

**Piano di committenza attività di ricovero
AUSL della ROMAGNA - OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO
"SAN PIER DAMIANO" - Ravenna
Anno 2019**



Disciplina/DRG	Volumi indicativi di produzione	Importi
CHIRURGIA GENERALE		
DRG 119 (Legatura e stripping di vene) - n. casi	90	€ 150.174,00
TOTALE CHIRURGIA GENERALE		€ 150.174,00
CHIRURGIA ORL		
DRG 059 - n. casi	50	€ 45.790,00
DRG 060 - n. casi	140	€ 86.836,40
ALTRI DRG CHIRURGICI		€ 220.000,00
TOTALE ORL		€ 352.626,40
ORTOPEDIA E RIABILITAZIONE		
DRG 544/545 (Sostituzione/revisione articolazioni maggiori arti inf.) - n. casi	130	€ 1.244.000,00
DRG 503 (Ginocchio) - ordinario 1 giorno - n. casi	200	€ 419.000,00
DRG 224 (Spalla) - n, casi	40	€ 124.880,00
DRG 225/227 (Piede) n. casi	50	€ 85.400,00
TOTALE ORTOPEdia E RIABILITAZIONE		€ 1.873.280,00
TERAPIA INTENSIVA / Reparto di Medicina Respiratoria ad alta intensità di cura con ventilazione meccanica in continuo (Invio da struttura pubblica aziendale)		
Degenza a tariffa giornaliera (nota 1)		€ 950.000,00
MEDICINA RESPIRATORIA - GENERALE - PNEUMOLOGIA		
DRG 087/088/089/090/092 - n. casi	80	€ 315.000,00
DRG 127 - n. casi	75	€ 165.000,00
Altri DRG Medici		€ 205.000,00
TOTALE MEDICINA RESPIRATORIA - GENERALE - PNEUMOLOGIA		€ 685.000,00
INVIO DA STRUTTURA PUBBLICA AZIENDALE (proposta ricovero 1 - 4)		
Invii da PS o Trasferimenti da UU.OO. Medicina Urgenza aziendali - n.casi	250	€ 825.000,00
CHIRURGIA AMBULATORIALE		
Interventi per ernie (cod. nomenclatore 53.00.1 - 53.00.2 - 53.21.1 - 53.29.1) - n. casi (nota 2)	230	€ 290.883,30
Cataratte - n. casi	430	€ 395.600,00

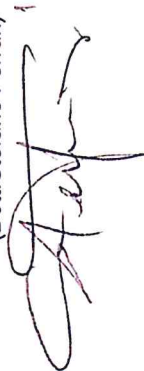
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
U.O. Affari Generali e Direzione
Percorsi Istituzionali e Legali
PROT. N. 0174721/A
DATA 05.07.2019
CL. Sc. N.Felto
TIT.

Marla Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Partisano, 1 48018 Faenza (RA)
CF e P.IVA: 00178460390

Totale CHIRURGIA AMBULATORIALE		€ 686.483,30
TOTALE QUOTA COMMITTENZA AUSL		€ 5.522.563,70
QUOTA COMMITTENZA NON PERSASIVITA' (25%)		€ 1.975.818,67
PACCHETTO PRESTAZIONI SPECIALISTICA AMBULATORIALE		€ 400.000,00
Totale budget 2019		€ 7.898.382,37

1. La tariffa giornaliera è da intendersi pari ad € 700,00 per i ricoveri in Terapia Intensiva e pari ad € 353,77 per la degenza nel reparto di Medicina respiratoria ad alta intensità di cura con ventilazione meccanica in continuo ed è stata stabilita in accordo tra le parti. Alla valutazione clinica dei singoli casi e del relativo setting assistenziale concorre uno specialista aziendale con accessi almeno mensili presso la struttura. I pazienti che rientrano in tale ambito di attività sono tutti trasferiti dalle UU.OO. di Medicina d'Urgenza aziendali (invio da struttura pubblica aziendale).
2. L'effettuazione di tale tipologie di interventi in regime di ricovero (con relativa applicazione della tariffa per i DRG 161-162) sarà riconosciuta dopo verifica cartella.
3. I DRG e le discipline indicate sono indicativi e non esaustivi dell'attività erogata.
4. Eventuali rimodulazioni del Piano di committenza saranno definite in maniera congiunta e formalmente sottoscritte a fronte di scostamenti rispetto ai volumi indicati nel Piano stesso. Per quanto riguarda in particolare i volumi economici destinati all'ambito "invio da struttura pubblica aziendale", il meccanismo di compensazione, a fronte di un sottoutilizzo delle risorse dedicate, si applicherà prioritariamente nello stesso ambito ed in subordine negli altri ambiti di attività del quota di pervasività, tenendo conto dell'andamento dei tempi di attesa per ricoveri programmati e di eventuali altre necessità di fabbisogno del committente pubblico.

