

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore



Spett.le  
OSP. PRIVATO PROF MONTANARI  
PEC: amministrazione@pec.casadicuramontanari.it

e p.c  
Direttore Distretto Cesena-Valle del Savio e del  
Rubicone  
Distretto di Riccione  
Dott.ssa Righi Francesca  
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. 0284305/A del 05/11/19 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: "https://amministrazionetrasparente.auslromagna.it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/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:

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

prot. 2020/0190277/P del 29/07/2020

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

*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*

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 Usi 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.

Margherita Manini

Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 17

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

Per presa visione ed accettazione:	<i>CASA DI CURA PROF. E. MONTANARI SPA</i>
Ospedale privato accreditato	<i>CASA DI CURA PROF. E. MONTANARI SPA</i>
Il legale rappresentante (timbro e firma)	<i>[Firma]</i> <b>CASA DI CURA PROF. E. MONTANARI S.p.A.</b> Via Roma 7 - Tel. 0541.938129-Fax 98992 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN) Isr. Off. Reg. Imp. Rimini 00413900408 ES. 520.000,00 I. Cod Fisc. e Partita IVA 00413900408
(luogo)	<i>Morciano di R.</i> Data, <i>04/08/2020</i>

**RETE DELLA SALUTE**  
Rete di Imprese  
Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
C F 91162960404

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



Tab. 1) committenza ordinaria € 827.886,14 (di cui riconversione ricoveri 225.000,00 al netto)  
 Tab. 2) committenza percorsi di garanzia € 81.263,30  
 TAB.3) committenza integrativa € 158.515,04  
 Budget per altri territori € 5.000,00 (Fino a giugno - in previsione dell'apertura del CUP unico è necessario rispettare il Budget indicato)  
 Budget lordo € 1.072.664,48

Fattori - branche di produzione	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduttione	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduttione	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimanale	anno 2020						
			1° vs. urgente differibile	cont.	visite cont.					
<b>OTORINOLARINGOIATRIA</b>										
visite	89.70.8 - 89.01.4	33,00 18,00	20	2	1040 104	€ 25.792,00	€ 25.276,16			
esami audiometrici associati a visita su ricetta SEN prenotati e CUP Isdial	97.41.1 - 95.42	10,50			80	€ 840,00	€ 823,20	€ 26.518,24		
esami audiometrici (Percorso semplice)					24	€ 240,00	€ 240,96			
irrigazione dell'orecchio (Percorso semplice)	96.32	8,50			24	€ 204,00	€ 199,92			
<b>DERMATOLOGIA</b>										
visite	85.74.7 - 89.01.7	23,00 18,00	20	1	1040 32	€ 24.858,00	€ 24.358,80			
epilominestenza - Percorso semplice	89.39.1	7,50			28	€ 195,00	€ 191,10	€ 26.355,14		
crioterapia / cauterizzazione - Percorso semplice	86.30.3 - 86.30.2	15,15			120	€ 1.812,00	€ 1.805,16			
<b>OCULISTICA</b>										
visita oculistica	95.01 - 95.01.1 89.01.0	23,00 18,00	10	14	3420 728	€ 84.864,00	€ 83.168,72	€ 83.168,72		
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>										
visite endocrinologiche	89.74.8 - 84.01.8	23,00 18,00	10	2	520 104	€ 13.832,00	€ 13.555,36	€ 13.555,36		
<b>CHIRURGIA</b>										
visita chirurgica/proctologica	89.74.4	23,00	8		416	€ 9.568,00	€ 9.376,84			
prestazioni in Percorso Semplice da visita chirurgica	96.39 - 86.4	28,19			8	€ 227,14	€ 222,59	€ 9.599,23		
<b>UROLOGIA</b>										
visita urologica	89.74.2 - 89.01.4	23,00 18,00	12	4	624 268	€ 18.086,00	€ 17.734,08	€ 26.220,10		
prestazioni in Percorso Semplice	97.33 - 87.44 98.22 - 98.31 - 99.8	31,84			10	€ 318,40	€ 26.755,30	€ 312,03		
Uroflussimetria	89.34	13,90	3		280	€ 3.514,00	€ 3.541,72	€ 4.632,28		
Cistoscopia	57.31	4,45	2		104	€ 4.632,00	€ 4.632,28			

Le prestazioni rese in percorso semplice (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica;

Asociada List. de Act. Hospitalar  
 DISTRETTO SANITARIO L'ASSINIA - VALLE del SAUTO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Il Direttore  
 Dott.ssa Francesca Alighi

Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0544.938129 - Fax 9898...  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Uff. Reg. Imp. Rimini 00413900408 C.S. 520.000,00 I.  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
 F. 91162960404



