

ADDENDUM CONTRATTUALE PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELL'INSUBRIA E L'ENTE MEDITEL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO SRL (CF/P.IVA 01429730128) PER LA STRUTTURA MEDITEL CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO SRL DI SARONNO E ROVELLASCA, PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RICOVERO PER ACUTI E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE, FINALIZZATE AL RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2022, SECONDO SEMESTRE, A FAVORE DI ASSISTITI LOMBARDI, COD. REG. "322069068 - 322046588"

=.=.=.=.=

PREMESSO che:

- 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 presente nell'applicativo ASAN;

- a seguito di deliberazione del Direttore Generale ATS dell'Insubria n. 388 del 23.06.2022, è stato sottoscritto in data 27.06.2022 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 2022, di cui alla D.G.R. XI/6837 del 16.05.2022;

- 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/6002 del 21.02.2022, avente ad oggetto "Determinazioni in

merito al piano di recupero delle liste d'attesa 2022", ha previsto di destinare l'importo massimo di Euro 83.899.340,00 indicato nella tabella B dell'allegato 4 della Legge 30 dicembre 2021 n. 234 per l'attuazione del piano per le liste d'attesa 2022, di cui Euro 40.027.695,00 come importo massimo da destinare al coinvolgimento delle strutture private accreditate per l'attuazione del piano per le liste d'attesa 2022;

- con nota prot. G1.2022.0022600 del 24.05.2022 "Esecuzione della D.G.R. n. XI/6002 del 21.04.2022 – Determinazioni in merito al piano per le liste d'attesa 2022 - partecipazione delle strutture private accreditate" D.G. Welfare ha destinato ad ATS Insubria una quota pari a Euro 3.080.000,00, specificando altresì che tale quota rappresenta una modalità di acquisizione di prestazioni di ricovero chirurgico e ambulatoriali a favore di residenti lombardi aggiuntiva e quindi soggetta alla predisposizione e stipula di accordi/contratti addendum distinti dai contratti stipulati sulla base delle regole di sistema di cui alla D.G.R. XI/6837 del 16.05.2022;

- ATS dell'Insubria in ottemperanza alla precitata D.G.R. ha predisposto, con deliberazione n. 336 del 01.06.2022, un avviso per la manifestazione di interesse da parte degli Enti privati accreditati erogatori di prestazioni di ricovero per acuti e ambulatoriali, per la sottoscrizione di accordi/addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive finalizzate al recupero delle liste d'attesa, declinando i criteri previsti per l'accesso alle risorse aggiuntive;

- l'Ente ha comunicato la propria adesione nel rispetto delle procedure previste dall'avviso sopracitato;

- la Commissione esaminatrice, istituita con medesima deliberazione n. 336

del 01.06.2022, valutata la congruità con quanto richiesto nell'avviso, ha provveduto ad assegnare i volumi di prestazioni e i conseguenti valori di budget, suddivisi per tipologia di prestazioni aggiuntive contrattabili come da deliberazione ATS Insubria n. 389 del 23.06.2022;

- sulla base delle assegnazioni di cui alla precedente deliberazione in data 26.07.2022 ATS dell'Insubria ha sottoscritto con gli Enti erogatori i relativi addendum contrattuali;

- con successiva deliberazione n. 618 del 20.10.2022, ATS Insubria ha emanato un ulteriore avviso pubblico di manifestazione di interesse rivolto agli Enti privati accreditati erogatori di prestazioni di ricovero per acuti e ambulatoriali, ai fini della sottoscrizione di accordi/addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive finalizzate al recupero delle liste d'attesa, per l'assegnazione dei volumi di prestazioni e relativi importi residuati dalla prima assegnazione e dalle rinunce da parte degli Enti erogatori, avvenute a seguito di monitoraggio sull'impiego delle risorse assegnate e dei rispettivi tempi di attesa delle prestazioni/procedure precedentemente individuate e svolto dalle competenti articolazioni organizzative di ATS Insubria;

- con successiva deliberazione n. 665 del 10.11.2022 ATS Insubria, a seguito dell'istruttoria della Commissione esaminatrice di cui al verbale di seduta del 04.11.2022, ha provveduto ad assegnare i volumi di prestazioni residui agli Enti che hanno risposto alla nota di invito prot. n. 0113927 del 24.10.2022 concernente l'"avviso pubblico di manifestazione di interesse rivolto agli Enti privati accreditati erogatori di prestazioni di ricovero per acuti e ambulatoriali, ai fini della sottoscrizione di accordi/addendum contrattuali

per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive finalizzate al recupero delle liste d'attesa - D.G.R. 21.02.2022, n. XI/6002. - secondo invito", pubblicato, a norma di legge, sul sito ATS;

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 e Rovellasca nella persona del Prof. Ugo Zaffaroni nato/a a Saronno (VA) il 17.01.1951 C.F. ZFFGUO51A171441B, in qualità di legale rappresentante o altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale.

si conviene e si stipula

ad integrazione del contratto sottoscritto in data 27.06.2022, le cui disposizioni rimangono in vigore per quanto non diversamente stabilito dal presente contratto integrativo, e ad integrazione dell'addendum contrattuale sottoscritto in data 26.07.2022, quanto segue:

Art. 1 – Oggetto

Le presenti disposizioni riguardano prestazioni di ricovero per acuti/

specialistica ambulatoriale da erogare a favore di assistiti lombardi, così come previsto dalla D.G.R. n. XI/6002 del 21.02.2022, aggiuntive rispetto a quelle di cui al contratto sottoscritto in data 27.06.2022;

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 ricovero per acuti/specialistica ambulatoriale e di cui all'allegata scheda di assegnazione, parte integrante del presente atto.

Le prestazioni erogate saranno remunerate sulla base delle tariffe previste dal nomenclatore tariffario vigente di Regione Lombardia.

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 assegnazione sono da intendersi quali numeri indicativi, fermo restando il limite delle risorse assegnate per ciascuna prestazione.

Le risorse assegnate con il presente atto non potranno essere storicizzate per l'esercizio 2023.

Art. 3 - Condizioni ed obblighi

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

- la produzione resa nell'esercizio 2022 di cui al contratto ordinario, per l'area chirurgica programmata oncologica e di diagnostica strumentale, deve essere complessivamente paragonabile con quella effettuata nel 2019;
- le prestazioni aggiuntive erogate non siano già remunerate nell'ambito

del massimo finanziabile per residenti lombardi come da contrattazione ordinaria 2022, rispettivamente il valore del 106% per la specialistica ambulatoriale e del 100% per le attività di ricovero;

- 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 2022;

- le prestazioni aggiuntive vengano erogate presso il territorio di ATS Insubria e solo per cittadini lombardi;

- in caso di superamento del livello massimo finanziabile, ma di non raggiungimento del livello concordato nel presente Addendum contrattuale, si procederà al pagamento delle prestazioni effettivamente erogate e rendicontate;

- le prestazioni aggiuntive, sia quelle afferenti a branche a contratto sia eventualmente quelle afferenti a branche solo accreditate ed assegnate dalla Commissione valutatrice, dovranno essere erogate e rendicontate, per le prestazioni ambulatoriali, secondo le indicazioni regionali all'uopo previste, mentre per le prestazioni di ricovero secondo il flusso SDO;

- 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 dal 01.11.2022 e sino al 31.12.2022, fatta salva la facoltà di recesso prevista dall'art. 13 del contratto integrativo ordinario sottoscritto in data 27.06.2022;

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 27.06.2022 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 novembre 2022

=.=.=.=

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

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972, di euro 64,00, pari a n. 4 marche da bollo da 16,00 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.