Responsabile Pianificazione del Fabbisogno Sanitario
Aziendale di Prestazioni di Ricovero
finalizzate alla Committenza Esterna
AUSL Romagna
(Dott. Stefano Ferrari)



Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
CF e P.IVA. 00178460390



Piano di committenza Anno 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

(di cui riconversione ricoveri € 400.000 annui)

€	1.131.557,85
€	159.793,54
€	12.285,00
€	33.937,10
€	1.540.000,00
€	30.500,00
€	2.900.073,89

Tab. 1) committenza ordinaria Anno 2019	€	1.131.557,85
Tab. 2) committenza percorsi di garanzia Generali/Dirigeo	€	159.793,54
Tab. 3) committenza integrativa gennaio-marzo	€	12.285,00
Tab. 4) committenza integrativa ambito di Forlì gennaio - marzo 2019	€	33.937,10
Tab. 5) Diliti Anno 2019	€	1.540.000,00
Budget per altri territori gennaio-marzo 2019	€	30.500,00
Budget lordo	€	2.900.073,89

Settori - branche di produzione	produzione ordinaria				Anno 2019		Anno 2019		Iperproduzione	Totale prestazioni a cup		valore tariffario lordo (colonna A)	sconto 2%	budget massimo (lordo scontato)	NOTA BENE: Le prestazioni rese in PERCORSO SEMPLICE (P5) dovranno avere evidenza di erogazione a fronte di apposita modulistica
	settimanale		cont.		visite		cont.			visite	cont.				
	1° vs. vs. urgente differibile	cont.	cont.	visite	cont.	visite	cont.								
PNEUMOLOGIA															
Visita pneumologica	89.78.9 - 89.01.L	23,00 - 18,00	3	0	468	156	31	-	-	468	156	€ 13.572,00	2%	€ 14.259,81	
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	89.37.1 - 89.37.2 - 89.65.1 - 89.37.4	32										€ 978,82			
ORTOPEDIA															
Visita ortopedica	89.78.7 - 89.01.G	23,00 - 18,00	4	0	832	208	260	-	-	832	208	€ 22.880,00	2%	€ 30.945,46	
Percorsi semplici (completamento visita)	81.92 - 81.91	33,45										€ 8.697,00			
NEFROLOGIA															
Visita nefrologica	89.78.4	23		8	416	0		-	-	416	0	€ 9.568,00	2%	€ 9.376,64	
GINECOLOGIA															
Visita ginecologica corretto codice prima visita	89.26.1-89.26.2	23,00 - 18,00	1	0	208	52		-	-	208	52	€ 5.720,00	2%	€ 6.370,00	
PERCORSI SEMPLICI (prestazioni completamento visita)															
	67.12 - 68.12.1	25,5 - 22,5					31					€ 780,00			
OTORINOLARINGOIATRIA															
Visita otorino	89.78.8-89.01.H	23,00 - 18,00	3	0	520	156		-	-	520	156	€ 14.700,00	2%	€ 15.781,63	
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	95.41.1-95.42 - 96.52 - 31.42	21,5					61					€ 1.315,29			
DERMATOLOGIA															
Visita dermatologica	89.7A.7 - 89.01.7	23,00 - 18,00	2	0	572	104		-	-	572	104	€ 15.028,00	2%	€ 16.079,44	
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) aggiunti cod. 91.48.2 e 88.11 come da validazione flazzone anni 2017-2018	86.30.1 - 86.30.3 - 89.39.1 - 91.48.2 - 86.11	20,00					70					€ 1.400,00			
OCULISTICA															
visita oculistica	95.02 - 89.01.D	23,00 - 18,00	14	0	3120	728		-	-	3120	728	€ 84.884,00			

