

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

Il Direttore

*Per competenza
Req. Mkt. SANIT. de erog. esterni*

Spett.le
Ospedale Privato Accreditato
San Lorenzino
PEC: info@pec.sanlorenzino.it

prot. 2020/0189456/P del 28/07/2020

e p.c
Direttore Distretto Cesena-Valle del Savio e del
Rubicone
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 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. 282588/A del 04/11/2019 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

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. 2020/0196670/A del 05/08/2020



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-general/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 .

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

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 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. 17

Responsabile del procedimento:

Alessandro Maroncelli

Ufficio flussi Economici

Tel. 0547/352628

mail: alessandro.maroncelli@auslromagna.it

Per presa visione ed accettazione:	CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
Ospedale privato accreditato	CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA Sede Legale: Cesena, Via M. Dell'Amore, 15
Il legale rappresentante (timbro e firma)	C.F./P.Iva 00019090405 Capitale Sociale € 775.000,00 i.v. Iscritta al R.G.A. di Forlì-Cesena al n. 172035 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00019090405
(luogo) <u>CESENA</u>	Data, <u>03/08/2020</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 coramittenza anno 2020 - CASA DI CURA SAN LORENZINO - Attività specialistica ambulatoriale

Tab. 1) coramittenza ordinaria Anno 2020	€	1.821.897,69	di cui 210.500 da finanziamenti europei
Tab. 2) coramittenza percorsi di cura anno Gennaio-Giugno 2020	€	314.382,46	
Tab. 3) coramittenza integrativa Gennaio-Giugno 2020	€	33.824,40	
Budget per attività eccezionali altri territori (ex CIP) Gennaio-Giugno 2020	€	100.759,00	
Budget fondo Tariffa HTA	€	1.483.783,69	

Tabella 1: Coramittenza ordinaria	Settori - Codici IRI - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	Lunedì HTA	Martedì HTA	Produzione			valore tariffario lordo	conto o corrispondenza	Budget massima fondo assistenza	note
				1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre				
CARDIOLOGIA	Vanno 01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				5.384,00			
	01.01.19 - 31.03.19	3.700	3.700	1.000	1.000		12.614,00			
	01.04.19 - 30.06.19	4.000	4.000	1.000	1.000		67.454,00			
	01.07.19 - 31.12.19	3.300	4.300	1.000	1.000		22.148,00		120.601,42	
CHIRURGIA GENERALE	Vanno 01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				50,00			
	01.01.19 - 31.12.19	23.000	23.500	2.000	1.000		2.762,00		1.878,00	
GEBRATOLOGIA	Vanno 01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				504,00			
	01.01.19 - 31.03.19	11.000	11.000	1.000	1.000		23.000,00			
	01.04.19 - 30.06.19	11.000	11.000	1.000	1.000		1.000,00			
	01.07.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		2.000,00		27.749,00	
GASTROENTEROLOGIA	01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				52.000,00			
	01.01.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		44.655,00		56.918,30	La tariffa HTA è una media storica che deriva dalla media del valore storico. E' necessario che la tariffa HTA sia adeguata rispetto al costo reale delle prestazioni erogate. Il budget massimo è determinato in base al budget complessivo previsto.
GINECOLOGIA	01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				4.410,00			
	01.01.19 - 31.03.19	11.000	11.000	1.000	1.000		2.000,00			
	01.04.19 - 30.06.19	11.000	11.000	1.000	1.000		89.450,00		10.548,42	
	01.07.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		2.600,00			
OCULISTICA	Vanno 01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				0.000,00			
	01.01.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		54.000,00		68.907,30	
ORTOPEDIA	Vanno 01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				0,00			
	01.01.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		13.240,00		88.600,00	
PEDIATRIA	01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				24.000,00			
	01.01.19 - 31.03.19	11.000	11.000	1.000	1.000		0.470,00		26.010,79	
	01.04.19 - 30.06.19	11.000	11.000	1.000	1.000		0,00			
	01.07.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		76.614,48		20.200,00	Le tariffe di cui addebito potranno essere presentate individualmente in un'istanza separata per conto del budget previsto.
PNEUMOLOGIA	01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				24.000,00			
	01.01.19 - 31.03.19	11.000	11.000	1.000	1.000		0,00			
	01.04.19 - 30.06.19	11.000	11.000	1.000	1.000		24.000,00			
	01.07.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		13.520,00		48.694,64	
PNEUMOLOGIA	01.01.19 - 31.12.19	11.000	12.000				1.700,00			
	01.01.19 - 31.12.19	11.000	11.000	1.000	1.000		0.000,00		8.101,00	
TOTALE BUDGET LORDO Caserta							1.821.897,69		1.821.897,69	€ 518.906,54

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F./P. Iva 00810690405
 Capitale Sociale € 775.500,00 i.v.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00810690405

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



Piano di committenza anno 2020 - CASA DI CURA SAN LORENZINO - Attività specialistica ambulatoriale

