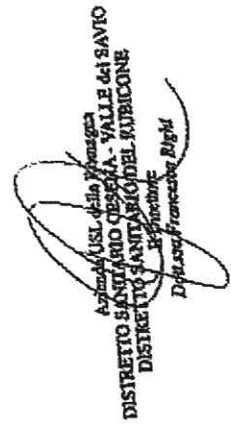
Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa INTRA	tariffa scontata o iperproduttione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduttione	budget lordo scontato		NOTE operative	
				settimanale	febbraio/aprile 2020			€	€		
EDG (posti a cup)	45.16 - 45.13	91,40	89,57	8	96	€ 8.774,40	2%	€ 8.598,91	16.626,76	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione. Le due tipologie di prestazione possono essere predisposte su agenda unica.	
Colonscopia (posti a Cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24 - 45.25 - 45.42	85,33	83,62	8	98	€ 8.191,88	2%	€ 8.027,85	16.626,76		
								€ 16.966,08	€ 16.966,08	€ 16.526,76	€ 16.526,76

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANT'ARCANGELO DI ROMAGNA
 DISTRETTO SANT'ARCANGELO DI ROMAGNA
 Dipartimento Radiologia
 Dott.ssa Francesca Bighi

Tabella 3/A. committenza integrativa - periodo maggio/giugno 2020 - B settimane di produzione	tariffa NTR	tariffa Scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
			settimanale	periodo maggio giugno 2020				€	€	
Settori - branche di produzione										
Colonna 88.93	154,4	131,24	5	40	€ 6.176,00	€ 6.176,00		€ 5.249,60	€ 5.249,60	La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di diminuire il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM encefalo senza MDC	222,10	188,78	2	16	€ 3.553,60	€ 6.193,60	15%	€ 3.020,56	€ 5.264,56	
RM encefalo senza e con MDC	330,00	280,50	1	8	€ 2.640,00			€ 2.244,00		
RX DSSA e RX Torace (priorità D/P in ricetta)	21,35	20,32	130	1040	€ 22.204,00	€ 22.204,00	2%	€ 21.756,92	€ 21.756,92	il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €21.35 ma verrà liquidato quanto erogato purché figurante in ASA limitatamente ai codici riportati in elenco
EDG (positi a cup)	91,40	89,57	6	64	€ 5.849,60	€ 11.311	2%	€ 5.732,61	11.064,51	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione. Le due tipologie di prestazione possono essere predisposte su agenda unica.
Colonscopio (positi a Cup)	85,33	83,62	8	84	€ 5.461,12		2%	€ 5.351,90		
Colonna 88.93 (Priorità B in ricetta)	154,4	131,24	5	40	€ 5.176,00	€ 6.176,00		€ 5.249,60	€ 5.249,60	Stante lo STO di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10GB) si richiede predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale.
RM encefalo senza MDC (Priorità B in ricetta)	222,10	188,78	2	16	€ 3.553,60	€ 6.193,60	15%	€ 3.020,56	€ 5.264,56	La suddivisione in tabella è ai fini di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato. Resta inteso che al fine di diminuire il quesito diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se prenotata senza MDC.
RM encefalo senza e con MDC (Priorità B in ricetta)	330,00	280,50	1	8	€ 2.640,00			€ 2.244,00		
					€ 58.253,92	€ 98.253,92		€ 53.872,75	€ 53.872,75	

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CECINA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 (Liguria)
 Direzione Provinciale Right

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
 RIMINI
 Il Presidente
 Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

Settori - branche di produzione	confidi DM1	tariffa NTR	tariffa Scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative	
				settimanale	marzo giugno 2020			€	€		
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	2	32	€ 1.984,00	2%	€ 1.944,32	10.376,32	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione	
ecocolor Doppler cardiaco	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,70	10	180	€ 9.820,00	15%	€ 8.432,00			
1° VISITA UROLOGICA	89.7C.2	23,00	22,54	2	32	€ 736,00	2%	€ 721,28	€ 721,28		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.3 89.52	23,00 12,9	22,54 12,25	3 3	48 48	€ 1.104,00 € 800,00		€ 1.081,92 € 588,00	€ 1.869,92	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione. Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale.	
1° VISITA DERMATOLOGICA Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.7	23,00	22,54	3	48	€ 1.104,00	2%	€ 1.081,92	€ 1.081,92		
1° VISITA ORL Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7B.6	23,00	22,54	4	64	€ 1.472,00		€ 1.442,56	€ 1.442,56		
								€ 15.292,00	€ 15.292,00	€ 15.292,00	
								€ 16.920,00	€ 16.920,00	€ 16.920,00	


 Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO EMERGENZA - VALLE DEL SANTO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Silvana Carloni

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

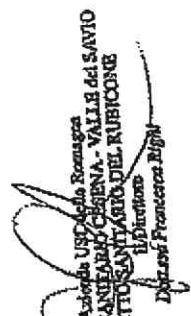
RIMINI


Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Settori - branche di produzione	codici ICI	tariffa HTR	tariffa scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzioni org	budget lordo scontato	NOTE operative	
				settimanale	marzo/giugno 2020					
EDG (posti a cup)	45.16 - 45.13	91,40	89,57	3	48	€ 4.387,20		€ 4.299,48	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione. Le due tipologie di prestazioni possono essere predisposte su agenda unica.	
Colonscopio (posti a Cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24 - 45.25 - 45.42	85,33	83,62	4	54	€ 5.461,12	2%	€ 5.351,90		
							€ 9.848,32	€ 9.848,32	€ 9.651,35	€ 9.651,35


 Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO/CIPIENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 11 Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
 RIMINI
 Il Presidente
 Dott.ssa Silyana Carloni




Settori - branche di produzione	Tabella 3. committenza integrativa - da aprile a giugno 2020 (12 settimane di produzione)		certificati DMI	caricamento NTR	scorte consumate o iperproduzioni	produzione		valore tariffario lordo	sconto e iperproduzioni	budget lordo scontato	NOTE operative
	settimanale	spese/colpo									
Run Colonna senza MDC	88.03	154.40	131.24	6	72	€	11.118,80	15%	€	9.445,28	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione
SCG-Hotter	89.50	62.00	40.78	1	12	€	744,00	2%	€	725,12	
						€	11.860,20		€	10.178,40	

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni



Alcanta Dist. della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESINA - VALLE del SAVO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONS
Il Direttore
Dott.ssa Francesca Bighi

Zimbra

carla.manes@auslrm.net

prestazioni in regime prioritario (Priorità B in ricetta) emergenza COVID-19

Da : Sergio Sabattini <sergio.sabattini@auslromagna.it>

mar, 17 mar 2020, 14:29

Oggetto : prestazioni in regime prioritario (Priorità B in ricetta)
emergenza COVID-19A : direzione generale <direzione.generale@villamariarimini.it>,
grazianovalli@villamariarimini.it, info@villamariarimini.it

Cc : Alessandro Maroncelli

<alessandro.maroncelli@auslromagna.it>, carla manes
<carla.manes@auslromagna.it>, Direttore Distretto Cesena e
Rubicone <francesca.righi@auslromagna.it>, Direttore
Distretto Riccione <laura.zanzani@auslromagna.it>, Manini
<manuela.manini@auslromagna.it>, Patrignani Raffaella
<raffaella.patrignani@auslromagna.it>, segreteria agende rn
<segreteria.agende.rm@auslromagna.it>

Al Legale rappresentante

alla Direzione

Ospedale Privato Accreditato Villa Maria - Rimini

e.p.c.

U.O. Acquisizione prestazioni sanitarie da erogatori esterni
AUSL RomagnaUfficio Agende Ambito di Rimini

Oggetto: prestazioni in regime prioritario (Priorità B in ricetta) emergenza COVID-19

Facendo seguito alla comunicazione della Direzione Sanitaria dell'AUSL della Romagna (prot. 2020/0063904/P del 11/03/2020) ad oggetto "Emergenza epidemiologica da COVID-19" e come concordato all'interno del gruppo Committenza Specialistica Ambulatoriale Aziendale si è con la presente a chiedere la ridefinizione quali/quantitative della committenza in essere per prestazioni in regime prioritario (priorità B in ricetta) come da schema sotto riportato.