Si riferisce al solo volume di produzione ordinaria, in quanto l'attività in produzione non deve essere valorizzata economicamente. Mentre i volumi di offerta compressi (liste prestazioni)

Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo	09.19 - 09.42	30,00	29,40	80			10,00	€	147.049,08	2%	€	144.106,08
				24	2	104						
OCT Tomografia retinica	95.12	46,50	43,25	1248	2	104	1352	€	2.385,88		€	144.106,08
fundus oculi	95.09.1	8,5	8,33	208			208	€	1.768,00			
ENDOCRINOLOGIA	89.7A.8 - 89.01.8	23,00 - 18,00	22,54 17,64	260	1	52	260	€	6.916,00	2%	€	6.777,60
visita endocrinologica	89.7A.4 - 89.01.4	23,00 - 18,00	22,54 17,64	1040	7	364	1040	€	30.472,00			
CHIRURGIA	86.04 - 86.4 - 86.23 - 83.21 - 96.59	30,00	29,40	140			10,00	€	4.500,00	2%	€	34.654,76
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo	64.92.1	19,50	19,11	20				€	390,00			
fronolomia	89.7C.2 - 89.01.Q	23,00 - 18,00	22,54 17,64	520	2	104	520	€	13.832,00	2%	€	13.555,36
UROLOGIA	89.7A.3 - 89.01.3 - 89.52	23,00 - 18,00 - 12,50	22,54 - 17,64 - 12,25	832	2	104	832	€	20.530,00			
visita urologica	88.72.2 - 88.72.3 - 88.72.1	62	57,66	936	18	52	988	€	58.032,00			
CARDIOLOGIA - ANGIOLOGIA	89.7A.2	23	22,54	520	0	0	520	€	11.950,00			
Visita cardiologica + ecg	88.77.2 - 88.77.5 - 88.76.21	43,9	43,02	2860	55	156	3016	€	125.554,00			
pres. ecografiche cardiache	EDG -45.13	68,00	66,64	52	1	-	52	€	3.530,00			
Visita angiologica	EDG con biopsia (PS) 45.16	92,00	90,16	156	3	-	156	€	14.352,00			
Ecocolor Doppler arti e tronchi sovraortici	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica-sede unico	22,05	21,61	197	-	-	197	€	4.349,85	2%	€	21.787,21
ENDOSCOPIA	RADIOLOGIA											
varii codici	88.91.1 - 88.91.2 - 88.91.3 - 88.91.4 - 88.91.5 - 88.91.6 - 88.91.7	23,00	22,54	6396	123	-	6396	€	147.108,00	2%	€	144.165,84
Radiologia tradizionale	86.94.1 - 86.94.2	177,65	159,89	260	5	0,2	269	€	49.103,00			
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.93 - 88.93.1	154,4	138,86	156	3	0,1	161	€	24.086,40			
Risonanza Magnetica della colonna		259	227,7	312	6	0,2	322	€	79.930,00	2%	€	144.227,17

Il valore tariffario medio di riferimento al solo volume di produzione ordinaria, in quanto l'attività di riproduzione non deve essere valorizzata economicamente. Il valore medio di riferimento è quello in cui si ricompongono sia i volumi ordinari che quelli in riproduzione.

La valorizzazione economica è calcolata sulla tariffa media della Rm in carica.

