

| Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL<br>Nuovo ulteriore budget contrattato dall'01/01/2022 al 31/12/2022 secondo nota regionale protocollo n. 344940/2022  |  |   |              |                            |                    |           |
|--|--|---|--------------|----------------------------|--------------------|-----------|
| MACROAREA: BRANCHE A VISITA  |  |   |              |                            |                    |           |
| BRANCA SPECIALISTICA   | PRESTAZIONI  |   |              | VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI |                    |           |
|  | CODICE   | DEFINIZIONE   | TARIFFA EURO | NUMERO PRESTAZIONI         | IMPORTO EURO       | PRIORITA' |
| 32 -<br>NEUROLOGIA   | 93.08.S  | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE                                      | € 122,90     | 47                         | € 5.776,30         | A         |
|  |  |   | € 122,90     | 50                         | € 6.145,00         | B         |
|  |  |   | € 122,90     | 45                         | € 5.530,50         | C         |
|  | 93.08.T  | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO INFERIORE                                      | € 111,70     | 45                         | € 5.026,50         | A         |
|  |  |   | € 111,70     | 50                         | € 5.585,00         | B         |
|  |  |   | € 111,70     | 45                         | € 5.026,50         | C         |
|  | 93.08.V  | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE                              | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | A         |
|  |  |   | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | B         |
|  |  |   | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | C         |
|  | 93.08.Z  | STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] DEL TRONCO. Non                                     | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | A         |
|  |  |   | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | B         |
|  |  |   | € 78,20      | 5                          | € 391,00           | C         |
|  | 89.01.C  | VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.  | € 14,25      | 52                         | € 741,00           | C         |
|  | 89.13  | PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA].<br>Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test | € 20,50      | 52                         | € 1.066,00         | A         |
|  |  |   | € 20,50      | 60                         | € 1.230,00         | B         |
|  |  |   | € 20,50      | 52                         | € 1.066,00         | C         |
|  | 94.08.1  | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE                           | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | A         |
|  |  |   | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | B         |
|  |  |   | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | C         |
|  | 94.08.2  | SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI                      | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | A         |
|  |  |   | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | B         |
|  |  |   | € 6,30       | 5                          | € 31,50            | C         |
|  | 93.89.2  | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)                         | € 9,05       | 5                          | € 45,25            | A         |
|  |  |   | € 9,05       | 5                          | € 45,25            | B         |
| € 9,05   |  |   | 5            | € 45,25                    | C                  |           |
| 93.89.3  | TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed) | € 2,25  | 5            | € 11,25                    | A                  |           |
|  |  | € 2,25  | 5            | € 11,25                    | B                  |           |
|  |  | € 2,25  | 5            | € 11,25                    | C                  |           |
| 93.01.4  | VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI            | € 8,40  | 4            | € 33,60                    | A                  |           |
|  |  | € 8,40  | 4            | € 33,60                    | B                  |           |
|  |  | € 8,40  | 4            | € 33,60                    | C                  |           |
| <b>ULTERIORE IMPORTO PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCA 32</b>  |  |   |              |                            | <b>€ 39.998,10</b> |           |
| <b>ULTERIORE IMPORTO BUDGET 2022 - BRANCA 32</b>   |  |   |              |                            | <b>€ 40.000,00</b> |           |
| <p>Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1765/2012, 2201/2012, 101/2022, nota protocollo n. 79497 del 28/04/2022 e nota protocollo n. 344940 del 04/08/2022.</p> <p>Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo dell'anno. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.</p> <p>L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il 2022 in una quota equivalente ad almeno l'80% delle prestazioni previste nel budget concordato. La gestione delle agende sarà esclusivamente del cup.</p> <p>L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le prestazioni che sono di interesse per i criteri di appropriatezza prescrittiva saranno prenotate dal CUP.</p> |  |   |              |                            |                    |           |

Data: \_\_\_\_\_

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: \_\_\_\_\_

Per STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL