

Imposta di bollo
di Euro 16,00
assolta in modo
virtuale.
Autorizzazione
n. 2016/1700 del
11/01/2016

ADDENDUM CONTRATTUALE PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA ED ENTE MEDITEL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO SRL, (CF / P.IVA 01429730128), PER LA STRUTTURA MEDITEL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO SRL DI SARONNO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE – COD. REG. 322069068/322046588 (Amb.)

=.=.=.=.=

PREMESSO che:

- l'art. 8-bis del d.lgs. 502/1992 dispone che le Regioni assicurino i livelli essenziali e uniformi di assistenza anche avvalendosi di soggetti accreditati ai sensi dell'articolo 8-quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies;

- in particolare, ai sensi dell'art. 8-quinquies del medesimo decreto la stipula di contratti costituisce condizione per l'erogazione a carico del Servizio sanitario nazionale di servizi e prestazioni sanitarie da parte di strutture accreditate sia pubbliche che private;

- l'art. 8 della l.r. 33/2009 dispone che i soggetti erogatori privati sanitari e sociosanitari, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa statale e regionale e in coerenza con la programmazione territoriale del SSL, sottoscrivano con le ATS competenti per le prestazioni previste dalla programmazione regionale contratti analoghi a quelli previsti per le ASST;

- l'art. 15, comma 6 della l.r. 33/2009 prevede l'accreditamento quale condizione necessaria ma non sufficiente per l'assunzione a carico del fondo sanitario regionale degli oneri relativi alle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate. L'assunzione degli oneri di cui al primo periodo è subordinata, sulla

base del fabbisogno sanitario e sociosanitario del territorio stabilito dalla Regione, alla definizione degli accordi contrattuali con le ATS per la remunerazione delle prestazioni rese e alla valutazione delle performance. La conclusione degli accordi contrattuali, regolata dal sistema regionale di valutazione delle performances, è subordinata all'accettazione del sistema di finanziamento, dei controlli, delle sanzioni e all'osservanza dei tempi di erogazione delle prestazioni stabilite dalla Regione, sia per le strutture pubbliche sia per quelle private convenzionate;

- il soggetto erogatore Ente "Meditel Centro Medico Polispecialistico srl" (di seguito Ente), iscritto nel registro regionale delle Strutture accreditate, eroga le prestazioni secondo l'assetto organizzativo e funzionale a contratto presente nell'applicativo ASAN;

- conseguentemente alla Deliberazione del Direttore Generale ATS dell'Insubria n. 382 del 29.06.2021, integrata con Deliberazione n. 384 del 30.06.2021, è stato sottoscritto in data 30.06.2021 il contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra ATS dell'Insubria e l'Ente, per l'erogazione di prestazioni di ricovero per acuti e specialistica ambulatoriale, per l'intera annualità 2021;

- l'art. 13 del predetto contratto prevede, In caso di sopravvenienza di disposizioni legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto del contratto, che lo stesso debba intendersi automaticamente modificato ed integrato;

- la D.G.R. n. XI/5173 del 02.08.2021, avente ad oggetto "Determinazioni in ordine alla partecipazione delle strutture private accreditate e a contratto al piano di recupero delle liste d'attesa", ha previsto uno stanziamento

complessivo di Euro 50.000.000,00 da ripartire tra le ATS regionali;

- la nota della D.G. Welfare prot. 53351 del 03.09.2021, avente ad oggetto

"Esecuzione della D.G.R. n. XI/5173 del 02.08.2021 – Determinazioni in ordine

alla partecipazione delle strutture private accreditate e a contratto al piano

di recupero delle liste di attesa", ha stabilito per ATS dell'Insubria uno

stanziamento pari a Euro 4.000.000,00, come confermato dal successivo

Decreto di Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia n. 13246 del

05.10.2021;

- l'ATS dell'Insubria in ottemperanza alla precitata D.G.R. ha predisposto, con

deliberazione n. 561 del 28.09.2021, un avviso di manifestazione di interesse

da parte degli Enti privati accreditati e a contratto per la sottoscrizione di

addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive finalizzate

al recupero delle liste d'attesa;

- l'Ente ha comunicato la propria adesione nel rispetto delle procedure

previste dall'avviso sopracitato;

