

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



prot. 2020/0189233/P del 28/07/2020

U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore

Spett.le  
Ospedale Privato Accreditato  
San Pier Damiano Hospital

PEC: [gvm-spd@legalmail.it](mailto:gvm-spd@legalmail.it)

e p.c  
Direttore Distretto di Ravenna  
Dott.ssa Roberta Mazzoni

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 del 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. 175610/A del 14/07/20 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](mailto:segreteria.committenza@auslromagna.it)

pec - [azienda@pec.auslromagna.it](mailto:azienda@pec.auslromagna.it)

prot. 2020/0218650/A del 31/08/2020



"<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 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 Operativo: Viale Randi, 5 - 48121 Ravenna  
tel. 0544/287707 - fax 0544/286746  
e.mail - [segreteria.committenza@auslromagna.it](mailto:segreteria.committenza@auslromagna.it)  
pec - [azienda@pec.auslromagna.it](mailto: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.

Manuela Manini

Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 16

Responsabile del procedimento:  
 Bottoni Elena- Monica Mazzarra  
 Ufficio flussi Economici  
 Tel.0544-286704 0544-286706  
 mail: elena.bottoni@auslromagna.it  
 monica.mazzarra@auslromagna.it

Per competenza  
 PRES. SANITARIE DA EROG. ESTERNI

Per presa visione ed accettazione:

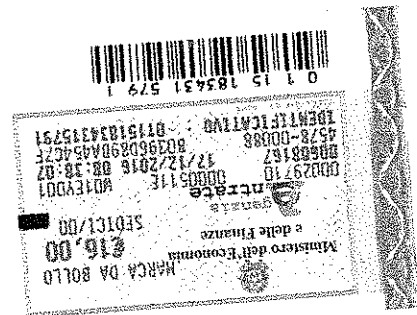
Ospedale privato accreditato PRESIDIO SAN PIER DAMIANO HOSPITAL S.p.A.

Il legale rappresentante (timbro e firma) Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
Presidio San Pier Damiano Hospital

(luogo) FAENZA Via Isonzo, 10 - 48018 Faenza (RA) Data, 26/08/2020

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 U.O. Affari Generali e Direzione  
 Percorsi Istituzionali e Legali

PROT. N. 0219650/A  
 DATA 31-08-2020  
 TIT.      Cl.      Sc.      N.Fc.lo     



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





Tabella 2. committenza percorsi di garanzia - Gennaio/Giugno

Settori - banche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scorte	settimanale		valore tariffa lungo	sconto	budget fondo scorte	Note
				1° VL	1° VL				
<b>OCULISTICA</b>									
1° VISITA OCULISTICA	95.02	21,00	22,54	55	1430	32.800,00			
Percorsi tempid (prestazioni complementari visita)									
	09.19 - 09.42	10,00	19,40	43		1.264,71	2%	€ 33.481,21	
<b>OTITIS</b>									
1° VISITA OTORRINO	80.76.8	23,00	22,54	30	780	17.610,00			
Percorsi tempid (prestazioni complementari visita)									
	95.41 - 95.42 - 95.52 - 31.42	21,50	21,07	240		5.160,00	2%	€ 22.834,00	La valorizzazione deriva da tariffe media mensile
<b>PSIATRIA</b>									
1° VISITA PSIATRICA	80.70.2	23,00	22,54	2	52	1.156,00	2%	€ 1.177,00	
<b>ORTODONZIA</b>									
1° VISITA ORTOFONICA	80.70.7	23,00	22,54	6	150	3.588,00			
Percorsi tempid (completamento visita)									
	81.92	11,45	12,781	28		1.020,80	2%	€ 4.588,80	
<b>CARDIOLOGIA</b>									
1° VISITA CARDIOLOGICA - ECG	80.74.1 - 80.52	15,50	14,79	1	28	823,00	2%	€ 904,54	
<b>DERMATOLOGIA</b>									
1° VISITA DERMATOLOGICA	80.74.7	23,00	22,54	9	224	5.362,00			
Percorsi tempid (prestazioni complementari visita)									
	80.30.1 - 80.50.3 - 80.30.1 - 80.8	20,00	19,60	12		244,71	2%	€ 5.514,12	
<b>GINECOLOGIA</b>									
1° VISITA GINECOLOGICA	80.70.2	23,00	22,54	1	28	598,00	2%	€ 588,04	
<b>UROLOGIA</b>									
1° VISITA UROLOGICA	80.70.2	23,00	22,54	15	380	8.970,00	2%	€ 9.790,00	
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>									
visita endocrinologica	80.74.3 - 80.01.8	23,00	22,54	5	130	2.990,00	2%	€ 2.982,29	
<b>PSILOGIA</b>									
Esempio visite									
	80.71.4 - 80.74.1 - 80.72.1 - 80.70.1 - 80.70.2 - 80.70.3 - 80.70.5 - 80.70.6 - 80.70.7 - 80.70.8 - 80.70.2	42,05	39,56	32	812	36.404,00	7%	€ 39.000,80	
<b>NON cedente</b>									
Prestazioni Maggiorata non cedente									
	80.31 - 80.93.1 - 80.94.1 - 80.94.2	154,40	138,56	2	104	16.057,60	10%	€ 14.451,84	
<b>CHIRURGIA VASCOLARE ANGIOLOGIA</b>									
Esempio visite angioplastiche									
	80.71.5 - 80.77.2 - 80.74.1	43,90	40,83	24	824	27.393,60	7%	€ 26.476,65	
Testata budget visita									
						€ 165.842,17		€ 157.671,48	
<b>Tabella 3 Committenza Integrativa Gennaio/Giugno</b>									
produzione gennaio giugno									
Settori - banche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scorte	settimanale	Totale	valore tariffario lordo	sconto	budget mensile (tariffa scorte)	
Espresso ortopediche	80.71.2 - 80.70.2	€ 33,50	€ 31,16	30	720	€ 26.130,00	7%	€ 24.300,80	