Tabella Z. committenza percorsi di garanzia - da gennaio a giugno 2020 (26 settimane di produzione)	tariffa ITR	tariffa ITR scontata o iperproduzione	produzione		vanzata tariffata lordo	scontata o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
			settimanale 1° vs.	periodi da gennaio a giugno 2019					
Sottori - bianche di produzione									
1° VISITA OCULISTICA	95,01	31,00	22,5	40	23920,32	23920,00	23441,60	23441,60	
1° VISITA DERMATOLOGICA	89,7A,7	33,00	31,34	20	11930,00		11720,00	12308,30	
epidemiologia - Percorso semipliche	39,3A,1	3,00	7,75	13	97,50	17875,00	95,55		
crioterapia (cristallizzazione - Percorso semipliche)	39,30,7 - 86,10,2	15,35	15,04	50	757,50		732,15		
Ecocardioppler art. e tronchi sovraortici	24,77,1 - 88,73,5			5	5707,50		4850,05		
Ecocardioppler ADRTA e (pss)	89,7A,1	41,00	37,33	1	1141,50	1908,80	970,19	6791,39	
Ecocardioppler (ecocolor/senore/pneico)	89,77,2			1	1141,50		970,19		
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89,7A,3	33,00	32,34	15	8670,00	13875,00	8790,60	13658,30	
1° VISITA ENDOCRINOLOGICA	39,31	13,5	11,35	15	4875,00		4777,50		
1° VISITA ORL	89,7A,5	23,00	22,41	4	2392,00	2392,00	2344,16	2344,16	
Suma di esami associati a vs. DRL	89,7B,8	21,00	22,34	20	11900,00		11720,04		
irraggiamento dell'oroscopia (PS)	89,7A,1 - 81,42	10,50	10,29	30	378,00	12485,50	370,44	12216,19	
1° VISITA UROLOGICA	89,7A,2	8,50	8,31	15	127,50		124,95		
VISITA CARDIOLOGICA - ECG	89,7A,2 - 89,04,3	23,00	22,34	6	3588,00	3588,00	3516,24	3516,24	
Urologia (Percorso B in ricetta)	89,7A,2	12,3	12,15	2	1106,00	1046,00	1172,00	1109,08	
VISITA DERMATOLOGICA Urgente (Percorso B in ricetta)	89,7A,7	21,00	21,34	4	2392,00	2392,00	2344,16	2344,16	
<b>Totale budget lordo</b>					<b>€ 41.263,30</b>	<b>€ 31.203,00</b>	<b>€ 78.599,36</b>	<b>€ 70.599,36</b>	

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di imprese  
 Via Roma, 7 - 047833 Morciano di R.  
 C.F. 04783300404

**CASA DI GUARDIA**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0541.988129 - Fax 98992  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Uff. Imp. Rimini 0013900400 C.S. 520.000,00 L.  
 Cgd. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Articolo 1 del Delle Doucgar  
 DISTRETTO SANITARIO-CESINA - VALLE DEL SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Direttore  
 Dr. Alessandro Rigli

Piano di committenza 2020 - Ospedale Privato Accreditato "Prof. E. Montanari" - Attività specialistica ambulatoriale - codice STS 030500 / 030510

Tabella 3/A: Committenza Integrativa - periodo gennaio/aprile 2020 (18 settimane) - nella presente committenza è rimborsata l'anticipazione dell'asta con mail del 18/10/2019 per il primo bimestre 2020		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione		Settori - branche di produzione			
codici D.M.	valore NTR	importo scabiale	produzione a CUR	valore tariffa lordo	scatto	Budget massimo (lordo scontato)	NOTE operative	valore NTR	importo scabiale	produzione a CUR	valore tariffa lordo	scatto	Budget massimo (lordo scontato)	NOTE operative	valore NTR	importo scabiale	produzione a CUR	valore tariffa lordo	scatto	Budget massimo (lordo scontato)	NOTE operative		
RIM encefalico senza MDC	88.91.1	222.10	188.785	2	32	€ 7.107,20	€ 8.041,12																
RIM ancefalico senza e con MDC	88.91.2	330.00	280.5	1	18	€ 5.280,00	€ 4.404,00																La suddivisione in tabella è riferita al budget ma le scade di fatturazione sono data evidenze di quanto effettivamente erogato
Rim Colonna senza MDC	88.93	154,40	131,24	5	80	€ 12.382,80	€ 10.489,20																
RA GBSA e RA Torace (pratica DIP in terapia)	87.22 - 87.23 87.24 - 87.25 87.26 - 87.27 88.21 - 88.22 88.23 - 88.25 88.27 - 88.28 87.29 - 87.34	21,95	20,92	50	808	€ 17.080,00	€ 16.739,40																(il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media del 82,1, 35 ma verrà liquidato quanto erogato anche liquidato in ASA implementando ai codici specifici il rilievo
ecografia addome inf., superiore, completo Urtoeale, Difficile, (Pratica B in ricetta)	88.76.1 - 88.76.3 - 88.76.4 - 88.76.5	31,9	30,87	10	160	€ 5.040,00	€ 4.939,20																Previsioni da rendersi in regime ordinario (pratica DIP in ricetta)
ecografia muscolo tendinee e/o articolazioni e/o tessuti molli (pratica B in ricetta)	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.5	31,9	30,87	10	160	€ 5.040,00	€ 4.939,20																In via cautelativa di importo vengono conte della previsione con tariffa pari o elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo scatto su tutte le tipologie
ecografia del capo e del collo	88.71.4	28,50	28,91	10	160	€ 4.760,00	€ 4.835,40																Previsioni da rendersi in regime ordinario (pratica DIP in ricetta)
ecografia addome inf., superiore, completo Urtoeale, Difficile, (Pratica B in ricetta)	88.76.1 - 88.76.3 - 88.76.4 - 88.76.5	43,90 - 32,50 - 50,45	59,24	35	560	€ 33.892,09	€ 33.174,88																Previsioni da rendersi in regime ordinario (pratica DIP in ricetta)
ecografia del capo e del collo Urgente Difficile, Pratica B in ricetta)	88.71.4	29,8	28,41	2	32	€ 844,00	€ 925,12																Previsioni da rendersi in regime ordinario (pratica DIP in ricetta)
ecografia muscolo tendinee e/o articolazioni e/o tessuti molli (pratica B in ricetta)	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1 - 88.79.5	31,8	30,87	2	32	€ 1.008,00	€ 987,84																In via cautelativa di importo vengono conte della previsione con tariffe ad elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo scatto su tutte le tipologie
Totale budget lordo						€ 91.252,00	€ 86.210,88																