- la Commissione esaminatrice, istituita con medesima deliberazione n. 561

del 28.09.2021, valutata la congruità con quanto richiesto nell'avviso, ha

provveduto ad assegnare i volumi minimi di prestazioni e i conseguenti valori

massimi di budget, suddivisi per tipologia di prestazioni aggiuntive

contrattabili sulla base del bisogno territoriale, così come ripreso dalla

deliberazione di assegnazione ai singoli Enti n. 585 del 11.10.2021;

Tutto ciò premesso

Tra

l'Agenzia di Tutela della Salute ATS dell'Insubria (di seguito ATS), con sede

legale nel Comune di Varese in via Ottorino Rossi n. 9, codice fiscale e partita

IVA 03510140126, nella persona del Direttore Generale, Dott. Lucas Maria Gutierrez, nato a Portovaltravaglia (VA) il 19/12/1957, domiciliato per la carica presso la sede dell'ATS

e

il soggetto erogatore Ente "Meditel Centro Medico Polispecialistico srl" con sede legale nel Comune di Saronno in Via Alliata, 1 (CF / P.IVA 01429730128.) per la Struttura Meditel Centro Medico Polispecialistico srl (COD. n 322069068/322046588.) sita nel Comune di Saronno nella persona del Prof. Ugo Zaffaroni nato/a a Saronno (VA) il 17.01.1951 C.F. ZFFGUO51A17I441B, in qualità di legale rappresentante pro tempore (o altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale).

si conviene e si stipula

ad integrazione del contratto sottoscritto in data 30.06.2021, le cui disposizioni rimangono in vigore per quanto non diversamente stabilito dal presente contratto integrativo, quanto segue:

Art. 1 – Oggetto

Le presenti disposizioni riguardano le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste dalla D.G.R. n. XI/5173 del 02.08.21 e si applicano alle prestazioni aggiuntive di ricovero per acuti/specialistica ambulatoriale/medicina dello sport, come specificato al seguente art. 3, erogate nel corso dell'ultimo quadrimestre dell'anno 2021;

Art. 2 - Risorse aggiuntive

All'Ente, nel rispetto delle condizioni previste nel successivo art. 3, viene assegnata una quota di risorse per l'erogazione delle prestazioni aggiuntive di specialistica ambulatoriale, come specificato al seguente art. 3, e di cui

Imposta di bollo di Euro 16,00 assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 2016/1700 del 11/01/2016

all'allegata scheda di budget, parte integrante del presente atto.

Le risorse per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sono state definite sulla base delle tariffe previste dal nomenclatore tariffario vigente; le risorse per le prestazioni di ricovero per acuti sono state definite sulla base della media delle tariffe rilevate da ATS. Le risorse aggiuntive assegnate sono state valorizzate stimando l'erogazione di prestazioni totalmente esenti, pertanto i volumi di prestazioni aggiuntive indicate nell'Allegata scheda di budget sono da intendersi quali numeri minimi ed indicativi, fermo restando il limite delle risorse assegnate per ciascuna prestazione.

Alla valorizzazione delle prestazioni aggiuntive erogate sarà applicato lo sconto previsto dalla Legge 296/06, pari al 2%.

Le risorse assegnate con il presente atto non potranno essere storicizzate per l'esercizio 2022.

La quota aggiuntiva potrà essere rimodulata ed eventualmente riassegnata ad altro Ente, qualora, attraverso i dati di monitoraggio, si evidenziasse una produzione non congrua con quanto pattuito e in rapporto anche con i livelli di domanda territoriale.

Art. 3 - Condizioni ed obblighi

L'accesso alle risorse aggiuntive definite all'art. 2 sarà subordinato alle seguenti condizioni:

- l'Ente abbia onorato il contratto ordinario 2021 con riferimento alla produzione erogata a favore degli assistiti lombardi;
- le singole tipologie di prestazioni indicate nell'Allegata scheda di budget risultino aggiuntive in termini di numerosità rispetto a quanto prodotto a contratto nel corso dell'ultimo quadrimestre 2019;

- le prestazioni aggiuntive vengano erogate presso il territorio di ATS

Insubria e solo per cittadini lombardi;

- in caso di mancato raggiungimento della quota massima finanziabile

del contratto ordinario, la remunerazione delle prestazioni aggiuntive

sarà assicurata con le risorse assegnate nella contrattazione ordinaria

2021;

- in caso di superamento del livello massimo finanziabile, ma di non

raggiungimento del livello concordato nel presente Addendum

contrattuale, si procederà al riconoscimento del solo numero

effettivo di prestazioni aggiuntive erogate rispetto all'ultimo

quadrimestre dell'anno 2019;

- le prestazioni vengano correttamente rendicontate nel flusso SDO per

i ricoveri per acuti e nel flusso 28/SAN per le prestazioni di specialistica

ambulatoriale, anche secondo le specifiche contenute nella nota

regionale prot. 53114 del 01.09.2021;

- per tutte le singole prestazioni oggetto del presente Addendum

contrattuale, l'Ente si impegna a rispettare le tempistiche definite

dalla classe di priorità riportata sulla prescrizione.

