

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 E ROVELLASCA PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE, IVI COMPRESA MEDICINA DELLO SPORT, FINALIZZATE AL RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2022, SECONDO SEMESTRE, A FAVORE DI ASSISTITI LOMBARDI, COD. REG. "322069068-322046588"

=.=.=.=.=

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 presente nell'applicativo ASAN;

- a seguito della 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 e sottoscritti con gli Enti erogatori in data 27.06.2022;

- l'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 di assegnazione ATS Insubria n. 389 del 23.06.2022;

Tutto ciò premesso

Tra

l'Agenda 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, quanto segue:

**Art. 1 – Oggetto**

Le presenti disposizioni riguardano prestazioni di specialistica ambulatoriale/medicina dello sport 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, ed erogate nel corso del secondo semestre 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/medicina dello sport, come specificato al seguente art. 3, e di cui all'allegata scheda di budget, 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 budget sono da intendersi quali numeri minimi ed 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.

La quota aggiuntiva potrà essere rimodulata ed eventualmente riassegnata ad altro Ente, qualora, attraverso i dati di monitoraggio, si evidenziasse che le prestazioni erogate risultassero non congrue rispetto alla numerosità attesa.

### **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 01.07.2022 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, 26.07.2022

=.=.=.=

Per Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria

Il Direttore Generale

Dott. Lucas Maria Gutierrez

=.=.=.=

Per l'Ente

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 48, pari a n 3 marche da bollo da 16 € cad., assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 1700/2016 del 11/01/2016.



				322069068		
				Meditel Clinica Polispecialistica - Saronno		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA prestaz. a bando	QTA prestaz. richieste	QTA prestaz. indicative assegnate	Importo assegnato €
1	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	265	0	0	0,00
2	45.16	ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA [EGD]	480	0	0	0,00
3	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	235	0	0	0,00
4	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	220	50	11	123,29
5	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	600	50	9	168,13
6	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	240	50	6	107,02
7	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	2.000	150	47	823,08
8	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3.500	100	35	1.580,88
9	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	690	50	8	874,65
10	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	650	50	10	1.592,79
11	87.43.2	RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE, STERNO, CLAVICOLA	275	50	9	166,33
12	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	2.600	0	0	0,00
13	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	700	50	10	2.101,40
14	88.21	RADIOGRAFIA DI SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE	1.000	70	18	345,80
15	88.26	RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA	1.600	100	26	462,03
16	88.27	RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	2.100	100	35	838,59
17	88.28	RADIOGRAFIA DI CAVIGLIA, PIEDE	2.500	100	55	1.079,71
18	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	210	20	4	117,32
19	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	165	20	2	65,18
20	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	400	0	0	0,00
21	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	3.500	100	38	1.521,87
22	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	595	50	7	301,74
23	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1.000	50	13	678,22
24	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	300	50	4	290,10
25	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	710	50	12	380,02
26	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	270	0	0	0,00
27	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	620	50	9	1.292,19
28	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	50	20	3	783,93
29	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	500	0	0	0,00
30	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	200	0	0	0,00
31	89.24	UROFLUSSOMETRIA	340	0	0	0,00
32	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	260	0	0	0,00
33	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	390	0	0	0,00
34	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	480	0	0	0,00
35	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1.100	0	0	0,00
36	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	185	0	0	0,00
37	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	230	10	7	159,23
38	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	1.600	30	17	389,89
39	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	1.500	0	0	0,00
40	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	75	0	0	0,00
41	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	100	10	3	61,64
42	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	500	0	0	0,00
43	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	95	0	0	0,00
44	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	275	0	0	0,00
45	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	55	0	0	0,00
46	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	50	0	0	0,00
47	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2.000	50	24	530,66
48	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	1.000	0	0	0,00
49	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	510	0	0	0,00
50	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	100	0	0	0,00
51	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	270	0	0	0,00
52	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (fino a 20 allergeni) (per singolo allergene)	250	0	0	0,00
53	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	1.890	0	0	0,00
54	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	215	0	0	0,00
55	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	15	0	0	0,00
56	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	2.500	30	30	675,00
57	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	650	10	9	68,93
58	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	450	0	0	0,00
59	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	2.100	100	88	2.051,37
60	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	350	0	0	0,00
61	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	625	0	0	0,00
62	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	250	0	0	0,00
63	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	240	0	0	0,00
64	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	200	0	0	0,00
65	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE	100	0	0	0,00
66	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	14.000	0	0	0,00
67	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	8.100	0	0	0,00
68	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	900	0	0	0,00
69	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	1.270	0	0	0,00
70	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	580	0	0	0,00
71	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	320	0	0	0,00
72	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	830	0	0	0,00
73	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	3.000	50	50	1.125,00
74	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3.300	0	0	0,00
75	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	3.300	0	0	0,00
76	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	3.300	0	0	0,00
77	89.7	PRIMA VISITA (SOLO PER MEDICINA SPORTIVA)	3.300	0	0	0,00
78	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	800	0	0	0,00
<b>Totale complessivo</b>				<b>20.756,01</b>		