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 11333 Moliano di R.  
 01029600717  
**CASA DI SAN PIERO**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma - Tel. 0541.988129 - Fax 98994  
 47838 MORICIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Icc. Uff. Reg. Imp. Num. 00413906408 C.S. 520.000,00  
 Cod. Fisc. 6 Parita IVA 00413900408  
 Azienda Uff. della Sanità  
 DISTRETTO SANITARIO CERGNA - VALLI DEL SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Dott. Francesco Rigoli



Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa Scontata o iperproduzione	Produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale	periodi da gennaio a giugno 2020				
Sett. da sforzo	89-43 - 89-41	55,80	47,43	2	52	€ 2.901,80	15%	€ 2.488,36	
ECG-Holter	89-50	62,00	60,76	3	76	€ 4.038,00	2%	€ 4.739,28	
ecocolor Doppler cardiaco	88-72.2 - 88-72.3 - 88-72.1	63,00	52,70	10	260	€ 16.120,00		€ 13.702,09	20.907,44
ecocolor Doppler legato e vie biliari, renali e surreni	88-74.2 - 88-74.5	43,90	37,32	2	52	€ 2.262,80	15%	€ 1.940,28	
ecocolor Doppler verticollare/scrotaie/petite	88-77.1	41,30	40,47	1	20	€ 1.141,40		€ 970,19	2.910,57
Holter Pressorio	89-61.1	91,40	89,57	3	70	€ 3.227,40		€ 3.140,97	1.156,97
Gastroscopie (postli a Cup)	45-16 - 45-13	85,33	83,62	8	200	€ 18.011,20	2%	€ 18.510,98	
Colonscopie ( postli a Cup)	45-23 - 45-23.1 - 45-24 - 45-25 - 45-26			0	208	€ 17.740,04		€ 17.350,87	36.024,84
<b>Totale budget</b>						€ 67.263,04		€ 62.899,93	€ 82.999,83

Calcola Tot. delle Prestazioni  
**DISTRETTO SANITARIO CERENA - VALLE del SANTO**  
**DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICON**  
 Il Direttore  
 Donatella Baccarini Pignatelli

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 71 - 07836 Morciano di R.  
 C.F. 91162960404

**CASA DI CURA**  
 P.zza E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 71 - Tel. 0783 998129 - Fax 998987  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Loc. Uff. Imp. Rimini 0783 990408 C.S. 520.000.001  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Ospedale Privato Accreditato "Prof. E. Montanari" Attività specialistica ambulatoriale - codice STS 030500 / 030510