Art. 4 - Controllo dell'applicazione dei contenuti del contratto

L'Ente si impegna a garantire l'erogazione delle prestazioni di cui al presente

Addendum contrattuale nel rispetto dei criteri di appropriatezza e di qualità

già adottati per l'abituale attività ordinaria. Le Parti concordano di finalizzare

le attività dei Nuclei Operativi di Controllo dell'ATS, oltre che allo svolgimento

dei compiti istituzionali indicati nella normativa regionale sul tema, anche a

verifiche concernenti la corretta applicazione dei contenuti del presente

Addendum contrattuale. Le Parti concordano, inoltre, che le eventuali minori valorizzazioni derivanti dall'esito dei controlli, al termine del processo di validazione delle contestazioni, incideranno, riducendolo, sul valore delle prestazioni sanitarie erogate in base al presente Addendum contrattuale;

Art.5 Durata

Le presenti disposizioni integrative hanno validità dalla data di sottoscrizione del contratto e sino al 31.12.2021, fatta salva la facoltà di recesso prevista dall'art. 13 del contratto integrativo ordinario sottoscritto in data 30.06.2021;

Art. 6 Imposta di bollo

L'imposta di bollo prevista per il presente contratto dalle normative vigenti, se dovuta, viene assolta virtualmente ed è a carico dell'Ente erogatore;

Ferme le premesse e gli articoli del contratto integrativo ordinario sottoscritto in data 30.06.2021 da intendersi, in punto di fatto e di diritto, qui integralmente richiamato.

Previa lettura il presente Addendum al contratto integrativo ordinario vigente, approvato dalle parti contraenti, viene sottoscritto con firma digitale.

Varese, 15 ottobre 2021

Per Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

Il Direttore Generale

Dott. Lucas Maria Gutierrez

=.=.=.=

Per l'Ente Meditel Centro Medico Polispecialistico srl

Il Legale Rappresentante

Prof. Ugo Zaffaroni

322069068 Meditel Centro Medico Polispecialistico SRL

Prestazioni Ambulatoriali

Nr. Progr.	Cod. Prest	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato
1	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	99,23	20	2,97	294,64
2	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	159,93	20	5,48	876,35
3	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	44,87	100	54,68	2.453,67
4	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	102,93	20	8,97	923,37
5	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	164,67	20	20,00	3.293,40
6	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	209,54	20	20,00	4.190,80
7	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	31,9	50	34,30	1.094,13
8	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	52,79	50	13,70	723,15
9	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	85		0,00	0,00
10	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	40,06	100	80,57	3.227,46
11	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	44,87	150	150,00	6.730,50
12	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	52,25	10	4,74	247,92
13	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	71,79	200	101,27	7.269,87
14	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	44,87	50	23,67	1.062,01
15	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	236,29	20	9,52	2.250,38
16	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	350,91	20	13,33	4.678,80
17	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	147,56	50	28,76	4.244,10
18	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	231,26	10	6,67	1.541,73
19	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	252,14	10	5,56	1.400,78
20	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	22,5		0,00	0,00
21	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	22,5	10	10,00	225,00
22	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA	22,5		0,00	0,00
23	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	22,5	20	20,00	450,00
24	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	22,5	20	20,00	450,00
25	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	22,5		0,00	0,00
26	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	22,5	10	3,73	83,96
27	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22,5		0,00	0,00
28	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	22,5		0,00	0,00
29	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	22,5	20	20,00	450,00
30	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22,5	50	50,00	1.125,00
31	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	22,5	50	50,00	1.125,00
32	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	22,5		0,00	0,00
33	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	22,5		0,00	0,00
34	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	22,5		0,00	0,00
35	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	22,5	30	30,00	675,00
36	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16,85		0,00	0,00
37	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,9	30	30,00	237,00
38	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	51,1		0,00	0,00
39	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	57,01	20	13,96	795,65
40	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	52,79		0,00	0,00
41	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	19		0,00	0,00
42	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	23,2		0,00	0,00
43	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	17,9		0,00	0,00
44	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	7,35		0,00	0,00
45	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	10,55		0,00	0,00
46	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	8,95	100	96,42	862,92
47	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	9,5		0,00	0,00
Totale						52.982,60

