



VILLAMARIA

OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO RIMINI



Certificato N.IT 230073 UNI EN ISO 9001:2015

Rimini, 24 settembre 2021

Prot. n. 349 DG/GV/gv

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
AUSL della Romagna
U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie
da Erogatori Esterni
Via A. De Gasperi, 8

48121 RAVENNA (RA)

OGGETTO: Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021

Come richiesto con la presente si invia copia in originale dei piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021 con relative marche da bollo, sottoscritta dal Legale Rappresentante.

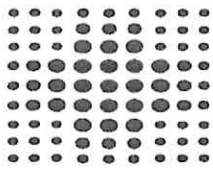
L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Villa Maria S.p.A.
DIREZIONE GENERALE
(Dott. Graziano Valli)

Allegati :

- Schede piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021





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

U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni

La Direttrice

Spett.le
Ospedale Privato Accreditato
Villa Maria
PEC: villamaria@pec-service.it

E, p.c.:

Dott. Stefano Ferrari
Responsabile Committenza ambito Rimini

Referente trasversale Agende Cup
Dott.ssa Emanuela Zaffagnini

Oggetto: Trasmissione piani di committenza per prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021 ed ulteriore fabbisogno 2021.

Anche quest'anno a seguito determinazione Ausl Romagna n.ro del 2589 del 23/08/2021, si restituisce un esemplare conforme all'originale del piano di committenza riguardante le prestazioni di specialistica ambulatoriale anno 2021, unitamente all'integrazione dell'ulteriore fabbisogno, già anticipati via e-mail dalle Direzioni di Distretto competenti e/o relativi Referenti tecnico-operativi di supporto, la cui accettazione da parte di Codeste strutture è agli atti di questa U.O.

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 sanitaria, nelle more della sottoscrizione del nuovo Accordo quadro RER scaduto il 31.12.18 e prorogato inizialmente per l'anno 2019 e ancora per l'anno 2020 con specifico protocollo di intesa tra la Regione Emilia-Romagna ed AIOP in data 09.11.2020. Si confermano altresì le disposizioni inserite nei precedenti accordi sottoscritti.

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. 86 del 31.03.2021 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

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



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 la perdita dei requisiti di cui sopra, 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 conformità 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. 3 marche da bollo da € 16,00 euro (1 ogni 4 facciate) conteggiando oltre alle schede allegate, anche la presente nota e di restituire all'U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni, tramite raccomandata A/R un originale (formato dalla presente nota oltre le schede di committenza integrativa) completo di firma e marche da bollo, indirizzata ad Azienda Usl della Romagna Via De Gasperi,8 - 48121 Ravenna (RA)-U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie da Erogatori Esterni Direzione entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente comunicazione al fine di perfezionare le condizioni giuridiche per il riconoscimento economico delle prestazioni erogate ai sensi art. 8 quinquies del Dlgs 502/92 e smi; l'altro originale dovrà essere conservato c/o la Vostra Direzione.

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

Per eventuali chiarimenti si resta a disposizione anche a mezzo della Referente di Direzione U.O. Dott.ssa Eleonora Vistoli (e-mail eleonora.vistoli@auslromagna.it , tel. 0544/286761).

Cordiali Saluti.

Manuela Manini
(firmato digitalmente)
Documento firmato da:
MANUELA MANINI
26.08.2021 14:24:44 CEST

Allegato: N° 1 -schede di committenza pagg. 7



Per presa visione ed accettazione:

Ospedale privato accreditato CASA DI CURA VILLA MARIA S.p.A

Il legale rappresentante (timbro e firma) *Silvana Carloni*
Casa di Cura Villa Maria S.p.A.

(luogo) Rimini **RIMINI** Data, 24/03/2021
Il Presidente

Dott.ssa Silvana Carloni

Piano di committenza 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

Tab. 1 - Committenza ordinaria anno 2021	€	1.782.236,10	di cui ripartizione ricoveri € 580.000,00 al netto
(comprende budget "altri territori" 2020 2 e "integrativa" consolidata)	€	233.636,22	
Tab. 2 - Committenza percorsi di garanzia anno 2021	€	300.555,20	
Tab. 3 - Committenza integrativa anno 2021	€	2.316.427,52	
Totale Budget	€		