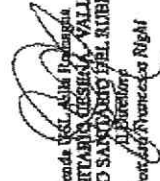
Tabella 3. committenza integrativa in percorso di garanzia Urgente Differibile (Priorità B in ricetta) - da gennaio ad aprile 2020 (16 settimane di produzione)	Settori - branche di produzione	codici PA	tariffa MTR	tariffa scontata a garanzia a rate	produzioni		valore tariffario MTR	scontata e riprodotto rate	budget lordo scontato	NOTE operative
					settimanale	periodo da gennaio ad aprile 2020				
RM uncinale senza MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.91.1	222.10	188.79	2	32	€ 7.187.20	€ 0.041.12		NOTE operative  Stante lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (TCGG) si richiede predisposizione dei calendari con stretta cadenza settimanale.  La suddivisione in tabella e al fm di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.
RM uncinale senza e con MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.91.2	330.00	290.9	1	18	€ 5.286.00	€ 4.488.06	€ 18.828,64	
Rm Colonna senza MDC Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)		88.93	154.40	131.24	3	48	€ 7.411.20	€ 6.298.52		
						96	€ 19.799.40	€ 19.798.40	€ 18.828,64	

Assemblea UNI - Area Romagnola  
 DISTRETTO SANITARIO GROSSENA - VALL'ELSA  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Donatelli Francesco Righi

RETE DELLA SALUTE  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 7 - 47833 MORCIANO DI R.  
 C.F. 91162960404

CASA DI CURA P.V.A.  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0541.988125 - Fax 93997  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Istr. Uff. Reg. Imp. Albo 06413900408 C.S. 520.07.001  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa MTR	tariffa Scontata e iperprodotte	produzione		valore tariffario lordo	sconto a iperprodotte	budget lordo scontato		NOTE operative
				settimanale	gennaio/febbraio fo 2020			€	€	
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	3	24	€ 1.488,00	2%	€ 1.458,24	3.566,24	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione
	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	52,79	5	40	€ 2.480,00	15%	€ 2.108,00		
						€ 3.968,00	€ 3.968,00	€ 3.566,24	€ 3.566,24	

  
 Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO CESINA - VALLI 648 SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Direttore  
 Dott. E. Montanari

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 71 - 47833 Montiano di R.  
 Tel. 0541 62960404

**CASA DI CURE**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 71 - Tel. 0541.988125 - Fax 90987  
 47833 MORTICIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Isc. Min. Reg. Imp. Num. 0113906400 C.S. 52600,00  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Ospedale Privato Accreditato "Prof. E. Montanari" Attività specialistica ambulatoriale - codice STS 030500 / 030510

Tabella 3. committenza integrativa - periodo febbraio/aprile 2020 - 12 settimane di produzione	Settori - branche di prestazione	casidi DA	tariffe NTR	tariffa scontata o ipoproducti dite	produzione		valore cartello lordo	sconto o iperproduzi one	budget lordo scontato	NOTE operative		
					settimanale	febbraio/aprile 2020						
Colonscopie (post i CUP)		45,23 - 45,23,1 - 45,24 - 45,25 - 45,42	05,33	83,62	2	24	€ 2.047,92	€ 2.047,92	2%	€ 2.006,96	2.006,96	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione
							€ 2.047,92	€ 2.047,92		€ 2.006,96	€ 2.006,96	

Azienda Uff. della Regione  
DISTRETTO SANITARIO CESINA - VALLE DEL SAVIO  
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
Dott. Francesco Rigli