Prestazione	DM	Quantità settimanale
RM encefalo senza MDC	88.91.1	4
RM encefalo senza e con MDC	88.91.2	2
RM Colonna senza MDC	88.93	8
ecografia addome	88.74.1 - 88.75.1- 88.76.1	10
ecografia del capo e del collo	88.71.4	4
ecografie muscolotendinee	88.79.3	2
ecografie osteoarticolari	88.79.2	2
Visite Prioritarie al momento confermate con i volumi già in committenza		

Azienda UO.C. della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
 RIMINI

Il Presidente
 Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 + 89.52	5 (invariate)
VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	4 (invariate)
VISITA ORL	89.7B.8	4 (invariate)
VISITA ORTOPEDICA	89.7B.7	6 (invariate)

Tale ridefinizione si intende attiva da subito e suscettibile di eventuali ulteriori modifiche in base all'andamento dell'emergenza COVID-19 e di necessità ad oggi non prevedibili.

Nulla osta, qualora si rendesse necessario, apportare modifiche rispetto alla cadenza temporale di tali prestazioni al fine di rendere l'organizzazione sostenibile (accorpamento in unica giornata, ecc.). Si richiede di approntare le agende considerando un congruo lasso temporale tra gli appuntamenti onde evitare affollamenti delle sale di attesa (si consigliano 45 minuti per le RM e 30 per le restanti tipologie).

Si chiede di comunicare allo scrivente, nonché a tutti coloro che figurano in indirizzo per conoscenza, la disponibilità da parte di codesta Struttura ad accettare quanto sopra nonché di **inoltrare a brevissimo giro i calendari di prenotazione all'Ufficio agende di riferimento.**

Grazie per la fattiva collaborazione

Dott.ssa Francesca Righi (in sostituzione temporanea della Dott.ssa Zanzani)

Sergio Sabattini (referente tecnico operativo di supporto)

Programmazione e Controllo di Gestione - Ambito di Ravenna
 Referente di supporto Ambito di Rimini
 Committenza Sanitaria Specialistica Ambulatoriale
 Azienda USL della Romagna
 Tel: 0544/286786 - Fax 0544/286790
sergio.sabattini@auslromagna.it

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE del SAVO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

RIMINI

Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Committenza 2° semestre 2020 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa scontata a prestazione	produzione			valore tariffario lordo	sconto o superproduzione ONC	budget lordo scontato	NOTE operative	
				settimanale	luglio - dicembre 2020						
					1° VL	post					prest
Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa scontata a prestazione	settimanale	1° VL	post	prest	valore tariffario lordo	sconto o superproduzione ONC	budget lordo scontato	NOTE operative
1° VISITA ORL	89.70.7	23,00	22,54	20	406	€ 11.040,00	€ 11.240,70	€ 10.819,20	€ 11.015,80		
1° VISITA ORL	89.70.8	23,00	22,54	20	624	€ 14.302,00	€ 16.816,00	€ 14.054,08	€ 15.303,08		
1° VISITA ORL	89.70.9	23,00	22,54	20	54	€ 907,00	€ 14.708,00	€ 683,05	€ 20.009,84		
1° VISITA ORL	89.70.1	23,00	22,54	20	816	€ 18.768,00	€ 20.418,00	€ 18.392,84	€ 20.009,84		
1° VISITA ORL	89.70.2	23,00	22,54	20	110	€ 1.650,00	€ 16.320,00	€ 1.677,00	€ 10.303,60		
1° VISITA ORL	89.70.3	23,00	22,54	20	840	€ 19.320,00	€ 15.864,00	€ 15.487,92	€ 15.401,92		
1° VISITA ORL	89.70.4	23,00	22,54	20	360	€ 8.316,00	€ 15.308,00	€ 9.707,28	€ 15.009,28		
1° VISITA ORL	89.70.5	23,00	22,54	20	432	€ 9.936,00	€ 5.400,00	€ 5.297,00	€ 2.704,80		
1° VISITA ORL	89.70.6	23,00	22,54	20	432	€ 9.936,00	€ 2.760,00	€ 2.704,80	€ 23.802,24		
1° VISITA ORL	89.70.7	23,00	22,54	20	120	€ 2.760,00	€ 2.208,00	€ 2.183,84	€ 2.163,84		
1° VISITA ORL	89.70.8	23,00	22,54	20	96	€ 2.208,00	€ 3.408,00	€ 2.163,84	€ 3.312,00		
1° VISITA ORL	89.70.9	23,00	22,54	20	96	€ 2.208,00	€ 2.208,00	€ 2.245,76	€ 3.245,76		
1° VISITA ORL	89.70.1	23,00	22,54	20	144	€ 3.312,00	€ 3.312,00	€ 3.245,76	€ 3.245,76		
Totale budget								€ 133.000,20	€ 133.200,20		

Stante lo STD di riferimento per le prestazioni usgati differibili (10gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta carbona settimanale.

