



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

12/12/2019, n. 2417

Il Direttore generale di questa Azienda U.L.S.S. dott. Francesco Benazzi, nominato con D.P.G.R. 30 dicembre 2015 n. 191, integrato con D.P.G.R. 30 dicembre 2016 n. 157, coadiuvato da:

Direttore amministrativo

Direttore sanitario

Direttore dei servizi socio-sanitari

- Dott.ssa Annamaria Tomasella

- Dott. Livio Dalla Barba

- Dott. George Louis Del Re

ha adottato la seguente deliberazione:

OGGETTO

OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A. (ORAS) DI MOTTA DI LIVENZA: ASSEGNAZIONE DEI TETTI DI SPESA PER L'ASSISTENZA OSPEDALIERA E PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E CONSEGUENTI DETERMINAZIONI. BIENNIO 2019-2020.

OGGETTO: OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A. (ORAS) DI MOTTA DI LIVENZA: ASSEGNAZIONE DEI TETTI DI SPESA PER L'ASSISTENZA OSPEDALIERA E PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E CONSEGUENTI DETERMINAZIONI. BIENNIO 2019-2020.

Il Dirigente proponente, dott. Fiorenzo Roma, Direttore dell'U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale, Responsabile del procedimento, verificata la compatibilità con le norme nazionali, regionali e regolamenti vigenti in materia, relaziona al Direttore Generale quanto di seguito riportato:

“L'art. 38 della Legge Regionale n. 30 del 31/12/2016 dispone, tra l'altro, che la Regione Veneto promuove il governo delle liste d'attesa al fine di garantire a tutti gli assistiti un accesso equo alle migliori prestazioni sanitarie [...] mediante l'individuazione di strategie per la gestione delle criticità, in conformità del Piano Nazionale di governo delle liste di attesa.

Con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 1164 del 06/08/2019 è stato adottato il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa in attuazione delle disposizioni di cui al Piano Nazionale governo liste d'attesa.

Il governo della gestione delle liste e dei tempi di attesa rappresenta una delle principali attività finalizzate ad assicurare al cittadino la migliore performance possibile nell'erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie.

Per tali finalità, le Aziende Ulss e Ospedaliere devono rispettare nei confronti dei propri assistiti i tempi massimi di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie.

Le strutture che possono erogare prestazioni LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) per conto del SSN sono distinguibili in tre categorie: strutture pubbliche a gestione diretta, strutture private accreditate e società partecipate a capitale interamente pubblico.

In tale contesto rientra l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione (d'ora in poi ORAS) di Motta di Livenza, società a partecipazione pubblica, come per altro precisato con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 232 del 06/03/2018, a cui sono affidati compiti di rilievo pubblicistico che permettono di integrare e completare l'offerta delle Aziende Sanitarie regionali prevalentemente nell'erogazione di prestazioni diagnostiche terapeutiche indirizzate al trattamento di situazioni di acuzie o di emergenza.

La Regione Veneto, con Legge n. 48 del 28/12/2018, ha approvato il nuovo Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023 (PSSR).

Con deliberazione della Giunta Regionale del Veneto n. 614 del 14/05/2019, in attuazione a quanto previsto dal Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023, sono state approvate, tra l'altro, le schede di dotazione delle strutture ospedaliere, tra cui è ricompresa ORAS.

In tale contesto, si ritiene di considerare ORAS quale attore coinvolto anche nel processo di governo delle liste di attesa.

A decorrere dall'anno 2010, con deliberazioni del Direttore Generale dell'ex Azienda Ulss n. 9 di Treviso e successivamente con deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana, è stato disposto di assegnare ad ORAS tetti di spesa massimi per prestazioni di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale, erogate a favore di residenti della Regione Veneto.

Per il biennio 2019-2020 si ritiene opportuno assegnare dei tetti di spesa massimi per prestazioni di assistenza ospedaliera e di assistenza specialistica ambulatoriale, da erogare a favore di assistiti residenti nella Regione del Veneto.

Tali tetti sono stati determinati sulla scorta delle indicazioni formulate dalle competenti Direzioni Mediche, dal Responsabile dell'Attività Specialistica, dal Coordinatore dei Processi di Prenotazione delle Prestazioni Ambulatoriali "CUP Manager" e tenuto conto anche degli andamenti verificati dall'U.O.C. Controllo di Gestione.

Per quanto riguarda l'assistenza ospedaliera, sulla base del monitoraggio dell'andamento dei ricoveri erogati, è stato determinato, per il biennio 2019-2020, un tetto di spesa massimo annuo di € 17.000.000,00 da erogare ad assistiti residenti nella Regione Veneto, di cui € 11.200.000,00 da erogare ad assistiti residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana, negoziando per tale ultimo importo, per l'anno 2020, una riduzione sulla tariffa dei DRG dei ricoveri ospedalieri del 2,5%.

Per quanto riguarda l'assistenza specialistica ambulatoriale, per il biennio 2019-2020, è stato quantificato in complessivi € 7.689.000,00 il fabbisogno annuo aziendale comprendente, tra l'altro, le necessità correlate all'abbattimento delle liste di attesa.

Inoltre, al fine di fornire una risposta sanitaria al fabbisogno di prestazioni ambulatoriali, per il biennio 2019-2020 è stato proposto di chiedere ad ORAS la disponibilità ad erogare un servizio sanitario "all inclusive" di prestazioni specialistiche di diverse branche per conto dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana presso il Distretto di Asolo, sedi Poliambulatoriali di Valdobbiadene, Castelfranco Veneto, Montebelluna e Asolo, e presso il Distretto di Pieve di Soligo, sedi Poliambulatoriali di Conegliano e Vittorio Veneto.

Si precisa che per le prestazioni di diagnostica strumentale tradizionale va applicato uno sconto sulla tariffa da nomenclatore del 28% per prestazioni di radiologia tradizionale e del 24% per ecografie a titolo di ristoro dei costi aziendali per l'utilizzo delle apparecchiature.

Il valore economico complessivo annuo per il servizio in parola, valutato considerando, tra l'altro, le richieste straordinarie di attività specialistiche, è stimato, per il biennio 2019-2020, in circa € 700.000,00 al netto dello sconto citato per le prestazioni di diagnostica strumentale tradizionale.

Si ricorda che il servizio in parola dovrà essere reso con le professionalità mediche, tecniche e amministrative necessarie e dovrà essere comprensivo del percorso di accettazione utenti, verifica pagamento ticket se dovuto e delle conseguenti registrazioni, ove richiesto.

Le competenti Direzioni Mediche, il Responsabile dell'Attività Specialistica, il Coordinatore dei Processi di Prenotazione delle Prestazioni Ambulatoriali "CUP Manager" e i rappresentanti di ORAS hanno contrattato la tipologia di prestazioni e i volumi di attività, nell'ambito dei tetti di spesa sopra definiti, addivenendo ad una proposta di accordo per l'assistenza ospedaliera e per

l'assistenza specialistica ambulatoriale per il biennio 2019-2020 che, allegata, forma parte integrante del presente provvedimento.

Eventuali scostamenti tra quanto contrattato e quanto erogato a consuntivo dalla struttura, se dipesi da necessità assistenziali, dovranno essere validati rispettivamente per la parte ospedaliera dal Direttore della Funzione Ospedaliera del P.O. di Treviso e per la parte ambulatoriale dal Dirigente incaricato dell'U.O.S. Attività Specialistica.

Inoltre, nelle more dell'identificazione di eventuali diverse soluzioni gestionali, si propone, per il biennio 2019-2020, il mantenimento dell'intesa con ORAS per la gestione del Centro Prelievi per un rimborso annuo pari ad € 190.000,00 per l'anno 2019 e pari ad € 165.000,00 per l'anno 2020, comprensivo dell'uso dei locali necessari per l'espletamento del servizio.

Infine, in attuazione a quanto contenuto nella nota protocollo n. 115720 del 20/10/2016, il Direttore dell'U.O.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica e Medicina di Comunità dell'ex Azienda Ulss n. 9, per le motivazioni ivi espresse, ha chiesto di affidare ad ORAS l'esecuzione delle mammografie e la correlata gestione amministrativa (front office, gestione registrazione, invio, ecc.), rimanendo esclusa la sola lettura.

Per il biennio 2019-2020, il volume di attività previsto è, rispettivamente, di circa 5.600 e 5.640 prestazioni, per un costo negoziato pari a € 30,00/prestazione, corrispondente ad un totale per l'anno 2019 di € 168.000,00 e per l'anno 2020 di € 169.200,00, come da corrispondenza agli atti del proponente Servizio.