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia	per attività						valore tariffario fondo	percento o contraccapitale	budget lordo ventuale	note		
	codici DM - branche di produzione / descrizione prestazioni	1° vs 10°	2° vs 10°	3° vs 10°	4° vs 10°	5° vs 10°					Gennaio - Giugno 2020	
												1° vs 10°
CARDIOLOGIA												
01.21.1 - Visita medica cardiologica	11,00	11,00	13,00	5,00		450	€	10.450,00				
01.21.2 - Elettrocardiogramma	12,00	11,00	15,00	1,00		282	€	6.090,00				
01.21.3 - Ecografia cardiaca	42,00	40,00	5,00			120	€	7.140,00				
01.21.4 - Ecografia cardiaca	42,00	40,00	5,00	2,00		264	€	16.980,00				
NEFROLOGIA												
01.22.1 - Visita medica nefrologica	11,00	11,00	15,00	14,00		690	€	11.065,00				
01.22.2 - Assistenza specialistica nefrologica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
01.22.3 - Assistenza specialistica nefrologica	11,00	11,00	2,00			48	€	716,00				
01.22.4 - Assistenza specialistica nefrologica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
01.22.5 - Assistenza specialistica nefrologica	11,00	11,00	2,00			24	€	364,00				
01.22.6 - Assistenza specialistica nefrologica	11,00	11,00				10	€	290,00				
OCULISTICA												
01.23.1 - Visita medica oculistica	11,00	11,00	15,00	15,00		1.690	€	35.630,00				
OTORINOLARINGOIATRICA												
01.24.1 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00	1,00	10,00		100	€	6.200,00				
01.24.2 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
01.24.3 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
01.24.4 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00	1,00			10	€	134,00				
01.24.5 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00				16	€	220,00				
01.24.6 - Visita medica otorinolaringoiatrica	11,00	11,00	2,00			48	€	632,00				
NEUROLOGIA												
01.25.1 - Visita medica neurologica	11,00	11,00	1,00	1,00		114	€	2.512,00				
ENDOCRINOLOGIA												
01.26.1 - Visita medica endocrinologica	11,00	11,00	2,00	2,00		96	€	2.208,00				
NEURORADIOLOGIA												
01.27.1 - Visita medica neuroradiologica	11,00	11,00	2,00	5,00		304	€	6.616,00				
01.27.2 - Visita medica neuroradiologica	11,00	11,00	0,50	1,00		100	€	1.100,00				
GINECOLOGIA												
01.28.1 - Visita medica ginecologica	11,00	11,00	4,00	1,00		130	€	2.760,00				
01.28.2 - Visita medica ginecologica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
ORTOPEDIA												
01.29.1 - Visita medica ortopedica	11,00	11,00	1,00	3,00		364	€	6.012,00				
01.29.2 - Visita medica ortopedica	11,00	11,00	1,00			24	€	364,00				
PNEUMOLOGIA												
01.30.1 - Visita medica pneumologica	11,00	11,00	5,00	2,00		420	€	3.600,00				
01.30.2 - Visita medica pneumologica	11,00	11,00	2,00	2,00		120	€	2.340,00				
01.30.3 - Visita medica pneumologica	11,00	11,00	2,00	2,00		96	€	3.072,00				
PSICHIATRIA												
01.31.1 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00	1,00		60	€	1.770,00				
01.31.2 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	0,50			30	€	714,00				
01.31.3 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	0,50			12	€	350,00				
01.31.4 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00	1,00		60	€	3.072,00				
01.31.5 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	0,50			180	€	4.320,00				
01.31.6 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	2,00			48	€	2.592,00				
01.31.7 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	2,00			48	€	2.592,00				
01.31.8 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	5,00	2,00		60	€	27.210,00				
01.31.9 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00	1,00		48	€	15.840,00				
01.31.10 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	4,00	1,00		120	€	6.620,00				
01.31.11 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00	1,00		48	€	11.664,00				
01.31.12 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	2,00			24	€	3.072,00				
01.31.13 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00			24	€	3.072,00				
01.31.14 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00			24	€	3.072,00				
01.31.15 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	2,00	1,00		12	€	12.720,00				
01.31.16 - Visita medica psichiatrica	11,00	11,00	1,00	1,00		48	€	9.024,00				
GASITROENTEROLOGIA												
01.32.1 - Visita medica gastroenterologica	11,00	11,00	2,00	1,00		96	€	2.208,00				
01.32.2 - Visita medica gastroenterologica	11,00	11,00	2,00	1,00		72	€	5.760,00				
01.32.3 - Visita medica gastroenterologica	11,00	11,00	2,00	2,00		120	€	11.220,00				
TOTALE BUDGET LORDO							€	314.881,91	€	314.881,91	€	312.477,14

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 P.IVA 00819690405
 Capitale Sociale € 775.500,00 i.v.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 03819690405

Azienda U.S.L. della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Bigli

CASA DI CURA SAN LORENZINO

Tabella committenza INTEGRATIVA per assistiti Forli		produzione						valore tariffario lordo	sconto o iperprod uzione	budget lordo scontato	NOTE
		settimanale			marzo - giugno 2020 (16 sett)						
		tariffa MTR scostata	1° vs (D) Urgenti differibili e (B)	VS contr	primi accessi						
CARDIOLOGIA	52,80		8,0			96	5.356,80	2%	5.249,66		
TOTALE BUDGET LORDO							5.356,80		5.249,66		

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale Caserta - Via S. Maria Annunziata, 15
 C.F./P. IVA: 06019690406
 Capitale Sociale € 775.500,00 I.V.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00619690405

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESSINA - VALLE GIÀ SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Al Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

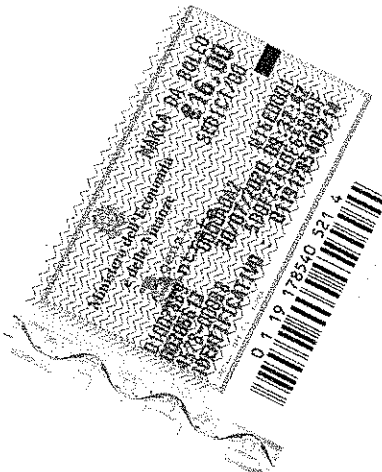
CASA DI CURA SAN LORENZINO

Settori - Codici DA - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	Tabella committenza INTEGRATIVA percorso di garanzia										note			
	tariffa NTR					produzione						valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato
	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	1° Vs (D) differenziali e (B)	VS Urgente differenziali e (B)	conttr	primi accessi	gennaio 2020							
RADIOLOGIA	89.94.1 - RIA MUSCOLOSCHELETRICA (patia, bacino, coscia e anca)	177,45	151,00	1,0	4,0	25	€	4.441,25	€	4.441,25	15%	€	3.775,06	
ORTOPEDIA	Visita ortopedica 89.78.7	23,00	22,54	2,0	8,0	50	€	1.180,00	€	1.180,00	2%	€	1.127,00	
TOTALE BUDGET LORDO							€	5.621,25	€	5.621,25		€	4.902,06	

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANTIARO CESENA - VALLE del SAVIO
 DISTRETTO SANTIARO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Bigli

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANTIARO CESENA - VALLE del SAVIO
 DISTRETTO SANTIARO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Bigli

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesena via N. Dell'Amore, 15
 C.F. n. 01810650405
 Capitale Sociale € 775.500,00 I.V.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imposte di Forlì-Cesena al n. 03816550405