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna:  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo 10 - 46018 Faenza (RA)

Ecografie interventive	88.761.88.75.1 88.74.1.88.78.2 88.70.1.88.79.8 88.79.88.71.4	€ 48.50	€ 43.26	50	1000	€ 60.450,00	7%	€ 50.210,30
<b>GINECOLOGIA</b>								
1° Visita ginecologica	89.24	21,00	22,54	30	710	€ 17.540,00	2%	€ 17.581,20
<b>Totale</b>								
						104.520,00		98.109,50

Tabella 4: Commitenza Integrativa ambito Foril - Agende a Cup dedicate

Settori - branche di produzione	centri DM	Cariffa RTT	Cariffa RTT scostata	settimane		Genesi/Clusor (1% net)	premi tecnici	valore tariffario lordo	valore tariffario netto	sconto e iperproduzione	budget massima (Lordo scontato)	NOTE operative
				1° - V (10)	5° - Ultima (differenza 8)							
<b>RADIOLOGIA</b>												
88.91.1 - IVA CENVALD E TRONCO ENERGIACO	88.91.1	222,10	182,79	3	2	110	€ 29.872,00					
88.91.2 - IVA CENVALD E TRONCO ENERGIACO, S/C 6	88.91.2	330,00	200,50	1	1	52	€ 17.180,00					
88.93 - IVA CO.DI.MA. 88.93	88.93	154,49	111,24	1	1	32	€ 8.029,00					
88.94.1 - IVA MISCOLOGICA/RTT/CE IVA di trasla e bracco (Spida, braccioli IVA di gamma e eventuale (genio, vancouveri) IVA di posto e altro (paso, mini) IVA di bracco IVA di articolazione (cavo-fermale e femore IVA di articolazione (cavo-fermale, femore) IVA di giacinto e gamba (Spacola, gonbali, IVA di caviglia e piede (Lampini, piedi)												
TOTALE BUDGET LORDO								€ 63.299,00	€ 63.299,00		€ 53.804,00	

Tabella 5. Commitenza Emodialisi

TRATTAMENTI di EMODIALISI	centri DM	Cariffa RTT	Cariffa RTT scostata	Produzione		valore tariffario lordo	sconto e iperproduzione	budget lordo scontato
				Min	Max			
39.95.4 - 39.95.5 - 39.95.6 - 39.95.7 - 39.95.8		280,00	190,00	7300	7700	1.540.000,00	2%	1.508.200,00

**NOTA BENE:**  
1) Si precisa che gli sconti indicati dovranno essere applicati alle prestazioni erogate a favore di tutti gli assistiti Ausl Romagna senza alcuna distinzione di ambito territoriale di residenza.

2) Si precisa inoltre che nel budget commissionato per i residenti ambito Ravenna sono ricomprese le prestazioni di RIMM addome codici: 88.95.1; 88.95.2; 88.95.4; 88.95.5 erogate ESCLUSIVAMENTE a pazienti claustrorobici a seguito autorizzazione ed invio da parte delle Radiologie Aziendali.

