

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL Budget contrattato dall'01/01/2024 al 31/12/2024						
MACROAREA: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
56 - MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	€ 14,25	2.400	€ 34.200,00	C
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	€ 20,50	2.005	€ 41.102,50	A
			€ 20,50	1.402	€ 28.741,00	B
			€ 20,50	1.400	€ 28.700,00	C
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi	€ 11,15	600	€ 6.690,00	C
	93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	250	€ 30.725,00	A
			€ 122,90	150	€ 18.435,00	B
			€ 122,90	100	€ 12.290,00	C
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	250	€ 27.925,00	A
			€ 111,70	150	€ 16.755,00	B
			€ 111,70	100	€ 11.170,00	C
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	€ 78,20	100	€ 7.820,00	A
			€ 78,20	100	€ 7.820,00	B
			€ 78,20	60	€ 4.692,00	C
	93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO.	€ 78,20	100	€ 7.820,00	A
			€ 78,20	100	€ 7.820,00	B
			€ 78,20	60	€ 4.692,00	C
	93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	€ 5,85	200	€ 1.170,00	A
			€ 5,85	150	€ 877,50	B
			€ 5,85	150	€ 877,50	C
	93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - Per seduta di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	€ 11,15	6.000	€ 66.900,00	A
			€ 11,15	4.500	€ 50.175,00	B
			€ 11,15	4.500	€ 50.175,00	C
	93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - Per seduta di 40 minuti (Ciclo di dieci sedute)	€ 22,35	8.515	€ 190.310,25	A
			€ 22,35	8.515	€ 190.310,25	B
			€ 22,35	8.519	€ 190.399,65	C
	93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)	€ 12,30	200	€ 2.460,00	A
			€ 12,30	150	€ 1.845,00	B
			€ 12,30	150	€ 1.845,00	C

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL Budget contrattato dall'01/01/2024 al 31/12/2024						
MACROAREA: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE						
	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
BRANCA SPECIALISTICA	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
	93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	€ 3,65	80	€ 292,00	A
			€ 3,65	60	€ 219,00	B
			€ 3,65	60	€ 219,00	C
	93.19.3	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.1. Per seduta individuale di 20 minuti (Ciclo di dieci sedute)	€ 11,15	1.600	€ 17.840,00	A
			€ 11,15	1.200	€ 13.380,00	B
			€ 11,15	1.200	€ 13.380,00	C
	93.19.4	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI - La prestazione sostituisce cod. 93.19.2. Per seduta collettiva di 20 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	€ 3,15	400	€ 1.260,00	A
			€ 3,15	300	€ 945,00	B
			€ 3,15	300	€ 945,00	C
	93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o	€ 13,95	600	€ 8.370,00	A
			€ 13,95	450	€ 6.277,50	B
			€ 13,95	450	€ 6.277,50	C
	93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4.	€ 40,50	80	€ 3.240,00	A
			€ 40,50	70	€ 2.835,00	B
			€ 40,50	70	€ 2.835,00	C
	93.71.8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostituisce cod. 93.71.1, 93.71.3 E 93.72.1	€ 27,90	90	€ 2.511,00	A
			€ 27,90	90	€ 2.511,00	B
			€ 27,90	90	€ 2.511,00	C
	93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita	€ 9,05	80	€ 724,00	A
			€ 9,05	60	€ 543,00	B
			€ 9,05	60	€ 543,00	C
	96.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI.	€ 8,55	60	€ 513,00	
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO	€ 8,40	60	€ 504,00	
	93.40.2*	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. La prestazione sostituisce cod. 93,39,02 Per seduta di (45 minuti ciascuno) (ciclo di 10 sedute)	€ 22,35	225	€ 5.028,75	A
			€ 22,35	215	€ 4.805,25	B
			€ 22,35	215	€ 4.805,25	C
* PRESTAZIONE EROGABILE ESCLUSIVAMENTE A PAZIENTI CON ESENZIONE 048						
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCA 56					€ 1.148.056,90	
IMPORTO TOTALE BUDGET 2024 - BRANCA 56					€ 1.148.071,72	



Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL
Budget contrattato dall'01/01/2024 al 31/12/2024