24.2.2021

Tabella 1 - Committenza ordinaria	tariffa NTR	Scontata o iperproduttiva	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimanale I - vs. cont.	visite cont.				
CARDIOLOGIA								
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 - 89.01.3 18,00 89.52	23,00 - 18,00 12,5	22,54 - 17,64 24	4 1040	208 €	27.110,72 €	27.110,72 €	
pres. ecografiche cardiache	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62,00	60,76	20	1040 €	122.252,00 €	63.190,40 €	119.805,96 I volumi sono comprensivi della committenza integrativa 2020.
test da sforzo	89.43 - 89.41	55,80	54,68	5	260 €	14.508,00 €	14.217,84 €	
ECG-Holter	89.50	62,00	60,76	7	364 €	22.568,00 €	22.116,64 €	
Holter	89.61.1	41,30	40,47	3	150 €	6.195,00 €	6.071,10 €	
CHIRURGIA - CHIR. VASCOLARE/ANGIOLOGIA								
visita fibrologica	89.7A.6 - 89.01.6	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	4 1	208 52 €	5.720,00 €	5.605,60 €	
visite chirurgica (compreso vs. proctologica)	89.7A.4 - 89.01.4	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	7 1	364 52 €	9.308,00 €	9.121,84 €	66.808,95 Le prestazioni rese in percorso semplice (PS) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
Prestazioni abbinabili a visita - Percorso semplice	86.02.1 - 86.23 - 96.59	16,00	15,68		40 €	640,00 €	627,20 €	
ecocolor doppler art/carotideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	22 1	1144 52 €	52.504,40 €	51.454,31 €	
DERMATOLOGIA								
VISITA DERMATOLOGICA	89.7A.7 - 89.01.7	23,00 18,00	22,54 17,64	44 4	2288 208 €	56.368,00 €	55.240,64 €	60.532,64 €
chirurgia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (Percorso Semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70		360 €	5.400,00 €	5.292,00 €	
GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA								
EDG	45.13 - 45.16 45.23 - 45.23.1 - 45.24 - 45.25 - 45.42	91,40 85,33	89,57 83,62	32 37	1664 1924 €	152.089,60 €	148.047,81 €	309.939,23 tariffe medie stimate su EDG sia Colon
NEUROLOGIA								
VISITA NEUROLOGICA	89.13 - 89.01.C	23,00 - 18,00	22,54 - 17,64	8 2	416 104 €	11.440,00 €	11.211,20 €	
EEG	89.14	23,25	22,79	5	250 €	6.045,00 €	5.924,10 €	126.724,78 €
EMG (tumori + altre patologie)	93.06.1 - 93.06.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	17 187	884 9724 €	111.826,00 €	109.589,48 €	

Cilirena Caleni

U

Piano di committenza 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

ACQUISITA	95.02 - 95.09.1 - 95.02.0	23.00 - 18.00	22.54 - 17.64	92	25	4784	1300	€	133.432,00	€	171.652,00	2%	€	130.763,36	€	168.218,96
VISTA OCULISTICA	89.01.D	18,00	17,15	42		2184		€	38.220,00				€			
Campi Visivi	95.05	17,5	17,15					€					€	37.455,60		
ORTOPEDIA																
VISTA ORTOPEDICA	89.78.7 - 89.01.G	23.18	22.54 - 17.64	25	2	1300	104	€	31.772,00	€	32.775,50	2%	€	31.136,56	€	32.119,99
Infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78					€	1.003,50				€	983,43		
OTORINOLARINGOIATRIA																
VISTA ORL	89.78.8 - 89.01.H	23.00	22.54	20	1	1040	52	€	24.856,00				€	24.358,88		
esami audiometrici associati a visita su ricetta SSN a CUP o in Per. Semplice	95.41.1 - 95.42	18,00	17,64					€	1.890,00	€	21.766,00	2%	€	1.852,20	€	27.210,68
irrigazione dell'orecchio (Percorso semplice)	96.52	0,50	0,33					€	1.070,00				€	999,60		
UROLOGIA																
VISTA UROLOGICA	89.7C.2 - 89.01.Q	23.00	22.54	12	4	552	208	€	16.440,00	€	16.440,00	2%	€	16.111,20	€	16.111,20
RADIOLOGIA																
Ecografia addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1	58,00	56,84					€	180.960,00				€	177.340,80		
ecografie muscolo tendinee e/o osteoarticolari e/o tessuti sup.lli	88.79.3 - 88.79.2 - 88.79.1	31,50	30,87					€	55.692,00	€	278.397,60	2%	€	54.578,16	€	272.829,65
ecografie transrettali, testicolari e/o peniene	88.79.8 - 88.79.6 - 88.79.5	35,47	34,76					€	11.065,60				€	10.844,29		
ecografie tiride	88.71.4	29,5	28,91					€	30.660,00				€	30.066,40		
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89					€	56.848,00				€	51.163,20		
RM Colonna senza MDC	154,4	138,96						€	282.263,20				€	254.018,88		
RM Colonna con MDC	88.93 - 88.93.1	241,7	217,53					€	15.468,80	€	523.510,08	10%	€	13.921,92	€	471.159,07
RM encefalo senza MDC	222,10	199,89						€	143.210,08				€	128.889,07		
RM encefalo senza e con MDC	88.91.1 - 88.91.2	330,00	297,00					€	25.740,00				€	23.166,00		
VISTA CARDIOLOGICA - ECG Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54					€	2.392,00	€	3.692,00	2%	€	2.344,16	€	2.344,16
1° VISTA ORL Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.52	12,5	12,25					€	1.300,00	€	1.472,00	2%	€	1.274,00	€	1.274,00
TOTALE COMMITTEZZA ORDINARIA	89.78.8	23,00	22,54					€	1.472,00	€	1.472,00	2%	€	1.442,56	€	1.442,56