Per quanto sopra esposto, si propone:

- di assegnare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, per l'assistenza ospedaliera da erogare a favore di assistiti residenti nella Regione Veneto, il tetto massimo di spesa annuo di € 17.000.000,00, di cui € 11.200.000,00 da erogare ad assistiti residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana applicando a tale ultimo importo, per l'anno 2020, una riduzione tariffaria del 2,5% sulla tariffa dei DRG dei ricoveri ospedalieri;
- di assegnare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, per l'assistenza specialistica ambulatoriale da erogare a favore di assistiti residenti nella Regione Veneto, il tetto massimo di spesa annuo di € 7.689.000,00;
- di affidare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, l'erogazione di un servizio sanitario "all inclusive" di prestazioni specialistiche di diverse branche per conto dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana presso il Distretto di Asolo, sedi Poliambulatoriali di Valdobbiadene, Castelfranco Veneto, Montebelluna e Asolo, e presso il Distretto di Pieve di Soligo, sedi Poliambulatoriali di Conegliano e Vittorio Veneto, per un valore economico complessivo annuo per il servizio in parola stimato in circa € 700.000,00 al netto dello sconto previsto per le prestazioni di diagnostica strumentale tradizionale, come in premessa riportato e a cui si rinvia;
- di stipulare, per il biennio 2019-2020, l'accordo contrattuale di budget tra l'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana e l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. (ORAS) di Motta di Livenza per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale il cui schema, allegato, forma parte integrante del presente provvedimento;
- di confermare la prosecuzione dell'intesa con ORAS per la gestione del Centro Prelievi per un rimborso annuo pari ad € 190.000,00 per l'anno 2019 e pari ad € 165.000,00 per l'anno 2020;

- di affidare ad ORAS l'esecuzione delle mammografie di screening per un volume di attività previsto il biennio 2019-2020 in circa, rispettivamente, 5.600 e 5.640 prestazioni, per un costo negoziato pari a € 30/prestazione, corrispondente ad un totale per l'anno 2019 di € 168.000,00 e per l'anno 2020 di € 169.200,00;
- di prevedere, per il biennio 2019-2020, la spesa annua da erogare a favore di residenti in regioni diverse dal Veneto pari ad € 1.300.000,00 e ad € 134.000,00 rispettivamente per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale, stimata sulla base dell'andamento dell'attività erogata.”

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la suesposta relazione;

Condivise le motivazioni in essa indicate e fatta propria la proposta del suddetto Dirigente proponente;

Vista la L.R. n. 30/2016 e n. 48/2018;

Vista la DGRV n. 232/2018, n. 614/2019 e n. 1164/2019;

Acquisto il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari, per le parti di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per quanto esposto in premessa e qui puntualmente richiamato:

1. di assegnare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, per l'assistenza ospedaliera da erogare a favore di assistiti residenti nella Regione Veneto, il tetto massimo di spesa annuo di € 17.000.000,00, di cui € 11.200.000,00 da erogare ad assistiti residenti nell'ambito territoriale dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana applicando a tale ultimo importo, per l'anno 2020, una riduzione tariffaria del 2,5% sulla tariffa dei DRG dei ricoveri ospedalieri;
2. di assegnare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, per l'assistenza specialistica ambulatoriale da erogare a favore di assistiti residenti nella Regione Veneto, il tetto massimo di spesa annuo di € 7.689.000,00;
3. di affidare ad ORAS, per il biennio 2019-2020, l'erogazione di un servizio sanitario “all inclusive” di prestazioni specialistiche di diverse branche per conto dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana presso il Distretto di Asolo, sedi Poliambulatoriali di Valdobbiadene, Castelfranco Veneto, Montebelluna e Asolo, e presso il Distretto di Pieve di Soligo, sedi Poliambulatoriali di Conegliano e Vittorio Veneto, per un valore economico complessivo annuo per il servizio in parola stimato in circa € 700.000,00 al netto dello sconto previsto per le prestazioni di diagnostica strumentale tradizionale, come in premessa riportato e a cui si rinvia;

4. di stipulare, per il biennio 2019-2020, l'accordo contrattuale di budget tra l'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana e l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. (ORAS) di Motta di Livenza per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale il cui schema, allegato, forma parte integrante del presente provvedimento;
5. di confermare la prosecuzione dell'intesa con ORAS per la gestione del Centro Prelievi, per un rimborso annuo pari ad € 190.000,00 per l'anno 2019 e pari ad € 165.000,00 per l'anno 2020;
6. di affidare ad ORAS, l'esecuzione delle mammografie di screening per un volume di attività previsto per il biennio 2019-2020 in circa, rispettivamente, 5.600 e 5.640 prestazioni, per un costo negoziato pari a € 30/prestazione, corrispondente ad un totale per l'anno 2019 di € 168.000,00 e per l'anno 2020 di € 169.200,00;
7. di prevedere, per il biennio 2019-2020, la spesa annua da erogare a favore di residenti in regioni diverse dal Veneto pari ad € 1.300.000,00 e ad € 134.000,00 rispettivamente per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale, stimata sulla base dell'andamento dell'attività erogata;
8. di dare atto che l'onere derivante dalla presente deliberazione viene così determinato:

Anno	B.U.	Conto	Descrizione Conto	Importo	Numero Autorizzazione	C.O.
2019	SAN	EBA0820001	Serv.San.Assistenza Ospe.Pubbl-Altri Sogg.Pubblici	17.000.000,00	19-U01851	T013
2019	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	7.689.000,00	19-U03224	T013
2019	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	700.000,00	19-U03657	T013
2019	SAN	EBA1510001	Altri Servizi SocioSan.-Altri Sogg.Pubb.Regionali	190.000,00	19-U03658	T013
2019	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	168.000,00	19-U03659	T013
2019	SAN	EBA0820001	Serv.San.Assistenza Ospe.Pubbl-Altri Sogg.Pubblici	1.300.000,00	19-U03226	T013
2019	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	134.000,00	19-U03225	T013
2020	SAN	EBA0820001	Serv.San.Assistenza Ospe.Pubbl-Altri Sogg.Pubblici	16.720.000,00	Anno 2020	T013

2020	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	7.689.000,00	Anno 2020	T013
2020	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	700.000,00	Anno 2020	T013
2020	SAN	EBA1510001	Altri Servizi SocioSan.-Altri Sogg.Pubb.Regionali	165.000,00	Anno 2020	T013
2020	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	169.200,00	Anno 2020	T013
2020	SAN	EBA0820001	Serv.San.Assistenza Ospe.Pubbl-Altri Sogg.Pubblici	1.300.000,00	Anno 2020	T013
2020	SAN	EBA0550001	Serv.San.Ass. Spec.Ambulatoriale- Altri Sogg.Pubbl.	134.000,00	Anno 2020	T013

mediante corrispondente utilizzo del budget assegnato all'Ufficio proponente sul rispettivo conto del Bilancio Economico Preventivo dell'anno di riferimento;

9. di trasmettere copia del presente provvedimento all'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione (ORAS) S.p.A. di Motta di Livenza, per la sottoscrizione, per accettazione;
10. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dalla data di pubblicazione.

Deliberazione 12/12/2019, n. 2417

Documento firmato elettronicamente secondo la normativa vigente.

Per il parere di competenza:

Il Direttore amministrativo n.ro certificato: 2585B80B2A04F471 Firmatario: Dott.ssa Annamaria Tomasella

Il Direttore sanitario n.ro certificato: 67DE463E6B6AA0709990C57BE4C83D99 Firmatario: Dott. Livio Dalla Barba

Il Direttore dei servizi socio-sanitari n.ro certificato: 2BE30B12538782EB Firmatario: Dott. George Louis Del Re

Il Direttore Generale
Dott. Francesco Benazzi
n.ro certificato: 0A374A2C08064C79

La presente deliberazione viene:

- affissa all'albo Aziendale per quindici giorni consecutivi da oggi
- inviata in data odierna al Collegio Sindacale

Treviso, 17/12/2019 SERVIZIO AFFARI GENERALI – Il Funzionario
n.ro certificato: 5A233DABCE63DF1F Firmatario: Cristina Canella

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il 17/12/2019

Treviso, 17/12/2019 SERVIZIO AFFARI GENERALI – Il Funzionario
n.ro certificato: 5A233DABCE63DF1F Firmatario: Cristina Canella

La presente deliberazione viene inviata a:

Uffici/Servizi:

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale



Accordo

tra l'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana e

l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. – O.R.A.S. di Motta di Livenza

per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale

Premesso che:

- La Regione Veneto con Legge n. 48 del 28.12.2018 ha approvato il nuovo Piano Socio Sanitario regionale 2019 – 2023 (PSSR), il quale, nella Parte I – *Bisogni , domanda e offerta*, Capitolo 3 – *La programmazione socio sanitaria della Regione del Veneto*, Punto 3.1 – *L'organizzazione del sistema socio sanitario del Veneto*, prevede un sistema di offerta modulato per intensità di cura comprendente, tra l'altro, strutture ospedaliere sviluppate secondo il modello "Hub & Spoke", distinti in Hub, presidi ospedalieri (Spoke legati al Hub di riferimento), nodi di rete e strutture integrative della rete;
- Il Sistema Sanitario Regionale (SSR) è caratterizzato da un'alta integrazione dei luoghi di cura, dei servizi e dei professionisti e ha tra gli obiettivi prioritari quello di assicurare al paziente un accesso alle cure migliori, appropriate e tempestive e di garantire continuità di cura attraverso il superamento della frammentazione dei percorsi, facilitando la ricomposizione dei servizi intorno alla persona;
- Il SSR si fonda sull'universalità ed equità e assicura i LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) in modo uniforme su tutto il territorio regionale secondo il principio dell'appropriatezza;
- Il governo della gestione delle liste e dei tempi di attesa rappresenta una delle principali attività finalizzate ad assicurare al cittadino la migliore performance possibile nella erogazione delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie;
- Le strutture che possono erogare prestazioni LEA per conto del SSN sono distinguibili in tre categorie: strutture pubbliche a gestione diretta, strutture private accreditate e società



partecipate a capitale interamente pubblico;