CASA DI CURA SAN LORENZINO

Tabella committenza percorso di garanzia INTEGRATIVA		produzione						valore tariffario lordo	sconto o superprodotto	budget lordo scontato	note
		settimanale	mensile - febbraio 2020	1° Vn (D)		Vn (D)					
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	Lett/100 NTR	letto/100 NTR	1° Vn (D)	Vn (D)	costo	prezzi accessori					
dall'01/01/2020 al 31/01/2020 (4set)											
GASTROENTEROLOGIA											
EP.74.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	21,00	21,54	5,0	2,0		28	€ 644,00	€ 644,00	2%	€ 631,12	
43.13 - ECO - 43.14 - ECO (CON RPA)	80,00	78,40	8,0	3,0		44	€ 3.520,00	€ 3.520,00	2%	€ 3.449,60	
43.23 - ECOLOGO CON DENSITOMETRIA FLEBISILE - 43.23 - RPA (ENDOSCOPICA) INTERVENTO CRASSO	11,30	9,16	8,0	3,0		44	€ 4.114,00	€ 4.114,00	2%	€ 4.031,72	
DERMATOLOGIA											
EP.74.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGICOLOGICA	23,00	23,54	20,0	4,0		96	€ 2.208,00	€ 2.208,00	2%	€ 2.183,84	
IN.31.4 - ASPERSIONE O RIDUZIONE LOCALE DI LESIONI O TESSUTO CUTANEO E SUFFOCAMENTO, MEDIANTE CATERAPMA CON ALCANTARA LUNGO (prestanza semplice)	13,10	13,48	1,0			4	€ 81,40	€ 81,40	2%	€ 60,17	
ES.70.7 - ASP. O RIMOZIONE LESIONI O TESS. CUTANEO CON LASER/CO2 (prestanza semplice)	13,10	13,48	2,0			8	€ 122,80	€ 122,80	2%	€ 120,34	
ES.13.1 - ASP. O RIMOZIONE LESIONI O TESS. CUTANEO (prestanza semplice)	13,10	13,48	1,0			4	€ 81,40	€ 81,40	2%	€ 60,17	
EP.74.1 - DESCRIZIONE DERMATOLOGICA IN EPIDERMIDOCITIA (prestanza semplice)	7,50	7,50	1,0			4	€ 30,00	€ 30,00	2%	€ 28,40	
OCULISTICA											
ES.02 - ES. COMPLESSIVO OCULO	23,00	23,54	45,0	4,0		196	€ 4.508,00	€ 4.508,00	2%	€ 4.417,84	
OTORINOLARINGOIATRIA											
EP.74.8 - PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	23,00	23,54	15,0	3,0		72	€ 1.656,00	€ 1.656,00	2%	€ 1.622,88	
31.02 - LARINGOSCOPIE ALTRA TRACHEOSCOPIE (prestanza semplice)	32,50	31,43	1,0			4	€ 130,00	€ 130,00	2%	€ 127,40	
95.41.1 - ES. AUDIOMETRICO TONALE (prestanza semplice)	10,50	10,29	1,0			4	€ 42,00	€ 42,00	2%	€ 41,16	
95.42 - IMPEDANZOMETRIA (prestanza semplice)	10,50	10,29	1,0			4	€ 41,00	€ 41,00	2%	€ 40,77	
95.44.1 - T. CLINICO FORTI/DEBOLI VESTIBOLARI (prestanza semplice)	17,50	17,13	1,0			4	€ 70,00	€ 70,00	2%	€ 68,80	
95.8 - INTERVENTI NELLA TIRA (ES.1/2/3/4) (prestanza semplice)	13,40	13,03	1,0			4	€ 55,60	€ 55,60	2%	€ 54,49	
95.92 - SPINGIDORSI ORECCHIO (prestanza semplice)	4,50	4,32	1,0			4	€ 34,00	€ 34,00	2%	€ 33,32	
UROLOGIA											
EP.74.3 - PRIMA VISITA UROLOGICA/NEFROLOGICA	23,00	23,54	10,0	3,0		52	€ 1.198,00	€ 1.198,00	2%	€ 1.172,08	
ENDOCRINOLOGIA											
EP.74.6 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	23,00	23,54	1,0	2,0		12	€ 276,00	€ 276,00	2%	€ 270,48	
NEUROLOGIA											
EP.74.11 - VISITA NEUROLOGICA (NEUROFISIOLOGICA)	23,00	23,54	10,0	4,0		56	€ 1.288,00	€ 1.288,00	2%	€ 1.262,72	
ORTOPEDIA											
Visita ortopedica EP.74.7	23,00	23,54	10,0	8,0		72	€ 1.656,00	€ 1.656,00	2%	€ 1.622,88	
FISIOTERAPIA											
EP.74.9 - PRIMA VISITA FISIOTERAPICA	21,00	21,54	8,0	2,0		40	€ 820,00				
EP.37.1 - FISIOTERAPIA SEMPLICE	37,00	37,34	2,0			8	€ 223,20	€ 1.440,80	2%	€ 1.411,98	
EP.37.3 - FISIOTERAPIA COMPLESSIVA	37,00	36,74	2,0			8	€ 297,60				
RIABILITAZIONE AMBULATORIALE											
PRESTAZIONI A PROVAZIONE (CUP)											
EP.74.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23,00	23,54	25,0			100	€ 2.300,00	€ 2.300,00	2%	€ 2.254,00	
PRESTAZIONI IN PERCORSO SEMPLICE											
EP.31.10 - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	14,00	13,74	8,0			24	€ 432,00	€ 432,00	2%	€ 423,36	
ES.11.3 - RES. MOT. IND. IN MOTUSIO GRAVE STRAIA COMPLESSIVA											
ES.11.1 - RES. MOTUSIO IND. IN MOTUSIO GRAVE, SEMPLICE	6,50	6,54	200,0			800	€ 7.600,00	€ 7.600,00	2%	€ 7.448,00	
ES.11.3 - RES. MOT. IND. IN MOTUSIO SEGNANTALE STRAIA COMPLESSIVA											
ES.11.4 - RES. MOTUSIO IND. IN MOTUSIO SEGNANTALE SEMPLICE											
dall'01/01/2020 al 29/02/2020 (8set)											
RADIOLOGIA											
ES.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	222,10	198,74	2,0	1,0		24	€ 5.330,40				
ES.91.3 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, LUNGO E	330,00	302,92	1,0	1,0		18	€ 5.280,00	€ 10.610,40	15%	€ 9.018,84	
ES.91.1, ES.91.2, ES.91.4, ES.91.5 RPA ADDIZIONE	204,70	174,85	1,0	1,0		18	€ 3.276,32	€ 3.276,32	15%	€ 2.784,87	
ES.91.1 - RM MIOLOGICO/NEFROLOGICA (MIOLOGICA, MIOLOGICA E MIOLOGICA)	177,80	171,00	3,0	1,0		32	€ 5.684,80	€ 5.684,80	15%	€ 4.832,08	
CARDIOLOGIA											
EP.42 - ELETTROCARDIOGRAMMA (per minori 0 - 17 anni)	11,50	12,21	15,0			120	€ 1.500,00	€ 1.500,00	2%	€ 1.470,00	
EP.45 - ECG DINAMICO	42,00	40,74	8,0			72	€ 4.464,00	€ 4.464,00	2%	€ 4.374,72	
NEUROLOGIA											
ES.68.1 - ELETTROENEFALOGRAFIA SEMPLICE (EKG)	11,50	11,70	3,0			24	€ 2.208,00	€ 2.208,00	2%	€ 2.183,84	
TOTALE BUDGET LORDO											
							€ 61.231,12	€ 61.231,12		€ 57.482,20	