MACROAREA: BRANCHE A VISITA

BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
08 - CARDIOLOGIA	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	120	€ 12.060,00	A
			€ 100,50	120	€ 12.060,00	B
			€ 100,50	120	€ 12.060,00	C
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	100	€ 4.750,00	A
			€ 47,50	100	€ 4.750,00	B
			€ 47,50	100	€ 4.750,00	C
	88.73.Z	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI	€ 47,50	57	€ 2.707,50	A
			€ 47,50	55	€ 2.612,50	B
			€ 47,50	55	€ 2.612,50	C
	88.77.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	€ 47,50	38	€ 1.805,00	A
			€ 47,50	38	€ 1.805,00	B
			€ 47,50	38	€ 1.805,00	C
	88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	€ 47,50	38	€ 1.805,00	A
			€ 47,50	38	€ 1.805,00	B
			€ 47,50	38	€ 1.805,00	C
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,25	120	€ 1.710,00	C
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	€ 35,05	100	€ 3.505,00	A
			€ 35,05	70	€ 2.453,50	B
			€ 35,05	70	€ 2.453,50	C
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo	€ 60,30	60	€ 3.618,00	A
			€ 60,30	60	€ 3.618,00	B
			€ 60,30	60	€ 3.618,00	C
	89.50	Elettrocardiogramma dinamico.	€ 67,05	100	€ 6.705,00	A
			€ 67,05	115	€ 7.710,75	B
			€ 67,05	115	€ 7.710,75	C
	89.52	Elettrocardiogramma di controllo.	€ 12,55	215	€ 2.698,25	C
	TOTALE - BRANCA 08				€ 114.993,25	
	IMPORTO QUOTA DI BUDGET - BRANCA 08				€ 115.000,00	
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
32 - NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO	€ 14,25	350	€ 4.987,50	C
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test	€ 20,50	492	€ 10.086,00	A
			€ 20,50	500	€ 10.250,00	B
			€ 20,50	500	€ 10.250,00	C
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	€ 6,30	50	€ 315,00	A
			€ 6,30	50	€ 315,00	B
			€ 6,30	50	€ 315,00	C
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	€ 6,30	50	€ 315,00	A
			€ 6,30	50	€ 315,00	B
			€ 6,30	50	€ 315,00	C
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	€ 9,05	50	€ 452,50	A
			€ 9,05	50	€ 452,50	B
			€ 9,05	50	€ 452,50	C

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL						
Budget contrattato dall'01/01/2024 al 31/12/2024						
MACROAREA: BRANCHE A VISITA						
	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
BRANCA SPECIALISTICA	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
32 - NEUROLOGIA	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	€ 2,25	50	€ 112,50	A
			€ 2,25	50	€ 112,50	B
			€ 2,25	50	€ 112,50	C
	93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	€ 8,40	50	€ 420,00	A
			€ 8,40	50	€ 420,00	B
			€ 8,40	50	€ 420,00	C
	93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	80	€ 9.832,00	A
			€ 122,90	80	€ 9.832,00	B
			€ 122,90	80	€ 9.832,00	C
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] ARTO INFERIORE	€ 111,70	80	€ 8.936,00	A
			€ 111,70	80	€ 8.936,00	B
			€ 111,70	80	€ 8.936,00	C
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] FACCIALE E TRIGEMINALE	€ 78,20	20	€ 1.564,00	A
			€ 78,20	20	€ 1.564,00	B
			€ 78,20	20	€ 1.564,00	C
	93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [Elettromiografico] DEL TRONCO. Non	€ 78,20	20	€ 1.564,00	A
			€ 78,20	20	€ 1.564,00	B
			€ 78,20	20	€ 1.564,00	C
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	33,45	65	€ 2.174,25	A
			33,45	60	€ 2.007,00	B
			33,45	60	€ 2.007,00	C
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	33,45	90	€ 3.010,50	A
			33,45	90	€ 3.010,50	B
			33,45	90	€ 3.010,50	C
TOTALE - BRANCA 32					€ 121.326,25	
IMPORTO QUOTA DI BUDGET - BRANCA 32					€ 121.340,00	
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
34 Oculistica	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 14,25	1	€ 14,25	C
	89.11	TONOMETRIA	€ 15,10	1	€ 15,10	A-B-C
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 20,50	1	€ 20,50	A-B-C
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 8,40	1	€ 8,40	A-B-C
	IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE BRANCA 34					€ 58,25
IMPORTO QUOTA DI BUDGET BRANCHE A VISITA - BRANCA 34					€ 60,00	
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
36 Ortopedia e traumatologia	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	€ 14,25	1	€ 14,25	C
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	€ 20,50	1	€ 20,50	A-B-C
	IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE BRANCA 36					€ 34,75
IMPORTO QUOTA DI BUDGET BRANCHE A VISITA - BRANCA 36					€ 35,00	

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL Budget contrattato dall'01/01/2024 al 31/12/2024						
MACROAREA: BRANCHE A VISITA						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME ANNUALE PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
52 Dermosifilo patia	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,25	1	€ 14,25	C
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	€ 20,50	1	€ 20,50	A-B-C
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA	€ 13,80	1	€ 13,80	A-B-C
	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOTTOCUTANEO, MEDIANTE CRIOTERAPIA CON NEVE CARBONICA O PROTOSSIDO DI AZOTO	€ 13,80	1	€ 13,80	A-B-C
	IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE BRANCA 52				€ 62,35	
	IMPORTO QUOTA DI BUDGET BRANCHE A VISITA - BRANCA 52				€ 65,00	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCHE A VISITA					€ 236.474,85	
IMPORTO TOTALE BUDGET 2024 - BRANCHE A VISITA					€ 236.500,00	
Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1765/2012, 2201/2012, 101/2022 e s.m.i..						
Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo dell'anno. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.						
L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il 2024 in una quota equivalente ad almeno l'80% delle prestazioni previste nel budget concordato. La gestione delle agende sarà esclusivamente del cup.						
L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le agende dell'erogatore saranno gestite dai servizi aziendali di competenza per garantire il governo delle liste di attesa medesimo.						