- In tale contesto rientra la struttura Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione (ORAS)

di Motta di Livenza, società a capitale interamente pubblico con compiti di assistenza e di

ricerca nel campo della riabilitazione;

- Obiettivo della programmazione regionale è quello di assicurare il completamento del

processo di integrazione e di specializzazione nella rete ospedaliera delle strutture che

possono erogare prestazioni LEA, governarne le integrazioni e le sinergie in particolare

per le società partecipate a capitale interamente pubblico nonché per le strutture private

accreditate identificate come "Presidi ospedalieri di rete regionale" al fine di aumentare

l'accessibilità e l'universalità del SSR, tra cui è ricompresa ORAS;

- La Regione Veneto con deliberazione n. 614 del 14.5.2019 ha approvato le schede di

dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie delle

aziende sanitarie del SSR;

Dato atto che con deliberazione n. _____ del _____ il Direttore Generale ha

assegnato per il biennio 2019-2020 ad ORAS il tetto di spesa massimo rimborsabile

dall'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza

specialistica ambulatoriale a favore dei cittadini residenti nel Veneto;

TRA

Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana (di seguito "Azienda Ulss"), con sede legale in Treviso,

Via Sant'Ambrogio di Fiera 37, C.F./P.IVA. 03084880263, rappresentata dal Direttore

Generale, dott. Francesco Benazzi;

E

Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. (ORAS) (di seguito anche "erogatore"),

con sede legale a Motta di Livenza (TV), via Padre Leonardo Bello 3/C, C.F./P.IVA

03809980265, rappresentata dall'Amministratore Delegato dott. Francesco Rizzardo, il quale



dichiara, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di non essere stato condannato con provvedimento definitivo (inclusi sentenza pronunciata a seguito di applicazione della pena su richiesta delle parti, decreto penale di condanna) per reati che comportano l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

si conviene e si stipula il seguente

ACCORDO CONTRATTUALE

Art. 1 – Oggetto dell'accordo

Le premesse del presente accordo e gli atti ivi richiamati, ancorchè non materialmente allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale del medesimo accordo.

In attuazione della programmazione regionale socio sanitaria l'erogatore eroga, per conto e con oneri a carico del servizio sanitario regionale, le prestazioni sanitarie – rientranti nell'ambito dei livelli essenziali di assistenza, nonché degli eventuali livelli integrativi regionali – di ricovero ospedaliero, in regime ordinario e diurno (day hospital - day surgery), di day service nonché di assistenza specialistica ambulatoriale e di diagnostica strumentale, nel rispetto delle norme vigenti, del numero dei posti letto di cui alla vigente scheda di dotazione ospedaliera e dei tetti di spesa e di attività stabiliti con deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____ (allegato 1, 2 e 3 al presente accordo).

Il presente accordo contrattuale ha quale propria causa il concorso dell'erogatore all'ottimizzazione dell'offerta complessiva dell'Azienda ULSS nella quale insiste e delle altre Aziende ULSS, in applicazione del principio solidaristico di cui all'art. 2 Cost., ed è funzionale al soddisfacimento dei bisogni di assistenza della popolazione di riferimento, nei limiti risultanti dai livelli di spesa e dai volumi di attività fissati dall'Azienda ULSS.

Art. 2 - Obblighi dell'erogatore

Allo scopo di garantire la continuità assistenziale, l'erogatore si impegna ad effettuare un'adeguata programmazione della propria offerta sanitaria distribuendo la stessa, senza



soluzione di continuità, nell'arco dell'intero biennio 2019-2020, tenuto conto della causa e della funzionalizzazione del presente accordo contrattuale di cui all'art. 1 che precede.

L'erogatore nell'esercizio della propria attività garantisce l'osservanza di tutte le norme di legge, regolamento, e comunque, delle norme di ogni rango e tipo, nessuna esclusa, ivi compresi quelli emanati da ANAC in relazione ad ogni aspetto relativo all'esercizio della propria attività. Si impegna, in particolare, all'osservanza della disciplina nazionale e regionale in materia di:

- a) tariffe per le prestazioni di ricovero ospedaliero, come eventualmente rimodulate previo accordo tra le parti;
- b) tariffe per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, come eventualmente rimodulate previo accordo tra le parti;
- c) verifiche e controlli nell'ambito del sistema sanitario;
- d) incompatibilità del personale adibito all'erogazione della prestazioni oggetto del presente accordo contrattuale nonché di titolare, legale rappresentante, socio o altra carica comunque conferita nell'ambito del soggetto erogatore ovvero di soggetto giuridico non accreditato ma che sia soggetto al controllo di soggetto giuridico accreditato con rapporti di lavoro con il SSR (dipendente e personale universitario posto in assistenza) secondo le linee guida definite con le organizzazioni sindacali della dirigenza medica e trasfusa nella DGR n. 1314/2016 e successive;
- e) utilizzo dei ricettari;
- f) rispetto dei protocolli di appropriatezza erogativa e prescrittiva;
- g) compartecipazione alle spese da parte del cittadino;
- h) completa integrazione, tramite il Centro Unico di Prenotazione (CUP) dell'Azienda Ulss, delle agende relativamente alle prestazioni ambulatoriali;
- i) completa integrazione con l'Azienda Ulss delle agende relativamente alle prestazioni di



ricovero, secondo le modalità definite dall'Azienda ULSS;

j) tutela per la responsabilità civile verso terzi per sinistri che possono derivare agli utenti o a terzi durante l'espletamento del servizio, ai sensi della legge n. 24/2017;

k) sistema informativo sanitario, con riferimento agli obblighi di tenuta documentale, ai debiti informativi nei confronti dell'Azienda Ulss, della Regione e del Ministero.

L'erogatore deve, inoltre:

I. assicurare livelli di qualità delle tecnologie e dei presidi sanitari che garantiscono i parametri di qualità, efficienza e sicurezza delle attività sanitarie;

II. rispettare quanto previsto dalla DGR n. 610/2014 ad oggetto "Definizione dei valori minimi di riferimento per il personale di assistenza del comparto dedicato alle aree di degenza ospedaliera. Articolo 8, comma 1, della L.R. 29 giugno 2012, n. 23. Deliberazione n. 179/CR del 30 dicembre 2013";

III. adempiere a quanto previsto dall'art. 1, comma 5, lett b), del DM 2 aprile 2015, n. 70;

IV. concorrere all'ottimizzazione dell'offerta complessiva dell'Azienda sanitaria, orientando la propria attività in relazione agli indirizzi della programmazione regionale e locale e agli effettivi bisogni dei cittadini, nel rispetto dei tempi massimi di attesa previsti per le diverse classi di priorità delle prestazioni, in applicazione al principio solidaristico di cui all'art. 2

Cost..

L'erogatore comunica con congruo anticipo eventuali sospensioni di funzioni o attività sanitarie, oggetto del presente accordo contrattuale; il preavviso dev'essere tale da garantire continuità assistenziale e da evitare disagio all'utenza.

L'erogatore assicura l'osservanza delle regole di correttezza e di buona fede nell'esecuzione dell'accordo contrattuale anche sotto il profilo amministrativo-contabile.

L'erogatore eroga assistenza ospedaliera e prestazioni sanitarie ambulatoriali nelle funzioni / attività / specialità previste nelle schede di dotazione di cui alla DGR n. 614/2019, per conto e



con oneri a carico del SSR, ai cittadini residenti nel Veneto, nel rispetto dei tetti di spesa, di

attività e delle modalità stabilite con deliberazione del Direttore Generale n. _____ del

Eroga assistenza ospedaliera e prestazioni ambulatoriali per conto e con oneri a carico del

SSN ai cittadini non residenti nel Veneto secondo le disposizioni regionali vigenti nel corso

del rapporto e nel rispetto di eventuali accordi specifici tra la Regione del Veneto e altre

Regioni, con le tipologie, il volume e le modalità ivi indicate.

Art. 3 - Obblighi dell'Azienda Ulss

L'Azienda Ulss effettua le attività di verifica e controllo sull'applicazione del presente accordo

contrattuale tramite il proprio Nucleo di Controllo Aziendale.

L'Azienda Ulss effettua accertamenti a campione sull'effettiva esecuzione delle prestazioni,

sulla regolarità e qualità del servizio.

L'Azienda Ulss comunica tempestivamente all'erogatore ogni aggiornamento della disciplina

nazionale e regionale avente riflessi diretti sull'esecuzione delle prestazioni dedotte nel

presente accordo contrattuale ai fini della modifica automatica, in sede di etero-integrazione

del medesimo nonché ogni informazione utile al corretto adempimento degli obblighi assunti

dall'erogatore.