Tabella committenza INTEGRATIVA per assistiti fori		produzione						valore tariffario lordo	sconto o superprodotto	budget lordo scontato	note
Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	Lett/100 NTR	letto/100 NTR	1° Vn (D)	Vn (D)	costo	prezzi accessori					
CARDIOLOGIA											
EP.41 - T. CARDIOFACILITAZIONE DA STRESS CON OCELOMETRICO	33,80	34,84	8,0			48	€ 2.678,40	€ 2.678,40	2%	€ 2.624,83	
TOTALE BUDGET LORDO											
							€ 2.678,40	€ 2.678,40		€ 2.624,83	

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Casena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F./P.iva 00819690405
 Capitale Sociale € 775.500,00 i.v.
 Iscritta al R.E.D. di Forlì-Casena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Casena al n. 00819690405

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore
 Dott.ssa Francesca Bigli

CASA DI CURA SAN LORENZINO

Tabella consistenza percorso di garanzia INTEGRATIVA IPOTESI				produzione		valore tariffario lordo	sconto o ipoprodotto	budget lordo stimato	note
Settori - Codici ICA - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTA	tariffa NTA vigente	settimanale		febbraio-giugno 2020				
			1° Vs (20)	MS (20/20/20) o (15)	post	prest accessi			
dall'01/02/2020 al 30/08/2020 (20set)									
GASTROENTEROLOGIA									
RL.04 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	22,50	22,50	3,0	4,0	140	€ 3.220,00	€ 3.320,00	2%	€ 3.155,60
45.13 - ESO - ES.FA - ECO COL.DI	60,00	78,40	8,0	3,0	220	€ 17.600,00	€ 17.600,00	2%	€ 17.248,00
45.23 - COLONOSCOP CON DIAGNOSI FLESSIBILE - 45.23 - EP ENDOSCOPICA - IPOTESI COMPLESSIVA	93,50	91,60	8,0	3,0	220	€ 20.570,00	€ 20.570,00	2%	€ 20.158,50
DERMATOLOGIA									
RL.30.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGICOLOGICA	23,00	22,50	15,0	9,0	480	€ 11.040,00	€ 11.040,00	2%	€ 10.819,20
RL.30.11 - APOFISI O TENDINE LOCALI DI LUNGHE O TENDINE CORTI E TENDINE, AERIANTE CORTI/SPALMA CON AZIONE LUNGA (spettro semplice)	11,30	11,30	1,0		20	€ 307,00	€ 307,00	2%	€ 300,86
RL.30.7 - APP. ORIGINALE 1° VISITA O PRM. CUPIDRO (spettro semplice)	17,30	17,30	2,0		40	€ 614,00	€ 614,00	2%	€ 601,72
RL.30.1 - RCT. R. SIVASCHI - LUNGHE O CORTI, CHEMIO (spettro semplice)	15,80	15,20	1,0		20	€ 307,00	€ 307,00	2%	€ 300,86
RL.30.1 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA DI DERMATOLOGIA (spettro semplice)	7,50	7,10	1,0		20	€ 150,00	€ 150,00	2%	€ 147,00
OCULISTICA									
RL.32 - ES COMPLESSIVO OCULISTICO	25,00	23,50	45,0	4,0	980	€ 22.540,00	€ 22.540,00	2%	€ 22.089,20
OTORINOLARINGOIATRIA									
RL.30.9 PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	22,00	22,50	15,0	3,0	360	€ 8.280,00	€ 8.280,00	2%	€ 8.114,40
31.42 - LARINGOSCOPI E ALTRA FRODOLGIA (spettro semplice)	12,50	12,50	1,0		20	€ 650,00	€ 650,00	2%	€ 637,00
35.41.1 - ES AUDIOMETRO TONALE (spettro semplice)	18,50	18,20	1,0		20	€ 210,00	€ 210,00	2%	€ 205,80
35.42 - IMPEDIMETRIA (spettro semplice)	18,40	18,10	1,0		20	€ 208,00	€ 208,00	2%	€ 203,84
35.43.1 - 1. ELEMENTO FONOLOGICA NEUROLOGIA (spettro semplice)	17,50	17,30	1,0		20	€ 350,00	€ 350,00	2%	€ 343,00
35.43 - INTERVISTA SULLA TESTA ESTERNA (spettro semplice)	13,50	13,20	1,0		20	€ 278,00	€ 278,00	2%	€ 272,44
36.12 - TENDINE ORCICORIO (spettro semplice)	8,20	8,10	1,0		20	€ 170,00	€ 170,00	2%	€ 166,60
UROLOGIA									
RL.30.3 - PRIMA VISITA UROLOGICA/NEFROLOGICA	23,00	22,50	8,0	5,0	360	€ 5.980,00	€ 5.980,00	2%	€ 5.850,40
NEUROLOGIA									
RL.13 - VISITA NEUROLOGICA NEUROLOGICA	23,00	22,50	10,0	4,0	280	€ 6.440,00	€ 6.440,00	2%	€ 6.311,20
ORTOPEDIA									
Prima visita ortopedica RL.30.3	23,00	22,50	10,0	8,0	360	€ 8.280,00	€ 8.280,00	2%	€ 8.114,40
FISIOTERAPIA									
RL.30.9 PRIMA VISITA FISIOTERAPIA	22,00	22,50	8,0	2,0	300	€ 4.600,00			
RL.30.11 FISIOTERAPIA SEMPLICE	27,50	27,20	2,0		40	€ 1.118,00	€ 7.204,00	2%	€ 7.059,92
RL.30.3 FISIOTERAPIA COMPLESSIVA	37,20	36,90	2,0		40	€ 1.488,00			
dall'01/02/2020 al 29/01/2020 (4set)									
RIABILITAZIONE AMBULATORIALE									
PRESTAZIONI A PRENOTAZIONE (CUP)									
RL.30.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	23,00	22,50	25,0		100	€ 2.300,00	€ 2.300,00	2%	€ 2.254,00
PRESTAZIONI DI PERCORSO SEMPLICE									
RL.30.30 - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	18,00	17,60	6,0		24	€ 432,00	€ 432,00	2%	€ 423,36
45.11.1 - REC. MOT. IND. DI NEUROLOGIA GRAVE (SIMA) COMPLESSIVA									
- 45.11.2 - REC. MOT. IND. DI NEUROLOGIA GRAVE, SEMPLICE	9,30	9,30	200,0		600	€ 7.600,00	€ 7.600,00	2%	€ 7.448,00
45.11.3 - REC. MOT. IND. DI NEUROLOGIA GRAVE/INTERMEDIARIA COMPLESSIVA									
- 45.11.4 - REC. MOT. IND. DI NEUROLOGIA GRAVE/INTERMEDIARIA SEMPLICE									
dall'01/03/2020 al 30/08/2020 (16set)									
RADIOLOGIA									
RL.31.3 - RX CERVICALE E FRONTO CEFALICA	222,00	184,00	2,0	1,0	48	€ 10.680,80	€ 21.220,80	15%	€ 18.037,68
RL.31.3 - RX CERVICALE E FRONTO CEFALICA, SP+CONC	250,00	188,50	1,0	1,0	32	€ 10.860,00			
RL.35.1 - RL.35.2 - RL.35.3 - RL.35.4 - RL.35.5 CON AZIONE	204,77	174,60	1,0	1,0	32	€ 6.552,64	€ 6.552,64	15%	€ 5.599,74
RL.36.1 - RADIOLINGUISTICA (spettro, tecnica e apici)	177,60	174,60	1,0	1,0	32	€ 5.684,80	€ 5.684,60	15%	€ 4.832,08
CARDIOLOGIA									
RL.32 - ELETTROCARDIOGRAMMA (spettro) 0 - 12 anni	12,50	12,20	5,0	10,0	240	€ 3.000,00	€ 3.000,00	2%	€ 2.940,00
RL.32 - ECO STRUTTURALE	67,20	66,70	9,0		144	€ 8.928,00	€ 8.928,00	2%	€ 8.749,44
NEUROLOGIA									
RL.06.1 ELETTROENCEFALOGRAFIA (spettro) (EKG)	11,50	11,20	3,0		48	€ 4.416,00	€ 4.416,00	2%	€ 4.327,88
TOTALE BUDGET LORDO						€ 174.532,24	€ 174.532,24	€	168.922,83

