

**Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL
 IMPORTO 2022 ex Decreto n. 85/2022 del Direttore Direzione Programmazione Sanitaria**

MACROAREA: BRANCHE A VISITA

BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI				VOLUME ANNUO		
	Codice	Definizione	Tariffa	Tariffa Scontata 13%	Numero	Importo	Priorità
08 - CARDIOLOGIA	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	€ 87,44	50	€ 4.371,75	A
			€ 100,50	€ 87,44	50	€ 4.371,75	B
			€ 100,50	€ 87,44	50	€ 4.371,75	C
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	€ 14,25	€ 12,40	150	€ 1.859,63	C
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo	€ 60,30	€ 52,46	10	€ 524,61	A
			€ 60,30	€ 52,46	10	€ 524,61	B
			€ 60,30	€ 52,46	10	€ 524,61	C
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	€ 67,05	€ 58,33	120	€ 7.000,02	A
			€ 67,05	€ 58,33	120	€ 7.000,02	B
			€ 67,05	€ 58,33	120	€ 7.000,02	C
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.	€ 12,55	€ 10,92	150	€ 1.637,78	C
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	€ 35,05	€ 30,49	100	€ 3.049,35	A
			€ 35,05	€ 30,49	100	€ 3.049,35	B
			€ 35,05	€ 30,49	100	€ 3.049,35	C
	IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCA 08 CARDIOLOGIA						€ 48.334,59
IMPORTO TOTALE - BRANCA 08 CARDIOLOGIA						€ 48.500,00	

**Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: STUDIO FISIOTERAPICO RIVIERA SRL
 IMPORTO 2022 ex Decreto n. 85/2022 del Direttore Direzione Programmazione Sanitaria**

MACROAREA: BRANCHE A VISITA

BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI				VOLUME ANNUO		
	Codice	Definizione	Tariffa	Tariffa Scontata 13%	Numero	Importo	Priorità
32 - NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	€ 12,40	100	€ 1.239,75	C
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimal test	€ 20,50	€ 17,84	100	€ 1.783,50	A
			€ 20,50	€ 17,84	100	€ 1.783,50	B
			€ 20,50	€ 17,84	100	€ 1.783,50	C
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)	€ 11,15	€ 9,70	70	€ 679,04	A
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	€ 33,45	€ 29,10	20	€ 582,03	B
			€ 33,45	€ 29,10	20	€ 582,03	C
			€ 33,45	€ 29,10	15	€ 436,52	A
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	€ 33,45	€ 29,10	20	€ 582,03	B
			€ 33,45	€ 29,10	20	€ 582,03	C
			€ 33,45	€ 29,10	20	€ 582,03	A
	93.08.5	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO SUPERIORE COMPLETO	€ 122,90	€ 106,92	100	€ 10.692,30	B
			€ 122,90	€ 106,92	100	€ 10.692,30	C
			€ 122,90	€ 106,92	100	€ 10.692,30	A
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) ARTO INFERIORE COMPLETO	€ 111,70	€ 97,18	100	€ 9.717,90	B
			€ 111,70	€ 97,18	100	€ 9.717,90	C
			€ 111,70	€ 97,18	100	€ 9.717,90	A
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) FACCIALE E TRIGEMINALE COMPLETO	€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	B
			€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	C
			€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	A
93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO (ELETTROMIOGRAFICO) DEL TRONCO COMPLETO	€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	B	
		€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	C	
		€ 78,20	€ 68,03	4	€ 272,14	A	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCA 32 NEUROLOGIA						€ 73.479,37	
IMPORTO TOTALE - BRANCA 32 NEUROLOGIA						€ 73.500,00	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2022 - BRANCHE A VISITA						€ 121.813,96	
IMPORTO TOTALE - BRANCHE A VISITA						€ 122.000,00	
<p>Il presente piano è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numeri 1765/2012, 2201/2012 e decreto n. 85/2022 del Direttore Direzione Programmazione Sanitaria.</p> <p>L'accreditato, con la sottoscrizione della presente scheda che è integrativa del budget contrattato per il 2022, si impegna ad eseguire, oltre a TUTTE le prestazioni contrattate in sede di sottoscrizione del budget contrattato per il 2022, anche le prestazioni sopraelencate ENTRO IL 31/12/2022.</p> <p align="center">Le 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 _____