Art. 4 - Remunerazione e pagamento delle prestazioni

La remunerazione delle prestazioni avviene utilizzando la tariffa in vigore al momento

dell'esecuzione della prestazione stessa, nei termini di legge, e nel rispetto dei tetti di spesa e

di attività stabiliti con deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____.

Il termine previsto per il pagamento delle prestazioni erogate è di 60 giorni dal ricevimento

della fattura. Il pagamento delle prestazioni non pregiudica il recupero di somma che, a

seguito di accertamenti successivi, risultassero non dovute o dovute solo in parte.

Art. 5 - Controlli



Ferme restando le attività di verifica e controllo sull'applicazione del presente accordo

contrattuale da parte dell'Azienda Ulss tramite il proprio Nucleo di Controllo Aziendale, e gli

accertamenti a campione di cui all'art. 3 che precede, l'erogatore prende atto del dovere

funzionale dell'Azienda Ulss di procedere in qualsiasi momento a verifiche sulla qualità,

efficacia e congruità delle prestazioni erogate, alla loro funzionalizzazione all'ottimizzazione

dell'offerta complessiva dell'Azienda Ulss, nonché alla idoneità dei locali e delle

apparecchiature in uso presso l'erogatore, ferma restando ogni competenza dell'Azienda Ulss

in materia di igiene delle strutture sanitarie e di medicina del lavoro. A tale scopo l'erogatore

metterà a disposizione la documentazione sanitarie e amministrativa inerente l'attività svolta.

Art. 6 - Requisiti autorizzativi

L'erogatore si impegna a mantenere nel tempo i requisiti autorizzativi previsti dalla normativa

statale e regionale vigente. Si impegna, inoltre, ad eseguire le prestazioni nel rispetto degli

standards previsti dalla legge regionale 22/2002 e s.m.i. e dai provvedimenti attuativi della

stessa, nonché ad assumere iniziative volte al miglioramento continuo della qualità.

Art. 7 - Durata dell'accordo

Il presente accordo decorre dalla data 1° gennaio 2019 ed ha durata fino al 31 dicembre

2020.

Non è ammessa proroga automatica.

Art. 8 - Adeguamento dell'accordo contrattuale a disposizioni nazionali e regionali.

Nel caso di etero-integrazione del presente accordo contrattuale per effetto di sopravvenute

disposizioni nazionali o regionali, ai sensi dell'art. 3 che precede, le parti potranno disciplinare

i reciproci rapporti in applicazione del principio di buona fede oggettiva e di ragionevolezza.

Art. 9 - Modifiche e integrazioni dell'accordo contrattuale

Eventuali integrazioni al presente accordo contrattuale, finalizzate al perseguimento degli

obiettivi di politica sanitaria regionale e locale, potranno essere inserite previo consenso di



entrambe le parti.

Art. 10 - Controversie

Le controversie relative all'interpretazione ed esecuzione del presente accordo non risolte bonariamente tra le parti sono devolute al giudice giurisdizionalmente competente.

Art. 11 - Registrazione

Il presente atto è soggetto a registrazione in caso d'uso. L'imposta di bollo è a carico di ORAS.

Art. 12 - Norma di rinvio

Per ogni aspetto non disciplinato dal presente accordo contrattuale si fa rinvio alle norme del codice civile e alla normativa di settore.

Letto, approvato e sottoscritto

AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

IL DIRETTORE GENERALE

dott. Francesco Benazzi

OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

dott. Francesco Rizzardo

Le parti dichiarano di avere particolareggiata e perfetta conoscenza di tutte le clausole della convenzione quadro e dei documenti ed atti ivi richiamati.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 c.c. le parti dichiarano di approvarle tutte specificatamente.

Letto, approvato e sottoscritto.

Letto, approvato e sottoscritto



AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

IL DIRETTORE GENERALE

dott. Francesco Benazzi

OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

dott. Francesco Rizzardo

Il presente accordo – a pena di nullità ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della legge n. 241/1990 – è sottoscritto con firma digitale come disposto dall'art. 24 del D.Lgs. 7.3.2005, n. 82.

ACCORDO TRA L'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA E L'EROGATORE OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A. - ORAS

ACCORDO CONTRATTUALE EX PROVVEDIMENTO AZIENDALE N. _____ DEL _____

ACCORDO CONTRATTUALE RELATIVO ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA BIENNIO 2019-2020

ORAS	TETTO DI SPESA ANNO 2019
RICOVERI ULSS 2	€ 11.200.000,00
RICOVERI ALTRE ULSS DEL VENETO	€ 5.800.000,00
TOTALE	€ 17.000.000,00

ORAS	TETTO DI SPESA ANNO 2020
RICOVERI ULSS 2 <i>CON APPLICAZIONE SCONTO 2,5%</i>	€ 10.920.000,00
RICOVERI ALTRE ULSS DEL VENETO	€ 5.800.000,00
TOTALE	€ 16.720.000,00

Per l'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana

Il Direttore Generale

dott. Francesco Benazzi

(f.to digitalmente)

Per l'Ospedale Riabilitativo di Alta
Specializzazione S.p.A. - ORAS

L'Amministratore Delegato

dott. Francesco Rizzardo

(f.to digitalmente)

PRESTAZIONI IN CONTRATTO

TRA L'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA E L'EROGATORE OSPEDALE RIABILITATIVO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE S.P.A. - ORAS

ACCORDO CONTRATTUALE EX PROVVEDIMENTO AZIENDALE N. _____ DEL _____

ACCORDO CONTRATTUALE RELATIVO ALL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE BIENNIO 2019-2020

ORAS			TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE		N. Prest.	€ al netto del ticket
	08.Cardiologia	88.71.2 - STUDIO DOPPLER TRANSCRANICO. Con analisi spettrale dopo prova fisica o farmacologica	49,65	6	247,58
	08.Cardiologia	88.72.1 - ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale	55,85	462	21.444,03
	08.Cardiologia	88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo	100,50	9.916	828.216,43
T	08.Cardiologia	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	111,65	0	0,00
	08.Cardiologia	88.72.4 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA. Ecocardiografia transesofagea	83,75	22	1.531,26
T	08.Cardiologia	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	47,50	170	6.710,95
	08.Cardiologia	88.73.Z - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	47,50	0	0,00
T	08.Cardiologia	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	22	868,48
T	08.Cardiologia	88.77.5 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
T	08.Cardiologia	88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	0	0,00
T	08.Cardiologia	88.77.7 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
	08.Cardiologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	08.Cardiologia	89.01.3 - VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	9.520	112.743,91
T	08.Cardiologia	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	60,30	2.226	111.553,64
T	08.Cardiologia	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. Dispositivi analogici (Holter)	67,05	2.946	164.162,06
T	08.Cardiologia	89.52 - ELETTROCARDIOGRAMMA.	12,55	10.000	104.300,16
	08.Cardiologia	89.61.1 - MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA.	44,70	514	19.094,66
	08.Cardiologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	2	34,07
T	08.Cardiologia	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	35,05	6.680	194.583,38
	09.Chirurgia generale	06.01 - AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA.	66,45	3	89,31
	09.Chirurgia generale	06.11.1 - BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia di materiale agoaspirato della tiroide	46,90	6	126,07
	09.Chirurgia generale	06.11.2 - BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE. Biopsia eco-guidata di materiale agoaspirato della tiroide	66,45	18	535,85
	09.Chirurgia generale	40.11 - BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE. Biopsia di linfonodi cervicali, sopraclaveari o prescalenici Biopsia di linfonodi ascellari	45,30	0	0,00
	09.Chirurgia generale	40.19.1 - AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	64,10	2	57,43
	09.Chirurgia generale	48.23 - PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO. Escluso: Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24)	27,05	30	363,55
	09.Chirurgia generale	54.24 - BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE. Escluso: Agobiopsia di tube di Fallopio, ovaio (65.11), peritoneo, legamenti dell' utero, utero (68.16.1)	67,05	0	0,00
	09.Chirurgia generale	85.21 - ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA. Rimozione di area fibrosa dalla mammella Escluso: Biopsia della mammella (85.11)	32,15	0	0,00
	09.Chirurgia generale	83.21.1 - BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI.	51,25	1	22,96
	09.Chirurgia generale	85.11 - BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA.	26,80	0	0,00
	09.Chirurgia generale	85.11.1 - BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	40,25	0	0,00
	09.Chirurgia generale	86.4 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	30,65	3.100	42.566,72
	09.Chirurgia generale	86.11 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	15,10	100	676,48
	09.Chirurgia generale	86.23 - RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE.	27,65	60	743,23
	09.Chirurgia generale	86.27 - CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE. Rimozione di: necrosi, massa di tessuto necrotico Escluso: Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale (86.23)	18,40	0	0,00