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F./P.Iva 00019690405
 Capitale Sociale € 775.000,00 i.v.
 iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00819690405

Azienda IUSL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE del SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Il Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

Casa di Cura San Lorenzino - Attività specialistica

Comittenza integrativa di prestazioni Ginecologiche riservata a prenotazione CUP degli assistiti dell'ambito provinciale di RIMINI (Priorità D in ricetta) - marzo/giugno 2020 -16 settimane	Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperproduzione	Settimane e	marzo-giugno	valore tariffario lordo	sconto o Iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
									€	€	
1° Visita Ginecologica	88.26.01		23,00	22,54	5	80	€ 1.840,00		€ 1.803,20	€ 8.608,32	Agenda a CUP riservata agli assistiti della provincia di Rimini. Per il rispetto dei TDA si chiede, nei limiti del possibile, di predisporre una distribuzione settimanale omogenea nel periodo indicato. E' necessario che le tipologie (visita, visita + ecografia, ecografia) vengano organizzate indistintamente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto. Rispetto alle Ecografie, in via cautelativa, gli importi tengono conto della prestazione con tariffa più elevata ma in sede di fatturazione dovrà essere applicato lo sconto su tutte le tipologie
							€ 8.784,00	2%	€ 8.608,32		
Ecografia Ginecologica o Ecografia Transvaginale	88.78.2 88.79.7		31,50 43,40	42,53	10	160	€ 6.944,00		€ 6.805,12	€ 8.608,32	
							€ 8.784,00		€ 8.608,32		
Totale budget										€ 8.608,32	

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F./P.IVA 00019690405
 Capitale Sociale € 775.000,00 i.v.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Ispettorato Provinciale di Sanità al n. 00010003465

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SANT'ASO CESENA - VALLE DEL SANTO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 1/3 Direttore
Diana Francesca Nighi

CASA DI CURA SAN LORENZINO

Tabella committenza INTEGRATIVA percorso di garanzia	tariffa NTR		tariffa NTR scontata	produzione			valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
	settimanale	VS Urgenti e difficolta' (IRI)		marzo-giugno 2020 (16 sett)		primi accessi				
			1° Vs (D)	cont'						
RIABILITAZIONE AMBULATORIALE										
PRESTAZIONI A PRENOTAZIONE (CUP)										
99.7B.2 - PRIMA VISTA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		21,00	23,54	20,0		320	€ 7.360,00	2%	€ 7.212,80	
PRESTAZIONI IN PERCORSO SEMPLICE										
99.01.W - VISTA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO		18,00	17,64	10,0		160	€ 2.880,00	2%	€ 2.822,40	
93.11.1 - RED. MOT. IND. IN MOTULESO GRAVE STRUVA. COMPLESSA										I volumi di produzione sono indicati in quanto fanno della media tariffaria dei diversi codici e, pertanto, potranno variare in base all'effettivo assorbimento quantitativo dei codici in appaltazione ai piani di trattamento, al fine del loro complessivo inquadramento. I volumi approvati, essendo correlati alla singola lista di attesa in base all'ordine di arrivo, il budget qui assegnato rappresenta le tipologie commissionate ed è
- 93.11.2 - RED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO GRAVE, SEMPLICE		9,50	9,31	160,0		2.560	€ 24.320,00	2%	€ 23.833,60	
93.11.3 - RED. MOT. IND. IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE E COMPLESSA										
- 93.11.4 - RED. MOTORIA INDIV. IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE										
TOTALE BUDGET LORDO							€ 34.560,00		€ 33.868,80	

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESINA - VALLE DEL SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direzione
 Dott.ssa Francesca Righi

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesina, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F. 01771740577 P.Iva 00619650405
 Capitale Sociale € 775.000,00 i.v.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena n. 172365
 Iscritta al Registro Imprese in Forlì-Cesena n. 0307603059



CASA DI CURA SAN LORENZINO

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazione)	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
	settimanale		marzo-giugno 2020 (14 set)					
	tariffa NTR completa	tariffa NTR 1/2 (D) urgenze differite (B)	VS conty	primi accessi				
PAODILOGIA								
87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [setta turcica, orbite]								
87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [setta turcica, orbite]								
87.03.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE TC del massiccio facciale [maxillare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]								
87.03.3 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del massiccio facciale [maxillare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]								
87.03.4 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELLE ARCADE DENTARIE [DENTALSANI] TC dei denti (arcata superiore o inferiore)								
87.03.5 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidei, base cranica e angolo ponto cerebellare]	116,40	99,11	12,0	168	€ 19.588,80	€ 16.650,48	15%	La tariffa NTR è una media alimata che deriva dal mix dei codici commissionati. La produzione in elenco rappresenta il fabbisogno organizzativo complessivo n°168 prestazioni, a necessario che le tipologie vengono organizzate ed implementate in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto.
87.03.6 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO TC dell'orecchio [orecchio medio e interno, rocche e mastoidei, base cranica e angolo ponto cerebellare]								
88.38.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale]								
88.38.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale]								
TOTALE BUDGET LORDO					€ 19.588,80	€ 16.650,48		

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESTINA - VALLE DEL SAVIO
DISTRIBUITO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore Francesco Nighi

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Via M. Sordani, 15
 47024 Cesena (FC) - Tel. 0546/433333
 C.A.P. 47024 - P.I. 01500000475
 Iscritta al Registro Imprese di Cesena (FC) n° 015000475

Casa di Cura San Lorenzino

Tabella committenza recupero appuntamenti sospesi struttura pubblica per emergenza covid - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404 -