Ectografia 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	80			4160	4	208	4368	€ 177.524,00	€ 177.424,00	2%	€ 173.875,52
				16	0	5								
Densitometria	88.99.2 - 88.99.3	37,80	37,04	16	0	5	832	260	1	52	€ 41.277,60	€ 41.277,60	2%	€ 40.452,05
RIABILITAZIONE	89.78.2 - 89.01.W	23,00 - 18,00	22,54 17,64	5	0	1	260	52	-	260	€ 6.916,00	€ 6.916,00	2%	€ 6.777,48
Visita fisiatrica	93.11.2	10,00	9,80	1	1	52	52	-	-	52	€ 520,00	€ 520,00	2%	€ 507,60
- Rieducazione motoria individuale in mollesse grave semplice											€ 11.400,00	€ 11.400,00	2%	€ 11.211,20
- Rieducazione motora individuale in mollesse segmentale semplice	93.11.4	7,00	6,86	30	30	1560	1560	-	-	1560	€ 10.920,00	€ 10.920,00	2%	€ 10.617,60
Percorsi semplici (esami di laboratorio per digitalizzati)	Codici vari	Varie		valore annuale										
Totale budget lordo														

L'erogazione dei trattamenti può avvenire sia a fronte di prescrizione su modulistica personalizzata che su modulistica personalizzata con la prescrizione su modulistica SSH. In ogni caso i pazienti dovranno essere collocati in un'unica lista di attesa a prescindere dalla modalità di accesso (persona semplice o impegnativa SSH) in base al tipo di prestazione (per cui assegnato il codice) e saranno ammessi al proprio turno ed è invocababile, fatto salvo eventuali successive determinazioni da parte dell'Azienda.



05/07/19

[Firma]

Settori - branche di produzione	codici DA	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato	Note
				settimanale	generale/Giugno				
				1° vs.	1° vs.				
OCULISTICA	95.02	23,00	22,54	55	1430	32.890,00			
1° VISITA OCULISTICA									
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita) - utilizzo di specifica modulistica già prevista allo scopo	09.19 - 09.42	30,00	29,40		43	1.284,71	2%	€ 33.491,21	
OTORINO	89.78.8	23,00	22,54	30	780	17.940,00			
1° VISITA OTORINO									
Percorsi semplici (prestazioni completamento visita)	95.41.1 - 95.42 - 96.52 - 31.42	21,50	21,07		107	€ 2.301,76	2%	€ 19.836,93	La valorizzazione deriva da tariffe media annua
FISIATRIA									
1° VISITA FISIATRICA	89.78.2	23,00	22,54	2	52	1.196,00	2%	€ 1.172,08	
ORTOPEDIA									
1° VISITA ORTOPEDICA	89.78.7	23,00	22,54	6	156	3.588,00			
Percorsi semplici (completamento visita)	81.92	33,45	32,781		28	920,86	2%	€ 4.508,86	

CARDIOLOGIA	89.7A.3 + 89.52	35,50	34,79	1	26	923,00	923,00	2%	€ 904,54
1* VISITA CARDIOLOGICA + ECG									
DERMATOLOGIA	89.7A.7	23,00	22,54	9	234	5.382,00			
1* VISITA DERMATOLOGICA									
Percorsi semplici (prestazioni completamente visitate)	86.30.1 - 86.30.2 - 89.39.1 - 86.4	20,00	19,60		12	244,71		2%	€ 5.514,17
GINECOLOGIA	89.7E	23,00	22,54	1	26	598,00		2%	€ 586,04
1* VISITA GINECOLOGICA									
UROLOGIA	89.7C.2	23,00	22,54	15	390	8.970,00		2%	€ 8.790,60
1* VISITA UROLOGICA									
RADIOLOGIA									
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 - 88.76.2	42,65	39,66	32	832	35.484,80		7%	€ 33.000,86
RMN colonna	88.93 - 88.93.1	154,40	138,96	4	104	16.057,60		10%	€ 14.451,84
Risonanza Magnetica muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	177,65	159,89	1	26	4.618,90		10%	€ 4.157,01
CHIRURGIA VASCOLARE-ANGIOLOGIA									
Ecocolor Doppler angiologici	88.73.5 - 88.77.2 - 88.76.21	43,90	40,83	24	624	27.393,60		7%	€ 25.476,05
Totale budget lordo					4870	€ 159.793,94	€ 159.793,94		€ 151.890,19