Calvane Calvane

[Firma]

Piano di committenza 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice ST511-004600

Tabella 2 - Committenza Percorsi di Garanzia	tariffa NRR	tariffa scontata o iperprodotta	produzione		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione	budget lordo scontato		NOTE operative
			settimanale 1° vs.	2021	€	€		€	€	
Vista ortopedica	89.78.7	23,00	22,54	19	1000	€ 23.000,00	€	22.540,00	€	
Infiltrazioni endoarticolari (percorso semplice)	81.92	33,45	32,78	0	14	€ 468,30	€	468,93	€	
1° VISTA ORL	89.78.8	23,00	22,54	27	1404	€ 32.292,00	€	31.646,16	€	
Stima di esami associati a garanzia ORL	95.41.1-95.42	10,50	10,29	2	114	€ 1.197,00	€	1.173,06	€	
Irrigazione dell'orecchio (percorso semplice)	96.52	8,50	8,33	3	172	€ 1.462,00	€	1.432,76	€	
1° VISTA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	8	416	€ 9.588,00	€	9.376,64	€	
crioterapia e/o cauterizzazione e/o epiluminescenza (percorso semplice)	86.30.2 - 86.30.3 - 89.39.1	15,00	14,70	1	52	€ 780,00	€	764,40	€	
1° VISTA OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	51	2660	€ 61.180,00	€	59.956,40	€	
ECCOCONDOPLER Art/Carioideo	88.77.2 - 88.73.5	43,90	43,02	14	750	€ 32.925,00	€	32.266,50	€	
VISTA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3	23,00	22,54	22	1144	€ 26.312,00	€	25.785,76	€	
1° VISTA NEUROLOGICA	89.13	23,00	22,54	5	250	€ 5.750,00	€	5.635,00	€	
EMG	93.08.1 - 93.08.5 - 93.09.1 - 93.09.2	11,5	11,27	postf	postf	€ 50.600,00	€	49.588,00	€	
lunche - altre patologie				8	400	€ 4.600,00	€	4.508,00	€	
1° VISTA UROLOGICA	89.7C.2	23,00	22,54	4	200	€ 4.600,00	€	4.508,00	€	
VISTA CARDIOLOGICA + ECG	89.7A.3 - 89.01.3	23,00	22,54	6	312	€ 7.176,00	€	7.032,48	€	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.52	12,5	12,35	6	312	€ 3.900,00	€	3.822,00	€	
VISTA DERMATOLOGICA	89.7A.7	23,00	22,54	5	248	€ 5.704,00	€	5.589,92	€	
Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)						€ 5.704,00	€	5.589,92	€	
1° VISTA ORL Urgente Differibile (Priorità B in ricetta)	89.78.8	23,00	22,54	2	96	€ 2.208,00	€	2.163,84	€	
EDG	45.16 - 45.13	91,40	89,57	1	52	€ 4.752,80	€	4.657,74	€	
Colonscopie	45.23 - 45.23.1 - 45.24 - 45.25 - 45.42	85,33	83,62	1	64	€ 5.461,12	€	5.351,90	€	
TOTALE COMMITTENZA PERCORSI DI GARANZIA						€ 293.696,22	€	287.763,50	€	
						€ 293.696,22	€	287.763,50	€	