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa RTR	tariffa NTR scontata	predizione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzioni	budget lordo scontato	note
			settimanale		volumi sospesi dall'1/1/21 al 30/6					
			1°-3° (B)	VS Ligenti e differenziali e (B)	cont	primi accessi				
RIABILITAZIONE AMBULATORIALE										
PRESTAZIONI A PRENOTAZIONE (CUP)										
93.76.2 - PRIMA VISTA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	21,00	21,34	50,0			50,0	2%	€ 1.127,00	Offerta finalizzata al recupero dei pazienti in sospeso nella U.O. Medicina Riabilitativa Cesena.	
PRESTAZIONI IN PERCORSO SEMPLICE										
93.91.9 - VISTA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO	18,00	17,44			3,0	3,0	2%	€ 52,92	I volumi di produzione sono indicati in quanto frutto della media tariffaria dei diversi codici e, pertanto, potranno variare in base all'effettivo assorbimento quantitativo dei codici in applicazione ai piani di trattamento, all'intero tetto lordo complessivo. In tutti i casi i pazienti dovranno essere collocati in un'area di attesa in base all'ordine di arrivo. Il budget qui assegnato comprende le tipologie commissionate ed è invariabile.	
93.11.1 - RIED. MOT. IND. IN MOTILESSO GRAVE STRUK. COMPLESSA										
- 93.11.3 - RIED. MOT. IND. IN MOTILESSO GRAVE, SEMPLICE	9,50	9,21		300,0		300,0	2%	€ 2.793,00		
93.11.3 - RIED. MOT. IND. IN MOTILESSO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA										
- 93.11.4 - RIED. MOT. IND. IN MOTILESSO SEGMENTALE SEMPLICE										
TOTALE BUDGET LORDO			€	4.054,00	€	4.054,00	€	3.872,92		

[Signature]
 AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Dott.ssa Francesca Agli
 Capitale Sociale € 1.000.000,00
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 112305
 Locata al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00916600405

[Signature]
 Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Dott.ssa Francesca Agli

CASA DI CURA SAN LORENZINO

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	Tabella committenza integrativa recupero appuntamenti sospesi struttura pubblica per emergenza covid - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404 -		Produzione			valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE			
	tariffa RTT scattata	tariffa RTT	1° Va (D)	settimanale						€	€	€
				VS Urgenti o affluenti a (B)	con prini accessi							
ORTOPEDIA						€ 805,00	2%	789,90	Offerta finalizzata al recupero dei pazienti in possesso nella U.O. Ortopedia Bufalini			
	Valta ortopedica 99,70	22,00	22,54		35	805,00						

Azienda USL della Romagna
 DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
 DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Al Direttore
 Daniela Francesca Righi

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F. N. 01670080405
 Capitale Sociale € 775.000,00 I.V.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 17535
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 099220105