ORAS			TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE		N. Prest.	€ al netto del ticket
	09.Chirurgia generale	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	190	1.212,96
	09.Chirurgia generale	89.01.4 - VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO.	14,25	0	0,00
	09.Chirurgia generale	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
	09.Chirurgia generale	89.7A.4 - PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE.	20,50	1.800	16.531,20
	09.Chirurgia generale	96.59 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA. Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	4,15	50	92,96
	09.Chirurgia generale	98.20 - RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS.	8,40	0	0,00
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	0	0,00
	12.Chirurgia plastica	86.02.2 - INFILTRAZIONE DI CHELOIDE.	9,80	25	115,49
	12.Chirurgia plastica	86.4 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	30,65	290	4.190,04
	12.Chirurgia plastica	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	12.Chirurgia plastica	89.01.5 - VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.	14,25	90	604,57
	12.Chirurgia plastica	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
	12.Chirurgia plastica	89.7A.5 - PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA.	20,50	950	9.180,52
	12.Chirurgia plastica	96.59 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA. Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	4,15	0	0,00
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	0	0,00
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.71.3 - ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO	53,05	0	0,00
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	47,50	8.250	305.846,68
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.73.Z - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	47,50	8	296,58
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.76.3 - ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	34,60	8	216,03
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.76.5 - ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	34,60	5	135,02
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	4.500	166.825,46
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.77.5 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	120	4.448,68
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	88.77.7 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.01.2 - VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	481	5.349,54
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.7A.2 - PRIMA VISITA ANGIOLOGICA.	20,50	500	7.999,82
	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.01.6 - VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	14,25	58	645,06
T	14.Chirurgia vascolare - angiologia	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE.	20,50	296	4.735,89
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	30	69,06
	19.Endocrinologia	06.11.2-BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE	66,45	0	0,00
T	19.Endocrinologia	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	30,65	100	1.700,22
		88.79.6 - ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a cod. 88.79.E	33,45	0	0,00
	19.Endocrinologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	19.Endocrinologia	89.01.8 - VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	2.940	23.239,99
	19.Endocrinologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	19.Endocrinologia	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	20,50	1.500	17.057,64
	19.Endocrinologia	99.29 - INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92	3,10	80	137,57
	30. Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	20,50	0	0,00
	30. Neurochirurgia	89.01.C - VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	14,25	0	0,00
	32.Neurologia	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	47,50	2	80,66
	32.Neurologia	88.79.1 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	33,45	3	55,67
	32.Neurologia	88.79.3 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.	33,45	3	85,20

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	32.Neurologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	20	241,97
	32.Neurologia	89.01.C - VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	14,25	550	6.654,19
	32.Neurologia	89.7-PRIMA VISITA. Escluso: LE PRIME VISITE SPECIFICAMENTE CODIFICATE	20,50	120	2.088,59
T	32.Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	20,50	1.400	24.366,87
	32.Neurologia	89.14 - ELETTROENCEFALOGRAMMA. Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)	25,15	220	4.697,63
T	32.Neurologia	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)	11,15	2	18,93
	32.Neurologia	93.08.2 - ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA. Densità delle fibre	11,15	0	0,00
	32.Neurologia	93.08.5 - RISPOSTE RIFLESSE. H, F, Blink reflex, Riflesso bulbocavernoso, Riflessi esteroceettivi agli arti, Riflessi tendinei Incluso: EMG	11,15	0	0,00
T	32.Neurologia	93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	122,90	3.000	313.033,67
T	32.Neurologia	93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	111,70	1.900	180.187,51
T	32.Neurologia	93.08.V - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO. Monolaterale. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2, 95.25. POLISONNOGRAFIA (89.17) e 99.29.9.	78,20	20	1.327,87
	32.Neurologia	93.08.6 - STIMOLAZIONE RIPETITIVA. Stimolazione ripetitiva per nervo, Stimolazione ripetitiva con tensilon Incluso: EMG	11,15	0	0,00
	32.Neurologia	93.09.1 - VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA MOTORIA. Per nervo	11,15	0	0,00
	32.Neurologia	93.09.2 - VELOCITA' DI CONDUZIONE NERVOSA SENSITIVA. Per nervo	11,15	0	0,00
	34.Oculistica	09.41 - SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	14,75	0	0,00
	34.Oculistica	09.42 - SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	17,15	0	0,00
	34.Oculistica	13.19.1-INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DILENTE INTRAOCULARE. Se effettuati sono inclusi: visita anestesiológica, anestesia, esami preintervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo, Biometria	1.225,00	0	0,00
	34.Oculistica	95.03.3 - TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA (OCT)	35,30	2.600	54.693,54
	34.Oculistica	95.05 - STUDIO DEL CAMPO VISIVO. Campimetria, perimetria statica/cinetica, FDT	18,20	600	6.507,45
	34.Oculistica	09.19 - ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE [Test di Schimer, Break up time (but), esame con coloranti] Escluso: Dacriocistogramma per contrasto (87.05), Rx del tessuto molle del dotto naso-lacrimale	44,20	6	158,04
	34.Oculistica	89.01.D - VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	14,25	9.380	79.653,65
	34.Oculistica	89.11 - TONOMETRIA.	15,10	170	1.529,73
	34.Oculistica	95.01 - ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO. Esame dell'occhio con prescrizione di occhiali	14,30	3	25,56
T	34.Oculistica	95.02 - ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,50	7.360	89.912,41
T	34.Oculistica	95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI.	8,40	630	3.153,61
	34.Oculistica	95.13.1 - PACHIMETRIA CORNEALE.	41,95	150	3.749,83
	34.Oculistica	95.26 - TEST DI PROVOCAZIONE E CURVA TONOMETRICA PER GLAUCOMA.	8,40	5	25,03
	34.Oculistica	96.51 - IRRIGAZIONE O MEDICAZIONE DELL'OCCHIO.	4,15	3	7,42
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	2	4,84
	36.Ortopedia e traumatologia	80.30 - BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTICOLARI, SEDE NON SPECIFICATA. Biopsia aspirativa	45,30	2	52,85
	36.Ortopedia e traumatologia	81.91 - ARTROCENTESI. Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	30,20	0	0,00
	36.Ortopedia e traumatologia	81.92 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	30,20	400	7.047,23
	36.Ortopedia e traumatologia	88.79.3 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Colordoppler.	33,45	3	58,54
	36.Ortopedia e traumatologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	36.Ortopedia e traumatologia	89.01.G - VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.	14,25	530	4.405,98
	36.Ortopedia e traumatologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	36.Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	20,50	1.500	17.938,94
	36.Ortopedia e traumatologia	89.01.Z - VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	14,25	1.050	8.728,82
	36.Ortopedia e traumatologia	89.7R.1 - PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	20,50	450	5.381,68
	37.Ostetricia e ginecologia	66.8 - INSUFFLAZIONE DELLE TUBE. Insufflazione utero-tubarica Escluso: Iniezione di sostanze terapeutiche, quella per isterosalpingografia (87.83)	23,45	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	67.32 - CAUTERIZZAZIONE DEL COLLO UTERINO. Elettrocoagulazione della cervice, Asportazione polipi cervicali, Asportazione condilomi, Diatermocoagulazione di erosione della portio	40,25	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	68.29.2 - ASPORTAZIONE POLIPI ENDOMETRIALI A GUIDA ISTEROSCOPICA - La prestazione sostituisce cod.68.29.1	50,25	15	382,12
	37.Ostetricia e ginecologia	68.29.3 - MIOMECTOMIA PER VIA VAGINALE MEDIANTE TORSIONE. La prestazione sostituisce cod.68.29.1	50,25	15	382,12
	37.Ostetricia e ginecologia	69.7 - INSERZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO (I.U.D.).	13,95	11	77,79