Data: _____

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: _____

Per FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL IMPORTO 2024 Piano Operativo Aziendale abbattimento delle liste di attesa e delle liste di galleggiamento ex nota regionale prot. n. 75549/2024						
MACROAREA: BRANCHE A VISITA						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA	TOTALE PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
08 - CARDIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	€ 47,50	300	14.250,00 €	PREVALENTEMENTE D
	88.77.4	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione	€ 47,50	190	9.025,00 €	
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	€ 67,05	40	2.682,00 €	
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	€ 35,05	80	2.804,00 €	
	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	56	5.628,00 €	
	88.73.Z	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI	€ 47,50	5	237,50 €	
	88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	€ 47,50	5	237,50 €	
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,25	30	427,50 €	
	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo	€ 60,30	5	301,50 €	
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA DI CONTROLLO.	€ 12,55	30	376,50 €	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCA 08 - POA 2024					€ 35.969,50	
IMPORTO QUOTA DI BRANCA 08 CARDIOLOGIA - POA 2024					€ 36.000,00	
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA	TOTALE PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
32 - Neurologia	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso: carotidi, vertebrali, tronco	47,50 €	51	2.422,50 €	PREVALENTE MENTE D
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus	20,50 €	119	2.439,50 €	
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione	11,15 €	1	11,15 €	
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	14,25 €	6	85,50 €	
	94.08.1	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE FUNZIONI ESECUTIVE	6,30 €	1	6,30 €	
	94.08.2	SOMMINISTRAZIONE E INTERPRETAZIONE DI TEST DELLE ABILITA' VISUO SPAZIALI	6,30 €	1	6,30 €	
	93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA INDIVIDUALE (Ciclo 10 sed)	9,05 €	1	9,05 €	
	93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI PER SEDUTA COLLETTIVA (Ciclo 10 sed)	2,25 €	1	2,25 €	
	93.01.4	VALUTAZIONE FUNZIONALE DELLE FUNZIONI CORTICALI SUPERIORI	8,40 €	1	8,40 €	
	93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	122,90 €	16	1.966,40 €	
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	111,70 €	16	1.787,20 €	
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	78,20 €	1	78,20 €	
	93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO.	78,20 €	1	78,20 €	
	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	33,45 €	1	33,45 €	
	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	33,45 €	1	33,45 €	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCA 32					€ 8.967,85	
IMPORTO QUOTA DI BRANCA 32 NEUROLOGIA - POA 2024					€ 9.000,00	

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL IMPORTO 2024 Piano Operativo Aziendale abbattimento delle liste di attesa e delle liste di galleggiamento ex nota regionale prot. n. 75549/2024						
MACROAREA: BRANCHE A VISITA						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA	TOTALE PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	PRIORITA'
34 - Oculistica	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA. Incluso: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA	€ 20,50	1	€ 20,50	Prevalentem ente D
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI. Non associabile a cod. 95.02	€ 8,40	1	€ 8,40	Prevalentem ente D
	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO. Incluso: Esame clinico parziale, mirato solo ad alcuni aspetti del sistema	€ 14,25	1	€ 14,25	Prevalentem ente D
	89.11	TONOMETRIA.	€ 15,10	1	€ 15,10	Prevalentem ente D
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCA 34 - POA 2024					58,25 €	
IMPORTO TOTALE BRANCA 34 OCULISTICA - POA 2024					60,00 €	
IMPORTO TOTALE PRESTAZIONI CONTRATTATE 2024 - BRANCHE A VISITA - POA 2024					€ 44.995,60	
IMPORTO TOTALE BRANCHE A VISITA - POA 2024					€ 45.060,00	
<p>Il presente piano è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui di cui alle DGRV numero 1765/2012, 2201/2012 ed alla nota regionale protocollo n. 75549/2024.</p> <p>Quanto incluso nella presente scheda non costituisce budget né per il presente anno né per i futuri anni.</p> <p>L'accreditato, con la sottoscrizione della presente scheda integrativa del budget contrattato per il 2024, si impegna ad eseguire, oltre a TUTTE le prestazioni contrattate in sede di sottoscrizione del budget 2024, anche le prestazioni sopraelencate ENTRO IL 30/06/2024.</p> <p>In considerazione degli obiettivi per l'abbattimento delle liste d'attesa, le prestazioni contenute nel piano potrebbero essere modificate e rimodulate, su indicazione della ULSS 3, in relazione all'andamento delle liste di attesa aziendali.</p> <p>Le gestione delle agende sarà in carico alla UOS Attività Specialistiche dell'Azienda Ulss 3 Serenissima.</p> <p>L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le agende dell'erogatore saranno gestite dai servizi aziendali di competenza per garantire il governo delle liste di attesa medesimo.</p> <p>L'Azienda si riserva di ridistribuire le prestazioni che non risulteranno programmate e/o prenotate in agenda entro giugno 2024.</p>						

Data: _____

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Per FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL

Data: _____