CASA DI CURA SAN LORENZINO

Tabella 2. committenza percorsi di garanzia

Settori - Codici GMI - Branchie di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTA	tariffa NTA base	pre base			pre accessi	valore tariffario lordo	sconto e supercredito	budget lordo scontato	note
			1° VO (G)	VS (gara di appalto 4.03)	cont.					
CARDIOLOGIA										
89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	11,0	22,3	13,0	5,0	456	€ 10.428,00				
89.82 - ELETTRIOCARDIOGRAMMA	12,5	12,5	19,0	7,0	528	€ 6.891,00	€ 40.086,00	2%	€ 40.078,00	
89.71.3 - ECG (24h) CASUALE	42,30	42,3	5,0	1,20	120	€ 7.440,00				
89.30 - ECG DINAMICO	42,30	42,3	8,0	3,0	264	€ 10.388,00				
DERMATOLOGIA										
89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGICOLOGICA	21,0	21,0	15,0	14,0	696	€ 18.008,00				
89.39.1 - ABLAZIONE O RIVOLUZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CROTERAPIA CON AOSTO LIQUIDO (percorso semplice)	14,7	14,7	1,0		24	€ 358,40				
89.39.7 - ASP. O DEM. LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO con prototipo epide (percorso semplice)	14,7	14,7	2,0		48	€ 716,80	€ 17.054,00	2%	€ 17.507,47	
89.39.3 - ASP. O DEM. LOCALE LESIONE O TESS. CUTANEO con prototipo epide (semplice)	14,7	14,7	1,0		24	€ 358,40				
89.39.1 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILABRIE/CENZA (percorso semplice)	7,35	7,35	1,0		24	€ 180,00				
89.4 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI (percorso semplice)	21,5	21,5			12	€ 259,00				
ODONTOLOGIA										
89.82 - ES COMPLESSIVO DCCDO	21,0	21,0	55,0	15,0	1.680	€ 36.640,00	€ 36.640,00	2%	€ 37.807,20	
OTORINOLARINGOIATRIA										
89.7B.8 PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	21,0	21,0	3,0	12,0	324	€ 8.268,00				
31.42 - LARINGOSCOPIE E ALTRA TRACHEOSCOPIE (percorso semplice)	21,0	21,0	1,0		24	€ 760,00				
89.41.1 - ES AUDIOMETRICO TONALE (percorso semplice)	42,3	42,3	1,0		24	€ 2.520,00	€ 161.388,00	2%	€ 8.893,24	
89.42 - IMPEDANZIOMETRIA (percorso semplice)	10,7	10,7			10	€ 104,00				
89.44.1 - Y. CLINICO FUNDIACONTA VISUSCOLARI (percorso semplice)	10,7	10,7			10	€ 174,00				
21.8 - INTERVENTI SULLA TUBA EUSTACHIO (percorso semplice)	11,7	11,7			10	€ 138,00				
89.37 - RINGIAZIONE DACCENO (percorso semplice)	8,24	8,24	2,0		48	€ 488,00				
UROLOGIA										
89.7C.7 - PRIMA VISITA UROLOGICA (UROLOGICA)	21,0	21,0	3,0	3,0	144	€ 3.312,00	€ 3.312,00	2%	€ 3.243,36	
ENDOCRINOLOGIA										
89.7A.8 PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	21,0	21,0	2,0	2,0	88	€ 2.298,00	€ 2.298,00	2%	€ 2.163,84	
NEUROLOGIA										
89.13 - VISITA NEUROLOGICA (NEUROLOGICA)	21,0	21,0	7,0	5,0	260	€ 6.424,00				
89.82.1 ELETTRIOGRAFIA SEMPLICE (SNG)	11,0	11,0	0,0	1,0	168 168 168	€ 15.456,00	€ 22.080,00	2%	€ 21.038,40	
ORFODONTOLOGIA										
89.25.1 - PRIMA VISITA ORFODONTOLOGICA	21,0	21,0	4,0	1,0	120	€ 2.760,00	€ 2.760,00	2%	€ 2.704,80	
89.7F.7 ECG TRANSVAGINALE (percorso semplice)	41,0	41,0	1,0		24	€ 1.041,00	€ 1.041,00	2%	€ 1.020,72	
ORTOPEDIA										
Visita ortopedica 89.7B.7	21,0	21,0	3,0	8,0	284	€ 6.072,00	€ 6.072,00	2%	€ 5.953,56	
89.82.1 - SOST. TERAPEUTICHE DI ARTICOLAZIONE O LEGAMENTO (percorso semplice)	21,0	21,0	1,0		24	€ 602,88	€ 602,88	2%	€ 768,74	
PNEUMOLOGIA										
89.7B.9 PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	21,0	21,0	5,0	7	168	€ 1.064,00				
89.37.1 SPINDOMETRIA SEMPLICE	21,0	21,0	3,0	2,0	120	€ 1.348,00	€ 10.784,20	2%	€ 10.587,54	
89.37.2 SPINDOMETRIA GLOBALE	21,0	21,0	2,0	2,0	88	€ 3.517,20				
RADIOLOGIA										
89.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAF. CAPO E COLLIO	21,0	21,0	1,50	1,0	60	€ 1.778,00				
89.74.1 - ECD ADDOME SUPERIORE	41,0	41,0	0,70		12	€ 737,52				
89.75.1 - ECD ADDOME INFERIORE	41,0	41,0	0,50		12	€ 269,00	€ 6.524,52	2%	€ 8.204,00	La patologia di eco addome possono essere praticate indipendentemente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto
89.76.1 - ECD ADDOME COMPLETO	41,0	41,0	1,50	1,0	60	€ 3.027,80				
89.73.5 - ECD TRENCO LOVRAARTICO	41,0	41,0	6,0		144	€ 6.321,60				
89.77.3 - ECD ONF. ARTI SUP. O INF. O DISTRETTUALE	41,0	41,0	2,0		48	€ 2.187,20	€ 10.536,00	2%	€ 10.325,20	
89.74.1 - ECOLOGIDOPPLER DEI GRUSSI VASI ADDORINALI	41,0	41,0	2,0		48	€ 2.187,20				
89.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	20,10	20,10	5,0	2,0	168	€ 37.312,00				
89.91.2 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, 3/4 con C	20,10	20,10	1,0	1,0	48	€ 15.840,00				
89.93 - RM COLONNIA	18,40	18,40	4,0	1,0	120	€ 18.528,00				
89.92.1 - RM COLONNIA, 3/4 con C	20,10	20,10	1,0	1,0	48	€ 11.601,60	€ 111.014,00	15%	€ 65.042,58	
89.91.3 - RM MASSICCIO FACIALE	18,40	18,40	1,0		24	€ 3.842,40				
89.91.4 - RM MASSICCIO FACIALE 3/4 con C	20,10	20,10	1,0		24	€ 5.966,80				
89.91.5 - ANGIO- RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO	20,10	20,10	1,0		24	€ 5.912,40				
89.94.1 - RM MUSCOLOSCHELETRICA (spalla, busto, caviglia e anca)	17,10	17,10	2,0	1,0	72	€ 12.792,00				
89.95.1, 89.95.2, 89.95.4, 89.95.5 RM ADDOME	20,10	20,10	1,0	1,0	48	€ 9.828,00	€ 9.828,00	15%	€ 8.354,62	La tariffa NTA è una media annua che deriva dai dati dei codici commissionari. E' necessario che le tariffe in piano vengono organizzate e determinate in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto
GASTROENTEROLOGIA										
89.7A.9 - VISITA GENERALE	21,0	21,0	2,0	1,0	96	€ 2.208,00	€ 2.208,00	2%	€ 2.183,04	
45.12 - ESO - 45.16 - EGO CON EPS	8,20	19,40	2,0	1,0	72	€ 5.760,00	€ 5.760,00	2%	€ 5.644,80	
45.12 - COLONSCOPI CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE - 45.25 - EPS (ENDOSCOPICA) INTESTINO CRASSO	11,20	11,20	2,0	3,0	120	€ 11.220,00	€ 11.220,00	2%	€ 10.995,60	La tariffa NTA è una media annua che deriva dai dati dei codici commissionari. E' necessario che le tariffe in piano vengono organizzate e determinate in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto
TOTALE BUDGET LORDO						€ 314.692,48	€ 314.692,48		€ 302.477,14	

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO S.p.A.
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore
 C.F./P.Iva 00819690405
 Capitale Sociale € 779.500,00 i
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n.
 Iscritta al Tribunale di Forlì-Cesena al n. ...

Azienda UBL della Romagna
TRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore
 Dott.ssa Francesca Right



CASA DI CURA SAN LORENZINO - Attività specialistica ambulatoriale

Tabella committenza recupero appuntamenti sospesi struttura pubblica per emergenza covid - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare le indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404

Settori - Confid DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR				tariffa NTR				produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperprevidenza	budget lordo scontato	note
	tariffa NTR	tariffa NTR	tariffa NTR	tariffa NTR	1° Vs (D)	VS (Urgenza definita) e (B)	cont	primi accessi	settimanale		periodo per il recupero dal 13/7 al 30/9 (11 sett)					
									1° Vs (D)	cont	1° Vs (D)	cont				
DERMATOLOGIA																
89.7A.7 - PRIMA VISTA DERMATOLOGICA/LEUCOLOGICA	23,00	22,54	40,0	440					€	10.120,00	€	10.120,00	2%	€	9.917,60	
84.26.1 - APORTAZIONE O RENDIZIONE LOCALE DI LEMONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, HERMATE CHIRURGICA, CON AIUTO LIQUIDO (braccio semplice)	15,75	15,44	1,0	11					€	168,85	€	168,85	2%			
84.26.2 - ASP. O RENDIZIONE LOCALE DI TESS. CUTANEO con localizzazione e uso di sostanze emollienti	15,75	15,44	1,0	11					€	168,85	€	168,85	2%			
85.26.2 - ASP. O RENDIZIONE LOCALE DI TESS. CUTANEO con localizzazione, anestesia, medicazione	15,75	15,44	1,0	11					€	168,85	€	168,85	2%			
81.79.1 - OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA (braccio semplice)	7,10	7,25	1,0	11					€	82,50	€	82,50	2%			
84.4 - APORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CURTE (braccio semplice)	29,10	27,54	1,0	11					€	324,90	€	324,90	2%			
TOTALE BUDGET LORDO										€	11.003,55	€	11.003,55		€	10.691,15

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

Dr. Burelli
Dr. Rossi
Dr. Rossi
Dr. Rossi

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Annunzio, 15
C.F. / P. IVA: 00913600405
Capitale Sociale € 775.500,00 I.V.
Iscritta al R.E.A. di Cesena al n. 172335
Iscritta al Registro Imprese al n. 02815550405