Prestazioni ambulatoriali a contratto

			322046588		
			Meditel Rovellasca		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA PREST. RICHIESTE	QTA INDICATIVE ASSEGNATE	IMPORTO TOTALE ASSEGNATO
1	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	0	0	-
2	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	0	0	-
3	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	20	9	203,61
4	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	0	0	-
5	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0	0	-
6	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	-
7	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0	0	-
8	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	0	0	-
9	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0	-
10	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	20	20	450,00
11	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	-
12	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	-
13	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
14	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
15	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	10	3	92,80
16	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	10	3	137,81
17	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	10	10	522,50
18	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10	3	224,13
19	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	10	5	151,15
20	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	0	0	-
21	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0	0	-
22	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
23	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	0	0	-
24	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	0	0	-
25	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	-
26	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	0	0	-
27	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	20	17	908,74
28	89.24	UROFLUSSOMETRIA	0	0	-
29	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	0	0	-
30	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0	0	-
31	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	40	20	237,80
32	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	0	-
33	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	0	0	-
Totale complessivo			150	88	2.928,54

Prestazioni ambulatoriali non a contratto

			322046588		
			Meditel Rovellasca		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA prestaz. richieste	QTA INDICATIVE ASSEGNATE	IMPORTO TOTALE ASSEGNATO
1	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	10	10	225,00
2	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	0	0	-
3	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	0	0	-
4	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	0	0	-
5	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0	0	-
6	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	-
7	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0	0	-
8	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	0	0	-
9	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0	-
10	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	0	0	-
11	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	-
12	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	-
13	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
14	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
15	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	0	0	-
16	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	0	0	-
17	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	0	0	-
18	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	-
19	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	0	0	-
20	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	0	0	-
21	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0	0	-
22	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
23	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	0	0	-
24	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	0	0	-
25	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	-
26	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	0	0	-
27	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	0	0	-
28	89.24	UROFLUSSOMETRIA	0	0	-
29	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	0	0	-
30	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0	0	-
31	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0	0	-
32	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	0	-
33	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	0	0	-
Totale complessivo			10	10	225,00

Prestazioni ambulatoriali a contratto

			322069068		
			Meditel Clinica Polispecialistica - Saronno		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA PREST. RICHIESTE	QTA INDICATIVE ASSEGNATE	IMPORTO TOTALE ASSEGNATO
1	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	0	0	-
2	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	0	0	-
3	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	40	18	407,22
4	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	0	0	-
5	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0	0	-
6	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	0	0	-
7	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	30	30	675,00
8	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	0	0	-
9	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0	-
10	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	50	50	1.125,00
11	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	50	19	849,33
12	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	20	5	594,98
13	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	20	5	939,96
14	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	20	5	1.174,94
15	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	20	5	185,60
16	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	15	4	206,72
17	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	20	20	1.045,00
18	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	20	6	448,26
19	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	20	9	302,29
20	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	0	0	-
21	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	30	10	1.531,52
22	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	5	2	527,06
23	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	0	0	-
24	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	0	0	-
25	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	0	0	-
26	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	0	0	-
27	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	30	25	1.363,11
28	89.24	UROFLUSSOMETRIA	0	0	-
29	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	0	0	-
30	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	30	18	1.033,26
31	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	100	51	594,50
32	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	0	-
33	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	0	0	-
Totale complessivo			520	280	13.003,76

Prestazioni ambulatoriali non a contratto

			322069068		
			Meditel Clinica Polispecialistica - Saronno		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA prestaz. richieste	QTA INDICATIVE ASSEGNATE	IMPORTO TOTALE ASSEGNATO
1	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	10	10	225,00
2	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	0	0	-
3	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	0	0	-
4	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	0	0	-
5	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	0	0	-
6	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	20	20	450,00
7	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	0	0	-
8	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	0	0	-
9	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	0	0	-
10	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	0	0	-
11	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	0	0	-
12	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	0	0	-
13	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
14	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
15	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	0	0	-
16	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	0	0	-
17	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	0	0	-
18	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	0	0	-
19	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	0	0	-
20	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	0	0	-
21	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	0	0	-
22	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	0	0	-
23	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	0	0	-
24	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	0	0	-
25	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	5	5	366,85
26	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	0	0	-
27	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	0	0	-
28	89.24	UROFLUSSOMETRIA	0	0	-
29	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	0	0	-
30	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	0	0	-
31	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	0	0	-
32	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	0	0	-
33	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	0	0	-
Totale complessivo			35	35	1.041,85