Tabella 3 Committenza integrativa		produzione gennaio-marzo		budget massimo	
Committenza integrativa in garanzia		Settimanale		Lordo	
Settori - branche di produzione		tariffa unitaria		sconto	
Colonscopia con o senza biopsia		€ 94,50		€ 12.285,00	
		€ 92,61		€ 12.039,30	
codici DM	45.23 45.25	10	130	€	€
Totale		130		€ 12.285,00	
				€ 12.039,30	

Committenza RMN vario Gennaio-Marzo 2019 - Ambito Forlì

Tabella 4: Committenza integrativa ambito Forlì - Agende a Cup dedicate		settimane		Gennaio/Marzo		valore tariffario lordo		valore tariffario lordo		sconto o iperproduzione		budget massimo (Lordo scontato)		NOTE operative	
Settori - branche di produzione		tariffa NTR		tariffa NTR scontata o iperproduzione		Settimane		Trimestre		15%		28.846,54			
		€ 222,10		€ 199,89		2		26		€ 5.774,60					
RADIOLOGIA	88.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	88.91.1	222,10	199,89	2	26	€	5.774,60							
	88.91.2 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO S/e	88.91.2	330,00	297,00	2	26	€	8.580,00							
	88.91.3 - RM MASSICCIO FACCIALE	88.91.3	160,10	144,09	4	5	€	640,40							
	88.91.4 - RM MASSICCIO FACCIALE S/e con C	88.91.4	249,45	212,03	4	5	€	1.247,25							
	88.93 - RM COLONNA	88.93	154,40	138,96	4	5	€	8.028,80							
	88.93.1 - RM COLONNA, S/e con C	88.93.1	241,70	217,53	1	13	€	3.142,10							
	88.94.1 - RM MUSCOLOSCHIELETRICA	88.94.1	177,65	159,89	2	26	€	4.618,90							

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA, SENZA E CON CONTRASTO	88.94.2	272,15	244,94	7	€ 1.905,05		
Totale committenza RMN varie ambito Forlì - Gennaio/Marzo 2019				159	€ 33.937,10	€ 33.937,10	€ 28.846,54

Tabella 5. Committenza Emodialisi

TRATTAMENTI DI EMODIALISI	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata	Produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget lordo scontato
				Min	Max			
	39.95.4 - 39.95.5 - 39.95.6 - 39.95.7 - 39.95.8	200,00	196,00	7300	7700	1.540.000,00	2%	1.509.200,00

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

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
 Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
 CF e P.IVA 00178480399

Roberta Mazzoni


Committenza integrativa periodo Gennaio Febbraio Marzo 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Tabella 1: Committenza integrativa		tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	gennaio febbraio marzo	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)
Settori - branche di produzione	codici DM							
GINECOLOGIA								
1° VISITA GINECOLOGICA	89,26	23,00	22,54	20	160	€ 3.680	2%	€ 3.606
Ecografie ginecologiche	88,78,2 88.79.7	43,40	36,89	15	120	€ 5.208	15%	€ 4.427

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
EFE P.IVA. 00178460390



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



Committenza integrativa in garanzia Gennaio febbraio 2019 CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica									
Committenza integrativa in garanzia			produzione		valore tariffario lordo	sconto o iperproduzione	budget massimo (Lordo scontato)		
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	Settimanale				Gennaio febbraio	
ENDOCRINOLOGIA									
Visita endocrinologica	89.7A.8	23	22,54	5	40	920,00	2%	901,60	



05/07/19

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Corriera 1 48033 Contignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Portuano, 1 48018 Faenza (RA)
CF e P.IVA. 09178460390

Roberto Callegari SpmSamm

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

Committenza integrativa/garanzia periodo Marzo Aprile Maggio Giugno 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza integrativa		tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	marzo aprile maggio giugno	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)
Settori - branche di produzione	codici DM							
GINECOLOGIA								
1° VISITA GINECOLOGICA	89.26	23,00	22,54	18	288	€ 6.624	2%	€ 6.492
Committenza integrativa in garanzia								
Settori - branche di produzione								
Ecografie ginecologiche	88.78,2	88.79.7	36,89	21	336	€ 14.582	15%	€ 12.395