Medicina Sportiva

Nr. Progr.	Cod. Prest	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato
48	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,6			
49	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	22,5			
50	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,75			
51	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	19			
52	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	57,01			
53	89.7	PRIMA VISITA	22,5			
Totale						

Ricoveri

Nr. Progr.	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato
1	Colecistectomia laparoscopica	3.500			
2	Riparazione ernia inguinale	1.800			
3	Angioplastica Coronarica (PTCA)	5.800			
4	Emorroidectomia	1.280			
5	Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	4.001			
6	Interventi chirurgici tumore maligno colon	8.400			
7	Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	4.000			
8	Intervento protesi d'anca	8.200			
9	Interventi chirurgici tumore del Polmone	10.800			
10	Interventi chirurgici tumore maligno retto	8.200			
11	Interventi chirurgici per melanoma	3.069			
Totale					

TOTALE BUDGET ASSEGNATO 52.982,60

322046588 Meditel Centro Medico Polispecialistico SRL (Rovellasca)

Prestazioni Ambulatoriali

Nr. Progr.	Cod. Prest	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato
1	87.03	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	99,23		0,00	0,00
2	87.03.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	159,93		0,00	0,00
3	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	44,87		0,00	0,00
4	87.41	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	102,93		0,00	0,00
5	87.41.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	164,67		0,00	0,00
6	88.01.6	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	209,54		0,00	0,00
7	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	31,9		0,00	0,00
8	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	52,79		0,00	0,00
9	88.72.3	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	85		0,00	0,00
10	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	40,06	20	16,11	645,49
11	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	44,87	20	20,00	897,40
12	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	52,25		0,00	0,00
13	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	71,79	50	25,32	1.817,47
14	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	44,87	10	4,73	212,40
15	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	236,29		0,00	0,00
16	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	350,91		0,00	0,00
17	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	147,56		0,00	0,00
18	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	231,26		0,00	0,00
19	88.95.5	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL' ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	252,14		0,00	0,00
20	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	22,5		0,00	0,00
21	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	22,5		0,00	0,00
22	89.26.3	PRIMA VISITA OSTETRICA	22,5		0,00	0,00
23	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	22,5	10	10,00	225,00
24	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	22,5	10	10,00	225,00
25	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	22,5	10	10,00	225,00
26	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	22,5		0,00	0,00
27	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22,5		0,00	0,00
28	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	22,5		0,00	0,00
29	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	22,5		0,00	0,00
30	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22,5	50	50,00	1.125,00
31	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	22,5	20	20,00	450,00
32	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	22,5		0,00	0,00
33	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	22,5		0,00	0,00
34	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	22,5		0,00	0,00
35	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	22,5	100	100,00	2.250,00
36	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16,85		0,00	0,00
37	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,9	50	50,00	395,00
38	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTI	51,1		0,00	0,00
39	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	57,01		0,00	0,00
40	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	52,79		0,00	0,00
41	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	19		0,00	0,00
42	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	23,2		0,00	0,00
43	89.01.E	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE DI CONTROLLO	17,9		0,00	0,00
44	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	7,35		0,00	0,00
45	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	10,55		0,00	0,00
46	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	8,95		0,00	0,00
47	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	9,5		0,00	0,00
Totale						8.467,76

Medicina Sportiva

Nr. Progr.	Cod. Prest	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato
48	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	11,6			
49	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	22,5			
50	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	23,75			
51	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	19			
52	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	57,01			
53	89.7	PRIMA VISITA	22,5			
Totale						

Ricoveri

Nr. Progr.	Descr. Prestazione	Tariffa	QTA Proposte da EEPA	QTA Assegnate	Valore Assegnato	
1	Colecistectomia laparoscopica	3.500				
2	Riparazione ernia inguinale	1.800				
3	Angioplastica Coronarica (PTCA)	5.800				
4	Emorroidectomia	1.280				
5	Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	4.001				
6	Interventi chirurgici tumore maligno colon	8.400				
7	Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	4.000				
8	Intervento protesi d'anca	8.200				
9	Interventi chirurgici tumore del Polmone	10.800				
10	Interventi chirurgici tumore maligno retto	8.200				
11	Interventi chirurgici per melanoma	3.069				
Totale						

TOTALE BUDGET ASSEGNATO 8.467,76