**RETE DELLA SALUTE**  
Rete di Imprese  
Via Roma 17333 Morciano di R.  
Tel. 0541 596040

**CASA DICOMITA PRIVATA**  
Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
Via Roma 7 - Tel. 0541.988129 - Fax 98992  
47835 MORCIANO DI ROMAGNOLA (RN)  
Iscr. Uff. Reg. Imp. Min. 00413900408 C.S. 520.000.00  
Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Settori - branche di produzione	codici D.M.	Tabella 3/A: Commitenza Integrativa - periodo maggio/giugno 2020 (8 settimane)	tariffa NTR	lavoro scontato	produzione a CUP		valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (L.ordo scontato)			NOTE operative
					stagionale	maggio - giugno			€	€	€	
RM encefalo senza MDC	88.91.1	222,10	188,789	2	10	€ 3.553,80	€ 12.389,80	15%	€ 3.020,58	€ 2.544,00	€ 5.249,90	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
RM encefalo senza e con MDC	88.91.2	330,00	280,5	1	6	€ 2.840,00	€ 9.340,00		€ 2.369,20	€ 2.169,00	€ 2.169,00	Il valore economico è ottenuto prendendo in riferimento una media di €21,25/mo verrà liquidato quanto erogato purchè figurati in ASA limitatamente ai codici riportati in elenco
RM Colonna senza MDC	88.83	154,40	131,24	5	40	€ 6.176,00			€ 10.507,49	€ 2.512,80	€ 2.169,00	Previsioni da rivedersi in regime ordinario (priorità DIP in ricetta)
RM OSSA e RX Torace (priorità DIP in ricetta)	87.22 - 87.23 87.24 - 87.43.1 87.43.2 - 88.19 88.21 - 88.22 88.23 - 88.25 88.27 - 88.28 88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	21,35	20,92	50	400	€ 8.540,00	€ 3.540,00		€ 2.369,20	€ 2.169,00	€ 2.169,00	in via esecutiva gli erogatori tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutta la tipologia
ecografia addome inf., superiore, completo	88.71.6	43,90 - 32,00 - 59,45	30,24	35	240	€ 16.026,00		2%	€ 1.895,71	€ 462,58	€ 2.852,18	Previsioni da rivedersi in regime ordinario (priorità DIP in ricetta)
ecografia del capo e del collo	88.71.6	29,50	20,91	10	50	€ 2.350,00	€ 2.100,00		€ 462,58	€ 403,92	€ 403,92	in via esecutiva gli erogatori tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutta la tipologia
ecografia muscolo tendinea e/o articolare del braccio e/o del collo	88.79.3 - 88.79.2 88.79.1 - 88.79.5 - 88.79.5	31,5	30,87	10	90	€ 2.520,00			€ 3.020,58	€ 2.244,00	€ 2.244,00	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
ecografia addome inf., superiore, completo (priorità DIP in ricetta)	88.74.1 - 88.74.1	60,45 - 32,00 - 43,80	49,24	4	32	€ 1.936,40			€ 3.020,58	€ 2.244,00	€ 2.244,00	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
ecografia del capo e del collo (priorità DIP in ricetta)	88.71.4	20,5	20,91	2	16	€ 472,00	€ 2.910,40	2%	€ 462,58	€ 403,92	€ 403,92	Previsioni da rivedersi in regime ordinario (priorità DIP in ricetta)
ecografia muscolo tendinea e/o articolare del braccio e/o del collo (priorità DIP in ricetta)	88.79.3 - 88.79.2 88.79.1 - 88.79.5 - 88.79.5	31,5	30,87	2	16	€ 504,00			€ 3.020,58	€ 2.244,00	€ 2.244,00	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
RM encefalo senza MDC (priorità DIP in ricetta)	88.91.1	222,10	188,789	2	16	€ 3.553,80			€ 3.020,58	€ 2.544,00	€ 5.249,90	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
RM encefalo senza e con MDC (priorità DIP in ricetta)	88.91.2	330,00	280,5	1	6	€ 2.840,00	€ 9.340,00	15%	€ 3.020,58	€ 2.544,00	€ 5.249,90	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.
RM Colonna senza MDC (priorità DIP in ricetta)	88.83	154,40	131,24	3	24	€ 1.705,60			€ 3.020,58	€ 2.544,00	€ 5.249,90	La suddivisione in tabella è al fine di allineare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza al quanto effettivamente erogato.

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 101 47833 Montiano di R.  
 Tel. 0541.938129 Fax 939997  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900404

**Prof. E. MONTANARI S.p.A.**  
 Via Roma 101 0541.938129 Fax 939997  
 47833 MONTIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Imp. Imp. Imp. 0013900408 C.S. 520.000,00 I.  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900404

**CASA S.p.A.**  
 Via Roma 101 0541.938129 Fax 939997  
 47833 MONTIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Imp. Imp. Imp. 0013900408 C.S. 520.000,00 I.  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900404

**DISTRETTO SANITARIO DEL RUCIONE**  
 Via Roma 101 0541.938129 Fax 939997  
 47833 MONTIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Imp. Imp. Imp. 0013900408 C.S. 520.000,00 I.  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900404

Tabella 3/B: Comptenza Integrativa - periodo marzo/luglio 2020 (18 settimane)

Settori - branche di produzione	codici D.M.	tariffe NTR	tariffe scattali	Produzioni a CUP		valore materiale lordo	scenio	budget massimo (lordo scontato)		NOTE operative	
				ambulatoriale	marzo - giugno						
ECCG-Holler	89.50	62.00	60.76	2	48	€ 2.976,00	2%	€ 2.916,48	7.132,48	La presente competenza va ad aggiungersi a quanto attualmente in produzione	
ecocardioplei cardiaci	88.72.2.	62.00	52.70	5	80	€ 4.880,00	15%	€ 4.216,00			
	88.72.1.										
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23.00	22.54	5	80	€ 1.840,00		€ 1.803,20	1.803,20		
1° VISITA UROLOGICA	88.70.2	23.00	22,54	4	64	€ 1.472,00	2%	€ 1.442,56	1.442,56		
1° VISITA ORL	88.70.8	23.00	22,54	6	96	€ 2.208,00		€ 2.163,84	2.163,84		
1° VISITA DERMATOLOGICA	89.70.7	23.00	22,54	12	192	€ 4.416,00		€ 4.327,88	4.327,88		
VISITA DERMATOLOGICA Urgente Differibile (P/Resid B in Resid)	89.70.7	23.00	22,54	4	64	€ 1.472,00		€ 1.442,56	1.442,56		
	89.70.3	23.00	22,54	3	48	€ 1.104,00	2%	€ 1.081,92	1.081,92		
VISITA CARDIOLOGICA + ECCG Urgente Differibile (P/Resid B in Resid)	89.52	12,5	12,25	3	48	€ 600,00		€ 588,00	588,00		
						€ 21.048,00		€ 21.048,00	€ 19.982,24	€ 19.982,24	