*[Handwritten Signature]*  
**AZIENDA USL DELLA ROMAGNA**  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
**DOT. SSA ROBERTA MALZONI**

**Maria Cecilia Hospital S.p.A.**  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48016 Faenza (RA)





SAN PIER DAMIANO HOSPITAL

Committenza integrativa 01/01-31/01 2020 - Ambito Forlì

Settori - Codici DM - Brande di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	settimanale (orientativa)		cont.	primi successi	valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE
			I* Vs (Q)	VS Urgenza (B)			Gennaio 2020 (4set)				
<b>CARDIOLOGIA</b>											
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	23,00	22,54	8,0	4,0		48	€ 1.104,00	€ 1.104,00	2%	€ 1.091,92	
89.52 - ECG	12,50	12,25	8,0	4,0		48	€ 600,00	€ 600,00	2%	€ 588,00	
<b>DERMATOLOGIA</b>											
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGICOLOGICA	23,00	22,54	13,0	3,0		64	€ 1.472,00	€ 1.472,00	2%	€ 1.442,56	
<b>RADIOLOGIA</b>											
88.72.5 - ECGI TRONCHI SOVRAORTICI											
88.77.2 - ECGOGRAF ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE	43,90	40,83	30,0	8		153	€ 6.716,70	€ 6.716,70	7%	€ 6.246,53	
887A21 - ECOLOGOROPLEXER DEI GRANDI VASI ADDOMINALI											
<b>GINECOLOGIA</b>											
88.79.7 ECO TRANSVAGINALE	43,40	36,89	25,0			99	€ 4.298,60	€ 4.298,60	15%	€ 3.652,11	
<b>TOTALE BUDGET LORDO</b>							€ 14.189,30	€ 14.189,30		€ 13.011,12	

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isorzo, 10/48019 Pazzera (RA)

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

Committenza Integrativa 01/01-31/01 2020 - Ambito Forlì

Partori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	produzione			valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
			1° Vs (D)	VS Urgente (B)	controlli				
<b>CHIRURGIA VASCOLARE</b>									
89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	23,00	22,54	3	2		€ 460,00	2%	€ 450,80	
<b>PNEUMOLOGIA</b>									
89.7B.9 PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	23,00	22,54	4		16	€ 368,00	2%	€ 360,64	
89.37.1 SPIROMETRIA (percorso semplice)	27,90	27,34	2		8	€ 223,20	2%	€ 218,74	
<b>GINECOLOGIA</b>									
89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	23,00	22,54	10	4	56	€ 1.288,00	2%	€ 1.262,24	
<b>TOTALE BUDGET LORDO</b>						€ 2.339,20		€ 2.297,42	

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48018 Preenza (RA)

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT. SSA ROBERTA MAZZONI

**Committenza integrativa visite di chirurgia vascolare gennaio 2020 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica**

Committenza integrativa		produzione gennaio						
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	Settimanale	Totale	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (lordo scontato)
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89.7A.6	€ 23,00	€ 22,54		15	€ 345,00	2%	€ 338,10

**Maria Cecilia Hospital S.p.A.**  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48024 Faenza (RA)



**AZIENDA USL DELLA ROMAGNA**  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
**DOTT. SSA ROBERTA MAZZONI**



Committenza integrativa colonoscopie gennaio 2020 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza Integrativa		produzione gennaio		produzione gennaio		valore tariffario lordo		sconto		budget massimo (Lordo scontato)	
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o Iperproduzione	Settimanale	Totale	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)			
Colonoscopia con o senza biopsia	45.23-45.25	€ 94,50	€ 92,61	7	14	€ 1.323,00	2%	€ 1.296,54			

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48014 Scazza (RA)

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI



Committenza integrativa periodo marzo aprile maggio 2020 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza integrativa in garanzia	Accesso ordinario (D)			valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (lordo scontato)
	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione			
Settori - branche di produzione			settimanale			
Ginecologia			marzo aprile maggio			
1 - VISITA GINECOLOGICA	89.26	23,00	15	180	€ 4.140,00	2%
					€	€ 4.057,20

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48019 Faenza (RA)

AZIENDA S.P.L. DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

**Committeenza integrativa in garanzia periodo Gennaio 2020 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica**

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	Accesso		valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (lordo scontato)
				ordinario (D)	prioritario (B)			
Ginecologia								
1 - VISITA GINECOLOGICA	89.26	23,00	22,54	30	8	€ 874,00	2%	€ 856,52

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isorzo, 10 48011 Ravenna (RA)

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

Committenza integrativa a recupero pazienti in lista fermo macchina pubblica RMN febbraio 2020 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza integrativa	produzione febbraio					
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)
Risonanza Magnetica della colonna	88.93	€ 154,40	€ 138,96	€ 1.080,80	10%	€ 972,72
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1	€ 177,65	€ 159,89	€ 710,60	10%	€ 639,54

AZIENDA I.S.L. DELLA ROMAGNA  
 Direttore Daniele Saracino di Tacco  
 DOTT. SSA ROBERTA

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48028 Soragna (RA)



Comittenza integrativa RIMN osteoarticolari e colonna marzo 2020 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Comittenza Integrativa In garanzia		produzione marzo		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione		budget massimo (lordo scontato)	
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	marzo	valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (lordo scontato)	
Risonanza Magnetica della colonna	88.93 , 88.93.1	€ 154,40	€ 138,96	8	32	€ 4.940,80	10%	€ 4.446,72	
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 , 88.94.2	€ 177,65	€ 159,89	2	8	€ 1.421,20	10%	€ 1.279,08	

San Pier Damiano Hospital S.p.A.