SAN LORENZINO

Tabella committenza recupero appuntamenti sospesi struttura pubblica per emergenza covid - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare le indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	note
			settimanale		piani accessori					
			1° Vs. (D)	VS (ipotesi differenti) e (B)						
RADIOLOGIA										
88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA CAPO E COLLO	78,71	78,71	4		72	€ 2.124,00				
88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	43,82	43,82	2		24	€ 1.052,00				
88.74.1 - ECO ADDOME INFERIORE	31,50	31,50	2		24	€ 760,00	2%	€ 11.688,28	Offerta finalizzata al recupero dei pazienti in sospeso nella U.O. Radiologia Bufalini	
88.26.1 - ECO ADDOME COMPLETO	68,43	68,43	11		132	€ 7.978,40				
TOTALE BUDGET LORDO						€ 11.937,00		€ 11.688,28		

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESP/2 - VALLE DEL SAVIO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Ospedale
 Dott. San Francesco Rigli

~~CASALDI~~ **CASALDI PRIVATA SAN LORENZINO SPA**
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F. / P. IVA 00819800405
 Capitale Sociale € 3.500,00 I.V.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00819800405

SAN LORENZINO

Tabella committenza recupero appuntamenti sospesi struttura pubblica per emergenza covid - ASSISTITI FORLI' - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare le indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404

Settori - Codici DM - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa RTR sommate	tariffa RTR	produzione				valore tariffario lordo	sconto o (per)produzione	budget lordo scontato	note
			settimanale		periodo per il recupero dall'1/7 al 30/9 (12set)					
			1° - 5a (D)	VS (Lavoro straordinario) s (S)	costi	primi accorsi				
RADIOLOGIA										
88.71.1 - DIAGNOSTICA ECOGRF CAPO E COLLO	24,91	24,91	5			€ 1.770,00				
88.74.1 - ECO ADDOME SUPERIORE	41,92	41,92	7			€ 1.053,00				
88.75.1 - ECO ADDOME INFERIORE	31,82	31,82	7			€ 780,00				
88.76.1 - ECO ADDOME COMPLETO	68,25	68,25	11			€ 7.879,40				
TOTALE BUDGET LORDO						€ 11.583,00	2%	€ 11.351,34	Offerta finalizzata al recupero dei pazienti in sospeso nella U.O. Radiologia - Mezzogiorni - Pisanardi	

Azienda IAS della Regione
DISTRETTO SAN CARLO CESENA - VALLE DEL SANTO
DISTRETTO SANDRIGO DEL RUBICONE
 il Direttore

Dot. Luca Francesco Righi

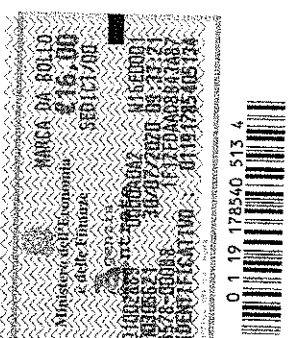
~~CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA~~
 Sede Legale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.A. / P.IVA 00810600405
 Capitale Sociale € 275.000,00 I.V.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 472335
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 0081060405

SAN LORENZINO

Tabella committenza integrativa per emergenza covid - Le agende di prenotazione e l'erogazione dovranno rispettare indicazioni contenute nell'allegato B della D.G.R. 404

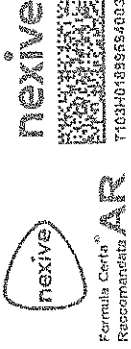
Settori - Codici DIN - Branche di produzione (descrizione prestazioni)	tariffa NTR				prezzo NTR scontata	valore tariffario lordo	sconto o iperprezzazione	budget lordo scontato	nota	
	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	produzione settimanale							luglio-settembre 2020
			1° VS (D)	VS (D) (giorno alterato) o (B)						
RADIOLOGIA										
87.41 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE TC del torace [polmoni,orta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. 87.41.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni,orta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]. 88.01.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e Vie Biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile ai codici 87.71, 88.01.5 e 88.01.3. 88.01.2 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e Vie Biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni. Non associabile ai codici 87.71.1, 88.01.6 e 88.01.4. 88.01.3 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile ai codici 88.01.1 e 88.01.5. 88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Pelvi, colon e retto, vescica, utero e annessi o prostata. Non associabile ai codici 88.01.2 e 88.01.6. 88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'APPROXIMATO COMPLETO Non associabile ai codici 87.71, 88.01.1 e 88.01.3. 88.01.4 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO Non associabile ai codici 87.71.1, 88.01.2 e 88.01.4 as Argo-TC.orta e vasi iliaci femorali. 87.03 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO TC del cranio [nella taceca, orbita]. 87.03.1 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [nella taceca, orbita]. TC del cranio [nella taceca, orbita]. TC del cranio [nella taceca, orbita]. 88.38.1 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RAGNIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale]. 88.38.2 TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RAGNIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale].	117,80	100,13	9,0	6,0	180	21.204,00 €	15%	18.023,40	La tariffa NTR è una media stimata che deriva dal mix dei codici commissionati. La produzione in elenco rappresenta il fabbisogno organizzativo complessivo n°180 prestazioni, è necessario che le tipologie vengano organizzate indistintamente in un'unica agenda nei limiti del budget complessivo previsto.	
TOTALE BUDGET LORDO						21.204,00 €	€	18.023,40		

NB: prevedere la caduta del vincolo sul grado della priorità ed eventuale modifica del mix settimanale rispetto alle maggiori criticità

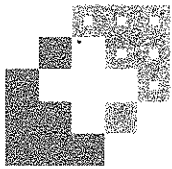


Azienda USR della Romagna
DISTRETTO SANITARIO CESENA - VALLE DEL SAVO
DISTRETTO SANITARIO DEL RUBICONE
 Direttore
 Dott.ssa Francesca Righi

CASA DI CURA PRIVATA SAN LORENZINO SPA
 Sede Sociale: Cesena, Via N. Dell'Amore, 15
 C.F./P.iva 00819690405
 Capitale Sociale € 73.500,00 i.v.
 Iscritta al R.E.A. di Forlì-Cesena al n. 172385
 Iscritta al Registro Imprese di Forlì-Cesena al n. 00819690405



PAC RAR



Casa di Cura
SAN LORENZINO

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
VIA DEGASPERI, 8
48121 RAVENNA (RA)

U.O. ACQUISIZIONE PRESTAZIONI SANITARIE DA EROGATORI ESTERNI DEZIONE

Casa di Cura Privata
San Lorenzino s.p.a.
47521 CESENA
via N. Dell'Amore 15
Reg. Imp. - CF - PI FC 00819680403
R.E.A. FC 172135
Cap. Soc. E. 775.500 i.r.l.