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
 C.F. 01416290404

**CASA DI CURA**  
 Pro. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0541.988129-Fax 989932  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Inc. Uff. Imp. Rimini/0413900408 C.S. 520.000/001  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO GESTITO VALLE DEL SANTO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 Il Direttore  
 Donato Franceschi Sighi

Tabella 3/A: Committenza integrativa - periodo aprile/giugno 2020 (12 settimane)	partita MTR		tariffa secondo	produzione a CUP		valore contratto lordo	sconto	budget massimo (lordo scontato)	NOTE operative
	codici D/A	partita MTR		settimanale	aprile - giugno				
Settori - branche di produzione									
Rm Colonna senza MDC	88.53	154,40	131,24	6	72	€ 11.138,80	45%	€ 9.449,28	La presente committenza va ad aggiungersi a quanto attuata in produzione
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	3	36	€ 2.232,00	2%	€ 2.187,36	
						€ 13.349,80		€ 11.536,64	

Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VILLI DEL SAVIO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 U.O. Ospedale  
 Donoghia Stefanello Rigli

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
 C F 91162960404

**CASA DICUCOLA P.I.A.**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0541.938126-Fax 9398.  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Iscr. Imp. Registro Imp. 13900408 C.S. 520.000,00  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma, 7 - 47833 Montano di B.  
 C.F. 91162960404

Azienda USL della Romagna  
 DISTRETTO SANITARIO DEL SUD-EST  
 DISTRETTO SANITARIO DEL SUD-OVEST  
 Dott. Sergio Sabatini (Rig. 1)

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 Comitato Specialista Ambulatoriale Aziendale si è con la presente a chiedere la ridefinizione dell'attività di competenza in essere per prestazioni in regime prioritario (priorità B in ricetta) come da schema sotto riportato.

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

Ufficio Agende Ambilio di Rimini

AUSL Romagna  
 U.O. Acquisizione prestazioni sanitarie da erogatori esterni

e.p.c.

Ospedale Privato Accreditato Prof. E. Montanari

alla Direzione

Al Legale rappresentante

Cc : Alessandro Maroncelli  
 <alessandro.maroncelli@auslromagna.it>, Carla Manes  
 <carla.manes@auslromagna.it>, Direttore Cesena e  
 Rubicone <francesca.righi@auslromagna.it>, Direttore  
 Distretto Riccione <laura.zanzani@auslromagna.it>, Manli  
 <manuela.manni@auslromagna.it>, Patrigiani Raffaella  
 <raffaella.patrigiani@auslromagna.it>, segreteria agende m  
 <segreteria.agende.m@auslromagna.it>

A : accettazione@casadicuramontanari.it, lia montanari  
 <lia.montanari@casadicuramontanari.it>

Da : Sergio Sabatini <sergio.sabatini@auslromagna.it>  
 Oggetto : prestazioni in regime prioritario (Priorità B in ricetta) emergenza COVID-19  
 ven, 13 mar 2020, 13:08  
 1 allegato

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

Zimbra  
 carla.manes@auslrm.net



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	6
ecografia addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	8
ecografia del capo e del collo	88.71.4	4
ecografie muscolotendinee	88.79.3	2
ecografie osteoarticolari	88.79.2	2
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 + 89.52	10
VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	10

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 Sabatini (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.sabatini@auslromagna.it](mailto:sergio.sabatini@auslromagna.it)

Azienda USL della Romagna  
DISTRETTO SANITARIO - ASPRIN - VALLE del SAVO  
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
Il Dirigente  
Dott.ssa Francesca Righi

RETE DELLA SALUTE  
Rete di Imprese  
Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
Tel. 0544/2960404

Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
Via Roma 7 - Tel. 0544/1.999.120 - Fax 0544/47833  
Istr. III. Reg. Imp. Riv. n. 0139/8400 C.S. 328/89/80 I  
Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

RETE DELLA SALUTE  
Rete di Imprese  
Via Roma, 7 - 47888 Montiano d'Ar. C.F. 91162960404

25/05/2020 09:58

Azienda Dist. della Romagna  
DIREZIONE  
DISTRETTO SANITARIO REGIONALE DEL RUMICONE  
Via Roma, 7 - 47888 Montiano d'Ar. C.F. 91162960404

Programmazione e Controllo di Gestione - Ambito di Ravenna

Sergio Sabatini

Grazie della fattiva collaborazione

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 la modifica proposta.