		ORAS	TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	37.Ostetricia e ginecologia	70.33.1 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI DELLA VAGINA. compresi condilomi vaginali	32,15	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	71.22 - INCISIONE E MARSUPIALIZZAZIONE DI ASCESSO O CISTI DELLA GHIANDOLA DEL BARTOLINO	26,80	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	71.30.1 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	21,45	0	0,00
T	37.Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.	39,05	2	39,59
T	37.Ostetricia e ginecologia	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA.	33,45	90	1.526,20
	37.Ostetricia e ginecologia	88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.	46,90	2.500	59.441,06
	37.Ostetricia e ginecologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	89.26.2 - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	14,25	1.100	7.946,60
T	37.Ostetricia e ginecologia	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	20,50	1.900	19.746,09
	37.Ostetricia e ginecologia	91.48.4 - PRELIEVO CITOLOGICO.	2,30	0	0,00
	03.Laboratorio	91.48.4 - PRELIEVO CITOLOGICO.	2,30	0	0,00
	37.Ostetricia e ginecologia	96.18 - INSERZIONE DI ALTRO PESSARIO VAGINALE.	10,50	3	15,97
	37.Ostetricia e ginecologia	97.71 - RIMOZIONE DI DISPOSITIVO CONTRACCETTIVO INTRAUTERINO.	10,50	2	10,65
	38.Otorinolaringoiatria	21.03 - CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO). (Cura completa)	17,60	3	23,83
	38.Otorinolaringoiatria	31.42 - LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA. Laringoscopia a fibre ottiche	29,30	500	6.611,11
	38.Otorinolaringoiatria	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	38.Otorinolaringoiatria	89.01.H - VISITA ORL DI CONTROLLO. Inclusa eventuale Otomicroscopia	14,25	1.600	10.288,96
	38.Otorinolaringoiatria	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	38.Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL. Incluso, in base allo specifico problema clinico: eventuale otomicroscopia, esame funzionalità vestibolare, utilizzo di fibre ottiche, rimozione di	20,50	4.500	41.629,66
	38.Otorinolaringoiatria	89.17 - POLISONNOGRAMMA. Diurno o notturno e con metodi speciali	150,75	3	204,09
	38.Otorinolaringoiatria	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	10,55	1.600	7.617,44
	38.Otorinolaringoiatria	95.41.4 - ESAME AUDIOMETRICO CONDIZIONATO INFANTILE.	12,95	0	0,00
	38.Otorinolaringoiatria	95.42 - IMPEDENZOMETRIA.	9,35	1.299	5.480,97
	38.Otorinolaringoiatria	95.44.1 - TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Esame clinico con prove caloriche	17,60	2	15,88
	38.Otorinolaringoiatria	95.44.2 - ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE. Test posizionali o rilievo segni spontanei	17,60	0	0,00
	38.Otorinolaringoiatria	95.48.2 - CONTROLLO PROTESICO ELETTROACUSTICO	10,55	0	0,00
	38.Otorinolaringoiatria	96.52 - IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO. Irrigazione con rimozione di cerume	8,40	40	151,63
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	0	0,00
	40.Psichiatria	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	40.Psichiatria	89.01.M - VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO	14,25	0	0,00
	40.Psichiatria	94.01.1 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI INTELLIGENZA.	10,50	3	26,15
	40.Psichiatria	94.01.2 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DI DETERIORAMENTO O SVILUPPO INTELLETTIVO M.D.B., MODA, WAIS, STANFORD BINET.	16,75	25	347,56
	40.Psichiatria	94.02.1 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLA MEMORIA. Memoria implicita, esplicita, a breve e lungo termine	6,30	30	156,87
	40.Psichiatria	94.08.1 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE.	6,30	30	156,87
	40.Psichiatria	94.08.2 - SOMMINISTRAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI.	6,30	30	156,87
	40.Psichiatria	94.09 - COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO.	20,90	90	1.561,23
	43.Urologia	57.39.2 - ESAME URODINAMICO INVASIVO.	61,40	0	0,00
	43.Urologia	57.94 - CATETERISMO VESCICALE. Incluso lavaggio vescicale	9,85	0	0,00
	43.Urologia	60.11 - AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	52,20	80	2.240,17
	43.Urologia	88.79.8 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE.	83,75	0	0,00
	43.Urologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	43.Urologia	89.01.Q - VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	14,25	1.300	9.937,55
	43.Urologia	89.24 - UROFLUSSOMETRIA.	12,55	500	3.366,16
	43.Urologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	43.Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA. Incluso: esplorazione dei genitali esterni ed esplorazione rettale	20,50	1.300	14.296,13
	43.Urologia	88.79.6 - ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione color doppler. Non associabile a cod. 88.79.E	33,45	6	107,66
	52.Dermosifilopatia	86.11 - BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	15,10	0	0,00
	52.Dermosifilopatia	86.30.1 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO. (Per seduta)	13,80	1.846	11.121,28
	52.Dermosifilopatia	86.30.2 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO. (Per seduta)	13,80	0	0,00
	52.Dermosifilopatia	86.30.3 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE O FOLGORAZIONE. (Per seduta)	13,80	90	542,21

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	52.Dermosifilopatia	86.4 - ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE. Asportazione larga di lesione della cute coinvolgente le strutture sottostanti o adiacenti	30,65	17	227,47
	52.Dermosifilopatia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	52.Dermosifilopatia	89.01.7 - VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	2.948	18.339,45
	52.Dermosifilopatia	89.65.1 - EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	14,80	0	0,00
	52.Dermosifilopatia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	52.Dermosifilopatia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA. Incluso: Osservazione in epiluminescenza	20,50	6.302	56.399,62
	52.Dermosifilopatia	91.90.4 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI	12,55	150	821,82
	52.Dermosifilopatia	91.90.5 - TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST]. (Fino a 20 allergeni).	2,05	600	536,97
	52.Dermosifilopatia	91.90.6 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni).	25,15	200	2.195,90
	52.Dermosifilopatia	96.59 - ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA. Pulizia di ferita NAS Escluso: Sbrigliamento (86.22, 86.27-86.28)	4,15	5	9,06
	0.Generica	96.59 - MEDICAZIONE DI FERITA	4,15	0	0,00
	58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	88.74.1 - ECOGRAFICA DELL'ADDOME SUPERIORE	78,15	2	118,98
	58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO.	111,65	0	0,00
	58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	89.01.9 - VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	14,25	300	3.254,13
	58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	20,50	350	5.461,61
	68.Pneumologia	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	68.Pneumologia	89.01.L - VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	2.526	25.409,22
	68.Pneumologia	89.17 - POLISONNOGRAMMA. Diurno o notturno e con metodi speciali	150,75	366	38.947,68
T	68.Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE.	25,15	494	8.770,17
T	68.Pneumologia	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE.	40,25	1.514	43.016,49
	68.Pneumologia	89.37.4 - TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA. Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco	40,25	104	2.954,90
	68.Pneumologia	89.37.5 - PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO. Curva dose-risposta Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 13	60,30	0	0,00
	68.Pneumologia	89.37.6 - TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON AGENTE BRONCOSTRITTORE. Singolo stimolo. Spirometria di base e spirometrie di controllo fino ad un massimo di 8	50,25	278	9.861,07
	68.Pneumologia	89.38.3 - DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO.	25,15	110	1.952,87
	68.Pneumologia	89.38.7 - DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O TRANSDIAFRAMMATICHE.	50,25	6	212,83
	68.Pneumologia	89.44.1 - PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO. ECG, analisi gas respiratori, determinazione della ventilazione, emogasanalisi	90,40	44	2.807,79
	68.Pneumologia	89.44.2 - TEST DEL CAMMINO.	60,30	22	936,45
	68.Pneumologia	89.65.1 - EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA. Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	14,80	96	1.002,94
	68.Pneumologia	89.65.5 - MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA.	10,10	316	2.252,95
	68.Pneumologia	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	68.Pneumologia	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA. Incluso: eventuale rilevazione incruenta della saturazione arteriosa	20,50	1.750	25.324,16
	68.Pneumologia	90.05.1 - ALBUMINA [S/U/du].	2,30	0	0,00
	68.Pneumologia	90.05.5 - ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb].	10,95	0	0,00
	68.Pneumologia	91.90.6 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni).	25,15	0	0,00
	68.Pneumologia	99.29 - INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O PROFILATTICHE. Escluso codici: 99.31, 99.59, 42.33, 49.42 e 39.92	3,10	0	0,00
ALTRE BRANCHE			-	139.176	3.453.600,08
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI. Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Consulenza ginecologica: preconcezionale, oncologica, per climaterio, post chirurgica, prenatale, NAS Consulenza ostetrica per controllo gravidanza a r	14,25	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.01.W - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	14,25	1.200	13.450,35
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
T	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	20,50	2.300	37.086,78
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.01.1 - VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE. Con scala psico-comportamentale	13,95	0	0,00

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.03 - VALUTAZIONE PROTESICA	8,40	2	13,21
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.05.4 - TEST POSTUROGRAFICO.	8,65	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.08.S - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE COMPLETO. Non associabile a cod. 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	122,90	1	96,67
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.08.T - STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE COMPLETO. Non associabile a 93.08.1, 93.08.5, 93.09.1, 93.09.2 e 99.29.9.	111,70	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.05.5 - TEST STABILOMETRICO STATICO E DINAMICO.	10,50	0	0,00
PRIME VISITE				3.503	50.647,01
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	81.91 - ARTROCENTESI. Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)	30,20	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	81.92 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	30,20	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.11.5 - RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	5,85	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.12.1 - RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3, 93.11.4 E 95.12. Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,15	2.400	21.048,61
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.12.2 - RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - SOSTITUISCE PREST. 93.11.1, 93.11.2, 93.11.3 E 93.11.4. Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	22,35	7.300	128.332,83
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.15 - MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE. Manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di tre sedute) Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare	15,40	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.18.1 - ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	12,30	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.18.2 - ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	3,65	40	114,84
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.19.3 - ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	11,15	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.19.4 - ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - SOSTITUISCE PREST. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	3,15	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.22 - TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	13,95	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.22.1 - REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI STATICA.	52,40	3	123,65
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.22.2 - REALIZZAZIONE E APPLICAZIONE DI ORTESI DINAMICA.	114,95	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.56.1 - FASCIATURA SEMPLICE.	4,15	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.56.4 - BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO.	8,40	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.71.7 - INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - SOSTITUISCE PREST. 94.08.4. Valutazione, anche strumentale, disturbi deglutizione, disturbi fon-articolari funzionali e organici periferici (con test somministrati) Valutazione o test, anche strumentale	40,50	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.71.8 - RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - SOSTITUISCE PREST. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, funzionali o organici periferici con/s	27,90	60	1.316,72
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.71.9 - RIABILITAZIONE LOGOPEDICA COLLETTIVA - SOSTITUISCE PREST. 93.71.2, 93.71.4 E 93.72.2 (Rieducazione disturbi comunicativi e/o cognitivi). Trattamento disturbi della deglutizione con/senza ausili, fono-articolari, funzionali o organici periferici con/se	8,90	30	210,01