Andrea Caloni

V

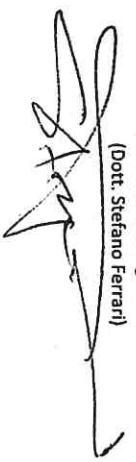
Piano di committenza 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria" - Attività specialistica codice STS11-004600

Tabella 3 - Committenza Integrativa	tariffa NTR	tariffa Scontata o Iperprodotto	produzione		valore tariffario lordo	sconto o Iperprodotto utile	budget lordo scontato	NOTE operative
			settimanale	2021				
RM Colonna senza MDC	88,93	154,4	5	240	€ 37.056,00	€ 37.056,00	€ 31.497,60	
urgente differibile B								
RM encefalo senza MDC	222,10	188,79	2	96	€ 21.321,60	€ 21.321,60	€ 18.123,36	
urgente differibile B								
RM encefalo senza e con MDC	88.91,1 - 88.91,2	330,00	1	48	€ 15.840,00	€ 37.161,60	€ 13.464,00	La suddivisione in tabella è al fine di stimare il budget ma in sede di fatturazione sarà data evidenza di quanto effettivamente erogato.
urgente differibile B								Resta inteso che al fine di diminuire il questo diagnostico il radiologo può erogare la prestazione con MDC anche se presentata senza MDC.
RM Colonna senza MDC	88,93	154,4	6	312	€ 48.172,80	€ 48.172,80	€ 40.946,88	
RM Encefalo senza MDC	222,10	188,79	2	96	€ 21.321,60	€ 37.161,60	€ 18.123,36	
RM Encefalo senza e con MDC	88.91,1 - 88.91,2	330,00	1	48	€ 15.840,00	€ 37.161,60	€ 13.464,00	
RK OSSA e RX Torace	87,22 - 87,23 87,24 - 87,43,1 87,43,2 - 88,19 88,21 - 88,22 88,23 - 88,26 88,27 - 88,28 87,79 - 87,44,1	21,35	100	5200	€ 111.020,00	€ 111.020,00	€ 108.799,60	Il valore economico è ottenuto prendendo a riferimento una media di €113,5 ma verrà liquidato quanto erogato purchè figurante in CSA limitatamente ai codici riportati in elenco
Test da sforzo	89,43 - 89,41	55,80	2	104	€ 5.803,20	€ 29.988	€ 4.932,72	I volumi sono comprensivi della committenza integrativa 2020, lo sconto rappresenta il valore medio delle scomittenti attuate nel 2020 in committenza ordinaria e integrativa
Ecocolor Doppler cardiaco	88,72,2 - 88,72,3 - 88,72,1	62,00	8	390	€ 24.180,00	€ 29.988	€ 20.553,00	
TOTALE COMMITTEENZA INTEGRATIVA					€ 300.555,20	€ 300.555,20	€ 269.904,52	

TOTALE SCHEDE BUDGET € 2.376.427,52 € 2.376.427,52 € 2.262.378,59 € 2.262.378,59

GLI SCONTI DEL 2%, 10%, 15%, SI INTENDONO APPLICABILI ALLA SOLA COMMITTEENZA 2021

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di
prestazioni di Specialistica Ambulatoriale
finalizzata alla committenza esterna
AUSL Romagna
(Dott. Stefano Ferrari)



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



Committenza Integrativa - Aprile - Luglio 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"-
 codice STS11-004600

22/03/2021

Tabella 1: Committenza Integrativa - periodo aprile/luglio (15 settimane)	codici D.M	tariffa NTR	sconto	tariffa scontata	produzione a CUP		valore tariffario lordo	budget (Lordo scontato)	NOTE operative	
					settimanale	15 settimane				
DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X	88.99.2	37,8	2%	37,04	18	270	€ 10.206	€ 10.002	dedicata alla prenotazione di prestazioni di primo accesso - ordinarie D. Committenza finalizzata al mantenimento dei tempi di attesa	
Totale Scheda							270	€ 10.206,00	€ 10.001,88	

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale finalizzata alla corritenza esterna
 AUSL Romagna
 (Dott. Stefano Ferrari)