Per far fronte alle richieste in incremento di RM Massiccio Facciale (88.91.3) in priorità urgente differibile (B in ricetta) ed in accordo con la UC Radiologie si autorizza l'inserimento in agenda prioritaria (specifichatamente nella seduta settimanale del giovedì) della prestazione di cui sopra fino ad ora non contemplata nel piano di commitenza.

Oggetto: Aggiornamento mix prestazioneale RM Prioritarie

Ufficio Agenda Ambito di Rimini

AUSL Romagna

U.O. Acquisizione prestazioni sanitarie da erogatori esterni

e.p.c.

Ospedale Privato Accreditato Prof. E. Montanari

alla Direzione

Al Legale rappresentante

CC : Alessandro Maroncelli  
<alessandro.maroncelli@auslromagna.it>, carta manes  
<carta.manes@auslromagna.it>, Direttore Distretto Cesena e Rubicone <francesca.righi@auslromagna.it>, Martini  
<manuela.martini@auslromagna.it>, 'Maura Gobbi'  
<maura.gobbi@auslromagna.it>, Patrigiani Raffaella  
<raffaella.patrigiani@auslromagna.it>, segreteria agende m  
<segreteria.agende.m@auslromagna.it>, 'Libera, Carmine  
<carlo@camminecarlo.libera@auslromagna.it>

A : accettazione@casadicuramontanari.it, la montanari  
<la.montanari@casadicuramontanari.it>

Oggetto : Aggiornamento mix prestazioneale RM Prioritarie

Da : Sergio Sabatini <sergio.sabatini@auslromagna.it>  
gio, 21 mag 2020, 10:59

Aggiornamento mix prestazioneale RM Prioritarie

Zimbra  
carta.manes@auslromagna.net

Zimbra

https://webmail.auslromagna.it/printmessage?id=51549&tx=Europe/...

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - luglio dicembre 2020 (24 settimane di produzione)	tariffa NTR	Lettura NTR Scenaria o (seprodotti) nre	produzione		valore tariffario lordo	scenari o (seprodotti) nre	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimane	giugno - dicembre 2020				
Settori - branche di produzione			1° vs.					
1° VISITA OCULISTICA	21,00	21,54	18	432	928,00		927,20	
1° VISITA DERMATOLOGICA	23,00	21,54	20	430	1100,00		1081,20	
epidemiologia - Percorso semplice	7,50	7,15	12	12	90,00		88,20	11659,55
oncologia farmaceutica - Percorso semplice	15,35	15,04	50	50	767,50		752,15	
Ecocardioplex arti e tronchi sovraortici	41,80	31,31	5	120	5240,00		4177,80	
Ecocardioplex AORTA e tronchi sovraortici			1	24	1053,60		856,58	6385,92
Ecocardioplex toracale/pettorale			1	24	1053,00		595,58	
VISITA CARDIOLOGICA - ECCG	21,00	21,54	16	360	9760,00		8114,40	
1° VISITA ENDOCRINOLOGICA	12,5	12,22	16	360	4500,00		4310,00	12524,40
1° VISITA ORL	21,00	21,54	4	90	2208,00		2163,84	2163,84
2° VISITA ORL	22,00	21,54	20	480	11640,00		10818,20	
3° VISITA ORL	10,50	10,23	33	33	340,50		330,27	11258,70
4° VISITA ORL	9,50	9,23	12	12	102,00		98,60	
1° VISITA UROLOGICA	23,00	22,34	0	144	3032,00		3245,78	3245,78
5° VISITA OCULISTICA (in genere differibile (Prorata B in richiesta))	21,00	22,54	5	120	2158,00		2704,80	2704,80
<b>Totale budget lordo</b>					<b>€ 81.757,20</b>		<b>€ 50.503,28</b>	<b>€ 81.543,28</b>

Previsioni da rendersi in regime di urgenza Differibile (prorata B in richiesta). Siamo lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differibili (10gg) e ritelegge predisposizione del calendario con stretta cadenza settimanale.

**CABA DI CANTALICIA**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0541.948129-Fax 9999.  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Isc. Uff. Imp. Reg. Imp. 00413900408  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di imprese  
 Via Roma, 7 - 47833 Morciano di R.  
 C.F. 91162960404

Autoc. Uff. delle Regioni  
 Valle del S. ANNO  
 DISTRETTO SANITARIO CISENA - VALLE DEL S. ANNO  
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE  
 (in Direzione)  
 Dott. Gianfrancesco Nighi