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	99.29.9 - INIEZIONE DI TOSSINA BOTULINICA.	94,10	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.40.2 - MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO - SOSTITUISCE PREST. 93.39.2. (Ciclo di 10 sedute di 45 minuti ciascuna)	22,35	240	4.219,16
RIEDUCAZIONI MOTORIE				10.073	155.365,82
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.35.2 - IRRADIAZIONE INFRAROSSA. Radiazione infrarossa, radiazione ultravioletta (Ciclo di dieci sedute)	2,25	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.6 - ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DELLA MANO O DEL VISO. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	5,55	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.7 - ELETTROTHERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI DI ALTRI DISTRETTI. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	4,50	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.8 - MAGNETOTERAPIA. Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	2,80	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.4 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Diadinamica Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)	4,15	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.5 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Elettroanalgesia transutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)	6,65	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.39.9 - ULTRASONOTERAPIA. Con testina fissa e ad immersione Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	3,40	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.40.3 - ELETTROTHERAPIA ANTALGICA. Interferenziale, galvanica Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	5,05	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	93.40.4 - ULTRASONOTERAPIA. Con testina mobile Per seduta (Ciclo di dieci sedute)	5,55	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	99.29.7 - MESOTERAPIA.	7,25	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	99.99.2 - LASERTERAPIA ANTALGICA. A scansione più manipolo: (ciclo di dieci sedute di 20 minuti ciascuna)	8,40	0	0,00
	56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	99.99.3 - LASERTERAPIA ANTALGICA - SOSTITUISCE PREST. 99.99.1. (ciclo di 10 sedute di 10 minuti ciascuna)	4,50	0	0,00
DISPOSITIVI				0	0,00
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				13.576	206.012,83
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	06.11.2 - BIOPSIA ECOGUIDATA DELLA TIROIDE.	66,45	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	60.11 - AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA. Approccio transperineale o transrettale	52,20	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	85.11.1 - AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA. Biopsia con ago sottile della mammella	40,25	112	3.441,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	85.21.1 - ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA	40,25	4	122,89
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.09.1 - RADIOGRAFIA DEI TESSUTI MOLLI DELLA FACCIA, DEL CAPO E DEL COLLO. Esame diretto (2 proiezioni) di: laringe, rinofaringe, ghiandole salivari In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia delle ghiandole salivari codificare anche 88.90.1	16,45	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.11.3 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCATE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	22,80	298	5.186,23
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.12.1 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	11,15	50	425,55
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.16.6 - RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.	16,20	70	865,59
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.16.7 - RX EMIMANDIBOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1	16,20	6	74,19
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.16.3 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Monolaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	29,05	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.16.4 - TOMOGRAFIA [STRATIGRAFIA] ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE. Bilaterale Incluso: esame diretto Escluso: Stratigrafia articolazione temporomandibolare basale e dinamica bilaterale (87.16.2)	48,00	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.17.4 - RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.	27,90	76	1.618,52
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.17.2 - RADIOGRAFIA DELLA SELLA TURCICA. (2 proiezioni)	16,45	0	0,00

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.22 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	36,20	568	15.694,87
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.23 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	36,20	600	16.579,09
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.24 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	36,20	1.486	41.060,89
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.29 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	78,15	468	27.917,45
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.36 - ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE. Esame polifascico: visita senologica, ecografia mammaria e mammografia bilaterale	94,95	30	2.174,29
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE. (2 proiezioni)	37,70	5.148	148.142,90
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE. (2 proiezioni)	24,90	334	6.348,14
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.1 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	36,20	16	442,11
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.3 - RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	150	1.980,79
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.4 - RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	18	237,69
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.5 - RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	18	237,69
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.44.1 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS. Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	25,15	1.898	36.436,37
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.49.1 - RADIOGRAFIA DELLA TRACHEA. (2 proiezioni) In caso di contemporanea esecuzione di stratigrafia della trachea codificare anche 88.90.1	16,20	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.19 - RADIOGRAFIA DELL' ADDOME. (2 proiezioni)	36,20	26	718,43
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.1 - RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE.La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	10	212,96
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.2 - RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	1.014	21.594,50
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.3 - RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	36	766,67
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.22.1 - RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	180	3.833,34
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.22.2 - RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	36	766,67
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.23.1 - RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	404	8.603,72
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.23.2 - RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	1.404	29.900,07
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.26.1 - RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	1.042	22.190,80
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.26.2 - RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	2.144	45.659,37
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.1 - RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	90	1.916,67
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.2 - RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	2.192	46.681,60
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.3 - RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	72	1.533,34
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.28.1 - RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	270	5.750,01
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.28.2 - RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	1.960	41.740,84
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.29.1 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO.	32,70	90	2.246,42
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.29.2 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)	28,50	128	2.784,55
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.31 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica]	279,20	12	2.557,39
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.33.1 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	13,15	36	361,35
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	30,65	8.266	193.386,80
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.72.1 - ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale. Non associabile a 88.72.2; 88.72.3	55,85	4	170,52
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo	100,50	20	1.534,25
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.1 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Bilaterale	38,75	2.516	74.418,91
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.2 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA. Monolaterale	22,85	392	6.837,12
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.4 - ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MAMMELLA.	33,20	2	50,68
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	47,50	74	2.683,03
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.7 - ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI.	37,00	12	338,91
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.73.Z - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO	47,50	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	78,15	1.798	107.255,51
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.6 - STUDIO ECOGRAFICO DEL TEMPO DI SVUOTAMENTO GASTRICO. La prestazione sostituisce cod. 88.74.2	46,90	0	0,00

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.7 - STUDIO ECOGRAFICO DEL REFLUSSO GASTROESOFAGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.74.2. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	46,90	2	71,60
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.8 - ECOGRAFIA DELLE VIE DIGESTIVE. La prestazione sostituisce cod. 88.74.3. Incluso eventuale integrazione Colordoppler	46,90	2	71,60
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.9 - ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. La prestazione sostituisce cod. 88.74.5. Studio ipertensione renovascolare. Incluso indici qualitativi e semiquantitativi	46,90	180	6.443,86
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.A - ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. La prestazione sostituisce cod. 88.74.4. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi.	46,90	2	71,60
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	67,05	2.646	135.422,11
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.75.2 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	54,20	4	165,49
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO.	111,65	18.074	1.540.330,65
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.76.3 - ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	34,60	404	10.669,85
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.76.5 - ECOCOLORDOPPLER VASI VISCERALI. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2	34,60	16	422,57
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.76.4 - ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI SENZA E CON MDC. Escluso vasi viscerali.	62,95	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	58	2.102,92
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.77.5 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.77.6 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2. A riposo. Inclusa valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi	47,50	8	290,06
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.77.7 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	33,45	2	51,07
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.1 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	33,45	7.048	179.954,61
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.2 - ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE. Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca	44,70	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.3 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA.	33,45	5.852	149.417,47
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.5 - ECOGRAFIA DEL PENE.	33,45	68	1.736,22
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.6 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI.	33,45	1.008	25.736,98
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.	46,90	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.8 - ECOGRAFIA TRANSRETTALE.	83,75	104	6.648,43
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.9 - EVENTUALE ECOCOLORDOPPLER INTEGRATIVA. Prestazione effettuata in corso di: Ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo (parti molli) Ecografia muscolotendinea Ecografia del pene Ecografia dei testicoli	33,45	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.A - ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione colordoppler	35,30	226	6.089,53
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.D - ECOCOLORDOPPLER PENIENO DINAMICO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA - Sostituisce 88.75.3 -. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a 88.79.5	69,10	84	4.430,56
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.E - ECOCOLORDOPPLER SCROTALE. Studio di varicocele e torsione testicolare. Incluso valutazione morfologica ed indici qualitativi e semiquantitativi. Non associabile a cod. 88.79.6	35,30	536	14.442,44
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.G - ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione colordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	83,75	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	1.642	272.918,06
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93	217,75	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	600	99.726,45
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.Y - ANGIO RM DELL'ARTO INFERIORE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.94.4	312,65	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.Z - ANGIO RM DELL'ARTO SUPERIORE SENZA E CON MDC. La prestazione sostituisce cod. 88.94.4	312,65	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.4 - RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1	192,10	390	57.186,42
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.5 - RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare La prestazione sostituisce cod.88.94.1	192,10	365	53.520,63
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.6 - RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	51	7.478,22
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.7 - RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.8 - RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	95	13.930,03
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.9 - RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	95	13.930,03
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.A - RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	0	0,00

ORAS			TARIFFA UNITARIA	TETTO DI SPESA BIENNIO 2019-2020 (Importo annuo)	
TRACC	BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE	€ al lordo del ticket	N. Prest.	€ al netto del ticket
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.B - RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.C - RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.D - RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	1.335	195.753,52
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.E - RM DELLA GAMBIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1	192,10	0	0,00
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.F - RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	170	24.927,41
T	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.94.G - RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	380	55.720,10
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.99.6 - DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.	34,10	2.088	54.348,28
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.99.7 - DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2.	34,10	3.872	100.783,79
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.99.8 - DENSITOMETRIA OSSEA - DXA ULTRADISTALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2	34,10	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	89.7 - VISITA GENERALE. Visita specialistica, Prima visita Escluso: Visita neurologica (89.13), Visita ginecologica (89.26), Visita oculistica (95.02)	20,50	0	0,00
	69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	89.7C.3 - PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	20,50	0	0,00
RADIOLOGIA			-	82.987	3.970.273,31
TOTALE				235.739	7.629.886,22
MEDICINA DELLO SPORT		Prime visite e certificazione per minori (LEA)			59.112,00
TOTALE INCLUSO MEDICINA DELLO SPORT					7.688.998,22