Via Iso...

Via Iso...

AZIENDA IRL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

Committenza garanzia secondo semestre 2020 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto	budget lordo scontato	Note	
				settimanale	Luglio dicembre					
<b>OCULISTICA</b>										
1° VISITA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	55	1430	32.890,00				
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)		09.19 - 09.42	30,00	29,40		43	1.284,71	34.174,71	2%	€ 33.491,21
<b>OTORINO</b>										
1° VISITA OTORINO	89.7B.8	23,00	22,54	30	780	17.940,00				
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)		95.41.1 - 95.42 - 96.52 - 31.42	21,50	21,07		240	€ 5.160,00	23.100,00	2%	€ 22.638,00
<b>FISIATRIA</b>										
1° VISITA FISIATRICA	89.7B.2	23,00	22,54	2	52	1.196,00		1.196,00	2%	€ 1.172,08
<b>ORTOPEDIA</b>										
1° VISITA ORTOPEDICA	89.7B.7	23,00	22,54	6	156	3.568,00				
Percorsi semplici (completamento visita)		81.92	33,45	32,781		28	920,86	4.508,86	2%	€ 4.508,86
<b>CARDIOLOGIA</b>										
1° VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 + 89.52	35,50	34,79	1	26	923,00		923,00	2%	€ 904,54
<b>DERMATOLOGIA</b>										
1° VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	9	234	5.382,00				
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)		86.30.1 - 86.30.3 - 89.39.1 - 86.4	20,00	19,60		12	244,71	5.626,71	2%	€ 5.514,17
<b>GINECOLOGIA</b>										
1° VISITA GINECOLOGICA	89.26	23,00	22,54	1	26	598,00		598,00	2%	€ 586,04
<b>UROLOGIA</b>										

Ministero dell'Economia e delle Finanze  
**MARCA DA BOLLO**  
 €16,00  
 SEDICI/00  
 00029710  
 00608166  
 4576-00086  
 17/12/2016 08:38:03  
 9037EF6F95F43F4A  
 01151834315804  
 CERTIFICATIVO



AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Ospedale Distrettuale Sanitario di Ravenna  
 P.O. SAN ROBERTA MAZZONI

Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isenzo, 10, 46018 Faenza (RA)

1° VISITA UROLOGICA	89.7C.2	23,00	22,54	15	390	8.970,00	8.970,00	2%	€	8.790,50		
<b>ENDOCRINOLOGIA</b>												
visita endocrinologica	89.7A.8 - 89.01.8	23,00	22,54	5	130	€ 2.990,00	€ 2.990,00	2%	€	2.930,20		
<b>RADIOLOGIA</b>												
Ecografie varie	88.71.4 - 88.74.1 - 88.75.1 88.76.1 - 88.76.2 - 88.79.1 - 88.79.2 - 88.79.3 - 88.79.5 - 88.79.6 - 88.79.7 - 88.79.8 - 88.78.2	42,65	39,66	32	832	35.484,80	35.484,80	7%	€	33.000,86		
RMN colonna	88.93 - 88.93.1	154,40	138,96	4	104	16.057,60	16.057,60	10%	€	14.451,84		
Risonanza Magnetica muscoloscheletrale	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89	1	26	4.618,90	4.618,90	10%	€	4.157,01		
<b>CHIRURGIA VASCOLARE-ANGIOLOGIA</b>												
Ecocolordoppler angiologici	88.73.5 - 88.77.2 - 887621	43,90	40,83	24	624	27.393,60	27.393,60	7%	€	25.476,05		
<b>Totale budget lordo</b>										€ 185.642,17	€ 185.642,17	€ 157.621,46

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA  
 Direttore Distretto Sanitario di Ravenna  
 DOTT.SSA ROBERTA MAZZONI

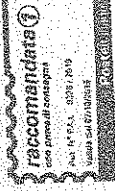
Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
 Presidio San Pier Damiano Hospital  
 Via Isonzo, 10 - 48018 Faenza (RA)

PROD. P. 0218650 / A - PLESSO SANI D. AT ENDOGRAFO MI ESSENZA

San Pier Damiano Hospital  
Faenza

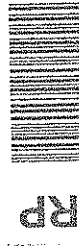


Via Portisano, 1  
48018 Faenza (Ravenna)



CA. V.O. Requisizione fustini  
SanTere de erpetoni  
estemi

Spatohice  
Azienda USL Forligno  
Vie de Gasperi, 8  
48121 Ravenna



05708356918-4

2

Presidio Sanitario di:  
Maria Cecilia Hospital S.p.A.  
Società di GVM SpA  
Sede legale: Via Corriera 1  
48170 Cotignola (Ravenna)