Pagina 1

Tabella 3 commitenza integrativa - periodo luglio/dicembre 2020 - 24 settimane di produzione	Settori - branca di produzione	codici IM	turni NTR	attività Scorte o prestazioni ore	previdenza		valore tariffario lordo	scorta o iperproduci ore	budget lordo contratto	NOTE operative
					settimane	luglio - dicembre 2020				
			55,80	47,43	2	48	€ 2.078,40	15%	€ 2.278,04	
			62,00	60,76	3	72	€ 4.464,00	2%	€ 4.374,72	19.299,26
			62,00	52,70	10	240	€ 14.080,00	15%	€ 12.048,00	2.606,48
			41,90	37,32	2	48	€ 2.107,20		€ 1.791,12	
			41,30	40,47	3	72	€ 2.973,60		€ 2.814,13	2.974,13
			91,40	89,57	8	502	€ 12.348,00	2%	€ 11.197,02	33.253,52
			85,33	83,67	8	182	€ 18.280,96		€ 18.056,89	
			222,10	188,705	2	48	€ 10.800,00		€ 9.071,68	
			320,00	280,5	1	24	€ 7.500,00	10%	€ 6.750,00	51.542,48
			154,40	131,24	5	120	€ 18.528,00		€ 18.278,80	
			87,24 - 87,23							
			87,24 - 87,43							
			87,43 - 88,19							
			88,21 - 88,27							
			88,27 - 88,28							
			87,23 - 87,44							
			88,74 - 88,75							
			88,75 - 88,76							
			88,76 - 88,77							
			88,77 - 88,78							
			88,78 - 88,79							
			88,79 - 88,78							
			88,79 - 88,79							

RETE DELLA SALUTE

Via Roma, 7 - 07833 Morciano di R

CASA DI CURA MONTANARI S.p.A.

Via Roma 7 - Tel. 0541.988729-Fax 989922  
 47833 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Inc. Un. Imp. Imp. 00413900408 - C.S. 520.000,00 I.  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900408

Azienda ospedaliera romana  
 DISTRETTO SANITARIO REGIONALE VALLE DEL SAURO  
 DISTRETTO SANITARIO REGIONALE VALLE DEL SAURO  
 Direzione Provinciale di Roma

Settori - branche di produzione	tariffe HTR	tariffe scontate o iperprodotti	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperprodotti	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimanale	luglio - dicembre 2020				
programmazione addizionale inf., supervisione, completamento Unitaria Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	80,45 - 31,50 - 43,90	59,84	4	36	€ 3.803,20		€ 3.887,14	Elaborazione del calendario di lavoro di competenza. Differenziale Unitario B in Ricetta. Stampa lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differenziali (19gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta coerenza settimanale.
ecografia del capo e del collo (Urgente Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	79,5	74,91	2	48	€ 1.445,00	7%	€ 1.387,63	In via cautelativa gli impegni vengono contro data prestazione con tariffa più elevata ma in caso di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su listino tariffario.
ecografia muscolo tendinee mio tendinee (Urgente Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	31,5	30,87	2	48	€ 1.512,00		€ 1.481,76	Stampa lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differenziali (19gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta coerenza settimanale.
SEM encefalo senza MDC, Urgente, Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	722,16	190,79	2	48	€ 10.660,80		€ 9.061,68	Stampa lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differenziali (19gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta coerenza settimanale.
SEM encefalo senza e con MDC (Urgente Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	338,00	280,5	1	24	€ 7.920,00	15%	€ 6.732,00	La suddivisione in tabella è al fine di stimolare il budget ma in zone di fabbricazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.
SEM Colonna senza MDC, Urgente, Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	154,40	131,24	3	72	€ 11.118,80		€ 9.469,28	Stampa lo STD di riferimento per le prestazioni urgenti differenziali (19gg) si richiede predisposizione del calendario con stretta coerenza settimanale.
VISITA CARIOLOGICA - ECC (Urgente Differenziale, Verifiche di In Ricetta)	23,00	21,54	6	168	€ 3312,00		€ 3246,78	
VISITA GINECOLOGICA Urgente Differenziale (Verifiche di In Ricetta)	12,5	11,23	8	144	€ 1080,00	2%	€ 1064,00	
VISITA GINECOLOGICA Urgente Differenziale (Verifiche di In Ricetta)	22,00	21,34	8	192	€ 4416,00		€ 4327,88	
<b>Totale budget lordo</b>					€ 230.192,96		€ 222.080,38	

**RETE DELLA SALUTE**  
 Rete di Imprese  
 Via Roma 71 - 00183 Montanari di R.  
 C.F. 91162960404

**CASA DI CURA**  
 Prof. E. MONTANARI S.p.A.  
 Via Roma 7 - Tel. 0641.938129 - Fax 9039.  
 47838 MORCIANO DI ROMAGNA (RN)  
 Loc. Off. Reg. Imp. Alinari Locali 3906488 - C.S. 520.80.001  
 Cod. Fisc. e Partita IVA 00413900404

Accred. Osp. della Romagna  
 Azienda SANITARIA CESENA - VALTERRA  
 DISTRETTO SANITARIO DEL TIRRENO  
 (A) Ospedale  
 Dott. Luca Evangelista Nigro