Per l'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana

Il Direttore Generale

dott. Francesco Benazzi

(f.to digitalmente)

Per l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. - ORAS

L'Amministratore Delegato

dott. Francesco Rizzardo

(f.to digitalmente)

**ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE - SERVIZIO "ALL INCLUSIVE" BIENNIO 2019-2020
DISTRETTO DI ASOLO E DI PIEVE DI SOLIGO**

ORAS		TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket	TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket e al netto sconto 24% (Ecografie) e 28% (Radiologia)	FABBISOGNO BIENNIO 2019-2020 DISTRETTO DI ASOLO (Importo annuo)		FABBISOGNO BIENNIO 2019-2020 DISTRETTO DI PIEVE DI SOLIGO (Importo annuo)	
BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE			N. Prest.	€ al lordo del ticket e al netto sconto	N. Prest.	€ al lordo del ticket
08.Cardiologia	88.72.1 - ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale	55,85	55,85				
08.Cardiologia	88.72.2 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo	100,50	100,50	252	25.326,00		
08.Cardiologia	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA. A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	111,65	111,65	5	558,25		
08.Cardiologia	89.01.3 - VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	14,25	107	1.524,75		
08.Cardiologia	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	60,30	60,30				
08.Cardiologia	89.50 - ELETTRICARDIOGRAMMA DINAMICO. Dispositivi analogici (Holter)	67,05	67,05				
08.Cardiologia	89.52 - ELETTRICARDIOGRAMMA.	12,55	12,55	101	1.267,55		
08.Cardiologia	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	35,05	35,05	464	16.263,20		
19.Endocrinologia	89.01.8 - VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	14,25	144	2.052,00		
19.Endocrinologia	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA. Incluso: eventuale stesura del piano nutrizionale ed eventuale applicazione di microinfusore sottocute.	20,50	20,50	347	7.113,50		
32.Neurologia	89.01.C - VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	14,25	14,25	99	1.410,75		
32.Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test (MMSE)	20,50	20,50	620	12.710,00		
34.Oculistica	89.01.D - VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema visivo	14,25	14,25	299	4.260,75		
34.Oculistica	95.02 - ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO. Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo	20,50	20,50	1.176	24.108,00		
34.Oculistica	95.09.1 - ESAME DEL FUNDUS OCULI.	8,40	8,40	79	663,60		
36.Ortopedia e traumatologia	76.96 - INIEZIONE DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	30,20	30,20				
36.Ortopedia e traumatologia	81.92 - INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO.	30,20	30,20	708	21.381,60		
36.Ortopedia e traumatologia	89.01.G - VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO.	14,25	14,25	204	2.907,00		
36.Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	20,50	20,50	1.545	31.672,50		
37.Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA.	39,05	39,05				
37.Ostetricia e ginecologia	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA.	33,45	33,45				
37.Ostetricia e ginecologia	88.78.3 - ECOGRAFIA OSTETRICA MORFOLOGICA. Prestazione da codificare solamente se eseguita nel secondo trimestre di gravidanza. Non associabile a 88.75.1	126,50	126,50				
37.Ostetricia e ginecologia	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA - Sostituisce 89.26. Incluso: eventuale addestramento all'uso del diaframma vaginale, eventuale prelievo citologico. Non associabile a 89.26.3, 91.48.4	20,50	20,50				
37.Ostetricia e ginecologia	89.26.3 - PRIMA VISITA OSTETRICA. Non associabile a 89.26.1 Sostituisce cod. 89.26.	20,50	20,50				
37.Ostetricia e ginecologia	89.26.2 - VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	14,25	14,25				
37.Ostetricia e ginecologia	89.26.4 - VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO non associabile al codice 89.26.2.	14,25	14,25				
52.Dermosifilopatia - Allergologia	86.30.1 - ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO. (Per seduta)	13,80	13,80				
52.Dermosifilopatia - Allergologia	89.02 - VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	3,00	3,00	50	150,00		
52.Dermosifilopatia - Allergologia	89.01.7 - VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica DI CONTROLLO.	14,25	14,25	63	897,75	490	6.982,50
52.Dermosifilopatia - Allergologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGologica. Incluso: Osservazione in epiluminescenza	20,50	20,50	352	7.216,00	944	19.352,00
52.Dermosifilopatia - Allergologia	91.90.4 - SCREENING ALLERGOLOGICO PER INALANTI E ALIMENTI	12,55	12,55	180	2.259,00	71	891,05
52.Dermosifilopatia - Allergologia	91.90.6 - TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA. (Fino a 12 allergeni).	25,15	25,15			359	9.028,85
58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	89.01.9 - VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	14,25	14,25	128	1.824,00		
58.Gastroenterologia - chirurgia ed endoscopia digestiva	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA.	20,50	20,50	366	7.503,00		
ALTRE BRANCHE		-		7.289	173.069,20	1.864	36.254,40
56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.01.W - VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	14,25	14,25	51	726,75		
56.Medicina fisica e riabilitazione - recupero e riabilitazione funzionale dei motulesi e neurolesi	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	20,50	20,50	1.006	20.623,00		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE				1.057	21.349,75	0	0,00
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.11.3 - ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	22,80	16,42	67	1.099,87		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.12.1 - TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	11,15	8,03	4	32,11		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.16.6 - RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.	16,20	11,66	4	46,66		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.17.4 - RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.	27,90	20,09	6	120,53		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.22 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	36,20	26,06	240	6.255,36		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.23 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	36,20	26,06	124	3.231,94		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.24 - RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	36,20	26,06	680	17.723,52		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.29 - RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA. (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico	78,15	56,27	26	1.462,97		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.1 - RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA. (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	36,20	26,06	4	104,26		

ORAS		TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket	TARIFFA UNITARIA € al lordo del ticket e al netto sconto 24% (Ecografie) e 28% (Radiologia)	FABBISOGNO BIENNIO 2019-2020 DISTRETTO DI ASOLO (Importo annuo)		FABBISOGNO BIENNIO 2019-2020 DISTRETTO DI PIEVE DI SOLIGO (Importo annuo)	
BRANCA	CODICE PRESTAZIONE/DESCRIZIONE			N. Prest.	€ al lordo del ticket e al netto sconto	N. Prest.	€ al lordo del ticket
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.3 - RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	12,46	70	871,92		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.4 - RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	12,46	11	137,02		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.43.5 - RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	12,46	14	174,38		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	87.44.1 - RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS. Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	25,15	18,11	624	11.299,39		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.19 - RADIOGRAFIA DELL' ADDOME. (2 proiezioni)	36,20	26,06	1	26,06		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.1 - RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVEARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	20,09	6	120,53		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.2 - RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	20,09	323	6.488,42		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.21.3 - RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	20,09	27	542,38		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.22.1 - RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	20,09	48	964,22		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.22.2 - RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	20,09	16	321,41		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.23.1 - RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	20,09	63	1.265,54		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.23.2 - RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	20,09	274	5.504,11		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.26.1 - RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROLIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	20,09	306	6.146,93		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.26.2 - RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	20,09	513	10.305,14		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.1 - RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	20,09	27	542,38		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.2 - RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	20,09	742	14.905,30		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.27.3 - RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	20,09	14	281,23		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.28.1 - RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	20,09	94	1.888,27		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.28.2 - RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	20,09	546	10.968,05		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.29.1 - RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO.	32,70	23,54	13	306,07		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.29.2 - RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)	28,50	20,52	22	451,44		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.31 - RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO. [Scheletro per patologia sistemica]	279,20	201,02	2	402,05		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.33.1 - STUDIO DELL' ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	13,15	9,47	2	18,94		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	78,15	59,39	736	43.713,98		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE. Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	67,05	50,96	841	42.855,68		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.75.2 - ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschile o femminile, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	54,20	41,19	175	7.208,60		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.76.1 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO.	111,65	84,85	2.758	234.027,33		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.1 - ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO.	33,45	25,42	66	1.677,85		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.3 - ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA.	33,45	25,42	748	19.015,66		
69.Diagnostica per immagini: radiologia diagnostica	88.79.6 - ECOGRAFIA DEI TESTICOLI.	33,45	25,42	71	1.804,96		
RADIOLOGIA		-		10.308	454.312,46	0	0,00
TOTALE PER DISTRETTO				18.654	648.731,41	1.864	36.254,40
TOTALE COMPLESSIVO						20.518	684.985,81

Per l'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana

Il Direttore Generale

dott. Francesco Benazzi

(f.to digitalmente)

Per l'Ospedale Riabilitativo di Alta Specializzazione S.p.A. - ORAS

L'Amministratore Delegato

dott. Francesco Rizzardo

(f.to digitalmente)