Marla Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corriera 1 - 48033 Cortignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Portisano, 1 - 48018 Faenza (RA) ^
 CF e P.IVA: 00178460390
Lucy C. G. Tomson

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

Committenza integrativa in garanzia ecografie Maggio Settembre 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza integrativa in garanzia		tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	maggio settembre	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)
Settori - branche di produzione	codici DM							
Radiologia								
Ecografia osteoarticolare	88.79.2 88.79.3	€ 33,50	€ 31,16	30	660	€ 22.110,00	7%	€ 20.562,30
Ecografie miscellanea	88.76.1 88.75.1 88.74.1 v88.76.2 88.79.1 88.79.6 88.79.8 88.71.4	€ 46,50	€ 43,25	50	1100	€ 51.150,00	7%	€ 47.569,50

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corriera 1 - 48033 Corignano (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Portisano, 1 - 48018 Faenza (RA)
 CF e P.IVA 00178460390
Maria Cecilia Hospital

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

Committenza integrativa in garanzia ecografie cardiache Aprile 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Committenza integrativa in garanzia									
Settori - branche di produzione	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	aprile	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)	
Cardiologia									
pres. ecografiche cardiache	88.72.2- 88.72.3 - 88.72.1	€ 62,00	€ 57,66	15	60	€ 3.720,00	7%	€ 3.459,60	

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
 C.F. e P.IVA. 09178460390

Marco Cecilio Sansoni

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

SAN PIER DAMIANO HOSPITAL

Commissioe RMN varie Aprile-Giugno 2019 - Ambito Forli

Tabella: Commissioe Integrativa ambito Forli - Agende a Cup dedicate

Settori - branche di produzione	tariffa NTR			settimanale		Aprile/Giugno (13 sett)		valore tariffario lordo	valore tariffario lordo	sconto o iperproduzion e	budget massimo (Londo scontato)	NOTE operative
	codici DM	tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	1° Vs (D) Vs (B)	Vs Urgente differibile (B)	primi accessi						
RADIOLOGIA												
88.91.1 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	88.91.1	222,10	188,79	7	4	143	€ 31.760,30					
88.91.2 - RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, S/e con C	88.91.2	330,00	280,50	2	1	39	€ 12.870,00	46.517,95	15%	39.540,26		
88.91.3 - RM MASSICCIO FACCIALE	88.91.3	160,10	136,09			4	€ 640,40					
88.91.4 - RM MASSICCIO FACCIALE S/e con C	88.91.4	249,45	212,03			5	€ 1.247,25					
TOTALE BUDGET LORDO							€ 46.517,95	€ 46.517,95			€ 39.540,26	

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
 Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
 Presidio San Pier Damiano Hospital
 Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
 CF e P.IVA: 09178480390

Carlo Corbelli

Azienda USL della Romagna
DISTRETTO SAN CARLO FAENZA - VALLE GIUVINIO
 DISTRETTO SAN CARLO DEL TUBURICONE
 Direttore
Diana Francesca Bagni



05/07/19

Committenza integrativa in garanzia ecografie Marzo Aprile 2019 -CASA DI CURA SAN PIER DAMIANO - Attività specialistica

Settori - branche di produzione	Committenza integrativa in garanzia		tariffa NTR	tariffa NTR scontata o iperproduzione	settimanale	marzo aprile	valore tariffario lordo	sconto	budget massimo (Lordo scontato)
	codici DM								
Radiologia									
Ecografia osteoarticolare	88.79.2 88.79.3	€	33,50	€	20	160	€ 5.360,00	7%	€ 4.984,80
Ecografie miscelanea	88.76.1 88.75.1 88.74.1 v88.76.2 88.79.1 88.79.6 88.79.8 88.71.4	€	46,50	€	50	400	€ 18.600,00	7%	€ 17.298,00

Maria Cecilia Hospital S.p.A.
Sede legale Via Corriera 1 48033 Cotignola (RA)
Presidio San Pier Damiano Hospital
Via Portisano, 1 48018 Faenza (RA)
C.F. e P.IVA: 09378490390
Maria Cecilia Hospital

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA
Direttore Distretto Sanitario di Ravenna
DOTT. SPAROBERTA MAZZONI
[Signature]