				322046588		
				Meditel Rovellasca		
CODICE BANDO	CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	QTA prestaz. a bando	QTA prestaz. richieste	QTA prestaz. indicative assegnate	Importo assegnato €
1	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	265	0	0	0,00
2	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	480	0	0	0,00
3	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	235	0	0	0,00
4	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	220	0	0	0,00
5	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	600	0	0	0,00
6	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	240	0	0	0,00
7	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	2.000	0	0	0,00
8	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3.500	0	0	0,00
9	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	690	0	0	0,00
10	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	650	0	0	0,00
11	87.43.2	RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE, STERNO, CLAVICOLA	275	0	0	0,00
12	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	2.600	0	0	0,00
13	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	700	0	0	0,00
14	88.21	RADIOGRAFIA DI SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE	1.000	0	0	0,00
15	88.26	RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA	1.600	0	0	0,00
16	88.27	RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	2.100	0	0	0,00
17	88.28	RADIOGRAFIA DI CAVIGLIA, PIEDE	2.500	0	0	0,00
18	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	210	0	0	0,00
19	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	165	50	5	162,96
20	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	400	0	0	0,00
21	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	3.500	50	19	760,94
22	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	595	100	13	603,47
23	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1.000	50	13	678,22
24	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	300	50	4	290,10
25	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	710	50	12	380,02
26	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	270	0	0	0,00
27	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	620	0	0	0,00
28	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	50	0	0	0,00
29	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	500	0	0	0,00
30	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	200	0	0	0,00
31	89.24	UROFLUSSOMETRIA	340	0	0	0,00
32	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	260	0	0	0,00
33	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	390	0	0	0,00
34	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	480	0	0	0,00
35	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	1.100	200	32	376,40
36	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	185	0	0	0,00
37	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	230	5	4	79,62
38	89.7A.3	PRMA VISITA CARDIOLOGICA	1.600	100	58	1.299,64
39	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	1.500	0	0	0,00
40	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	75	0	0	0,00
41	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	100	5	1	30,82
42	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	500	0	0	0,00
43	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	95	0	0	0,00
44	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	275	0	0	0,00
45	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	55	0	0	0,00
46	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	50	0	0	0,00
47	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2.000	50	24	530,66
48	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	1.000	0	0	0,00
49	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	510	0	0	0,00
50	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	100	0	0	0,00
51	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	270	0	0	0,00
52	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (fino a 20 allergeni) (per singolo allergene)	250	0	0	0,00
53	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	1.890	0	0	0,00
54	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	215	0	0	0,00
55	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	15	0	0	0,00
56	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	2.500	150	150	3.375,00
57	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	650	50	44	344,63
58	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	450	0	0	0,00
59	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	2.100	0	0	0,00
60	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	350	0	0	0,00
61	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	625	0	0	0,00
62	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	250	0	0	0,00
63	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	240	0	0	0,00
64	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	200	0	0	0,00
65	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE	100	0	0	0,00
66	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	14.000	0	0	0,00
67	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	8.100	0	0	0,00
68	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	900	0	0	0,00
69	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	1.270	0	0	0,00
70	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	580	0	0	0,00
71	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	320	0	0	0,00
72	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	830	0	0	0,00
73	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	3.000	100	100	2.250,00
74	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	3.300	0	0	0,00
75	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	3.300	0	0	0,00
76	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	3.300	0	0	0,00
77	89.7	PRIMA VISITA (SOLO PER MEDICINA SPORTIVA)	3.300	0	0	0,00
78	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	800	0	0	0,00
<b>Totale complessivo</b>				<b>11.162,47</b>		