0 1 18 077457 538 4

MARCA DA BOLLO
Ministero dell'Economia e delle Finanze
SEDIC 7/00
€ 16,00

agenzia entrate
01002906 000078AA 40902001
00176001 18/07/2019 09:43:04
4578-00088 84C674AF49C8589
IDENTIFICATIVO: 01180774575384

Azienda Ospedaliera "Villa Maria"
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
Dott.ssa Silvana Carloni
Dott.ssa Francesca Rigli

01002906 000078AA 40902001
00176001 18/07/2019 09:43:04
4578-00088 84C674AF49C8589
IDENTIFICATIVO: 01180774575384

0 1 18 077457 538 4

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI
Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni

Silvana Carloni

Tabella 3. committenza integrativa - periodo luglio/dicembre 2020 - 24 settimane di produzione	tariffa WTR		tariffa scontata e iperprodotto		Produzione		valore tariffario lordo	sconto e iperproduzione	budget lordo soprastato		NOTE OPERATIVE	
	colle/Dal	Settimane di produzione	colle/Dal	Settimane di produzione	settimanale	luglio - dicembre 2020			€	€		€
Settori - brancche di produzione												
Set da stiro	89.43 - 89.41	55,80	47,43	80	4	80	€ 5.358,80	15%	€ 4.563,28	26.356,24		
SGC-Holter	89.50	67,00	60,76	96	4	96	€ 5.932,00	25%	€ 5.072,96			
monitoring ambulatorio	88.72.2 - 88.72.1 - 88.72.1	62,00	52,70	360	15	360	€ 22.200,00	15%	€ 18.872,00			
Holter Pressorio	89.60.1	41,30	40,47	72	3	72	€ 2.873,80		€ 2.914,13	2.914,13		
ECG (post a cup)	45.10 - 45.13	91,40	89,37	192	8	192	€ 17.548,80	2%	€ 17.197,82	€ 33.253,52	tariffe madre Minerva ssa EDG ssa Capan	
Colescopie (post a Cup)	45.23 - 45.23.1 - 45.24 - 45.25 - 45.42	85,33	83,62	192	8	192	€ 16.963,88		€ 18.055,69			
Colonna 60.80	88.80	154,4	137,24	120	5	120	€ 18.528,00		€ 15.748,80	€ 15.748,80	La suddivisione in tabella è ai fini di sintesi. Il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.	
RA emulsivo senza MDC		272,10	148,76	48	2	48	€ 10.660,80	15%	€ 9.261,08	€ 15.793,68	Resta inteso che al fine di ottenere il specifico diagnostico e realistico può erogare la prestazione con MDC anche se presentata senza MDC.	
RM emulsivo senza e con MDC		370,00	200,36	24	1	24	€ 7.808,00		€ 6.732,00			
RM OSSA e RX Torace (priorità DIP in attesa)	87.22 - 87.23 - 87.24 - 87.40.1 - 87.40.2 - 88.19 - 88.21 - 88.29 - 88.23 - 88.26 - 88.27 - 88.28 - 87.79 - 87.44.1	21,35	20,92	2880	120	2880	€ 61.488,00	2%	€ 60.258,24	€ 60.258,24	Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di C11.31 ma verrà applicato questo erogato purchè figurante in ASL limitatamente ai codici riportati in elenco	
Colonna 88.83 (priorità B in attesa)	88.80	154,4	131,24	120	5	120	€ 18.528,00		€ 15.748,80	€ 15.748,80	Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) si richiede predisposizione dei calendari non stretta cadenza settimanale.	
RM emulsivo senza MDC (Priorità B in attesa)		272,10	148,76	48	2	48	€ 10.660,80	15%	€ 9.261,08	€ 15.793,68		
RM emulsivo senza e con MDC (Priorità B in attesa)		370,00	200,36	24	1	24	€ 7.808,00		€ 6.732,00			
								€ 206.240,16	€ 206.240,16	€ 186.859,08	€ 186.859,08	

Casa di Cura Villa Maria S.p.A.
RIMINI
Il Presidente
Dott.ssa Silvana Carloni

Adesione URE della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CARENIA - VALLE del SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
Il Direttore
Dott.ssa Francesca Rigidi

Silvana Carloni