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



Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO
 €16,00
 SEDI CI/00

01002906
 00182268
 4578-00088
 IDENTIFICATIVO : 0119078464440

01002906
 000073AA
 15/06/2020 10:16:14
 89407508452EF098
 0119078464440

0 1 19 076644 414 0



Committenza Integrativa- giugno-dicembre 2021- Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"-
 codice STS11-004600

Tabella 1: Committenza Integrativa giugno- dicembre (28 settimane)	DM	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale		giugno- dicembre (28 settimane)					
				1° vs. cont.	visite	visite	cont.				
VISITA OCULISTICA	95.02 - 95.09.1	23.00- 18.00	22,54- 17,64	10	5	280	140	€ 8.950,00	2%	€ 8.780,80	finalizzate al mantenimento dei tempi di attesa
Totale				420				€ 8.950,00		€ 8.780,80	

Tabella 2: Committenza Integrativa Giugno	DM	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale		giugno					
				1° vs. cont.	visite	visite	cont.				
VISITA CARDIOLOGICA+ECCG	89.7A.3 - 89.01.3 89.52	23.00 - 18.00 12.50	22,54- 17,64 12,25	5	1	10	2	€ 266,00 € 150,00	2% 2%	€ 260,68 € 147,00	Finalizzate al mantenimento dei tempi di attesa. Con eventuale proroga per i mesi successivi in caso di disponibilità della struttura.
ECCOLOORDOPPLER CARDIACO	88.72.3	62.00	52,70	5			20	€ 1.240,00	15%	€ 1.054,00	
Totale				32				€ 1.656,00		€ 1.461,68	

Tabella 3: Committenza Integrativa Luglio	DM	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione				valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale		luglio					
				1° vs. cont.	visite	visite	cont.				
ECCOLOORDOPPLER CARDIACO	88.72.3	62.00	52,70	5		25	25	€ 1.550,00	15%	€ 1.317,50	Finalizzate al mantenimento dei tempi di attesa
Totale				25				€ 1.550,00		€ 1.317,50	

TOTALE SCHEDEA

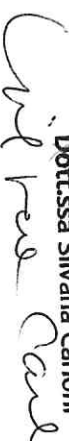
477

€ 12.166,00

€ 11.559,98

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di
 prestazioni di Specialistica Ambulatoriale
 finalizzata alla committenza esterna
 AUSL Romagna - Ambito Rimini
 (Dot. Stefano Ferrar)



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


Committenza Integrativa- giugno-luglio-agosto 2021 - Ospedale Privato Accreditato "Villa Maria"-
 codice STS11-004600

Tabella 1: Committenza integrativa - giugno- luglio (9 settimane)	DM	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale	giugno- luglio (9 settimane)				
VISITA ENDOCRINOLOGICA	89.74,8- 89.01,8	23,00	22,54	2	18	€ 414,00	2%	€ 405,72	La tariffa è calcolata sulla tariffa più alta delle prime visite. In sede di rendicontazione verrà calcolato il consumo in base all'effettiva erogazione
		18,00	17,64						
più eventuale ecografia tiroide se contenuta in ricetta	88.71,4	29,50	28,91	2	18	€ 531,00		€ 520,38	
Totale					36	€ 945,00		€ 926,10	

Tabella 2: Committenza integrativa - agosto	DM	tariffa NTR	tariffa scontata	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	NOTE operative
				settimanale	agosto				
ECCOLOROPPLER CARDIACO	88.72,3	62,00	52,70	5	15	€ 930,00	15%	€ 790,50	Finalizzate al mantenimento dei tempi di attesa
Totale					15	€ 930,00		€ 790,50	

TOTALE SCHEDA 51 € 1.875,00 € 1.716,60

Responsabile pianificazione del fabbisogno sanitario aziendale di
 prestazioni di Specialistica Ambulatoriale
 finalizzata alla committenza esterna
 AUSL Romagna - Amblio Rimini
 (Dott. Stefano Ferrari)



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




VILLAMARIA

OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO RIMINI

Viale Matteotti, 24 - 47921 RIMINI

Tel. 0541.58411 - Fax 0541.53010

E-mail: info@villamariarimini.it - www.villamariarimini.it

Postaraccomandata

AR

Posteitaliane

30.09.2021
Euro 008

ID0154694293127 48121
27181 47921 RIMINI S (RM)



3

Spett.le
AUSL della Romagna
U.O. Acquisizione Prestazioni Sanitarie
da Erogatori Esterni
Via A. De Gasperi n.8
48121 Ravenna (RA)

R



15469429312-7