

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL
 Budget contrattato dall'01/01/2025 al 31/12/2025

MACROAREA: MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE

BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	PRESTAZIONI		DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	VOLUME PRESTAZIONI		* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%							
			TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)				IMPORTO EURO									
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO.	€ 14,25	89.01.W	VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI CONTROLLO #	€ 14,25	1.000	€ 14.250,00		C							
	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE.	€ 20,50	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE #	€ 20,50	5.000	€ 102.500,00		*							
				89.7B.3	ECOGRAFIA MUSCLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione colordoppler	€ 33,45	412	€ 13.781,40		*							
	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]. Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Prestazione	€ 11,15	93.08.A	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	€ 122,90	420	€ 51.618,00		*							
	93.08.5	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	93.08.B	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2. Non associabile a 93.08.2	€ 111,70	420	€ 46.914,00		*							
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	93.08.C	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Include tutte le fibre indagabili. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17).	€ 78,00	240	€ 18.720,00		*							
	93.08.V	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] FACCIALE E TRIGEMINALE	€ 78,20	93.08.D	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli. Include tutte le fibre indagabili.	€ 78,20	240	€ 18.768,00		*							
	93.08.Z	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTROMIOGRAFICO] DEL TRONCO.	€ 78,20														
		93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO. Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)	€ 5,85	PRESTAZIONI EROGABILI COME DA ELENCO ALLEGATO E NOTE IN CALCE												
		93.12.1	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA SEMPLICE - La prestazione	€ 11,15													
		93.12.2	RIEDUCAZIONE FUNZIONALE ATTIVA E/O PASSIVA PER PATOLOGIA COMPLESSA - La prestazione	€ 22,35													
		93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI	€ 12,30													
		93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI. Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)	€ 3,65													
		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													
		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													
		93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO. Incluso: Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o	€ 13,95													
		93.71.7	INQUADRAMENTO DISTURBI COMUNICATIVI E/O COGNITIVI - La prestazione sostituisce cod. 94.08.4.	€ 40,50													
		93.71.8	RIABILITAZIONE LOGOPEDICA INDIVIDUALE - La prestazione sostituisce cod. 93.71.1, 93.71.3 e 93.72.1	€ 27,90													
		93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE. Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita	€ 9,05													
	96.26	RISOLUZIONE MANUALE DI ADERENZE ARTICOLARI.	€ 8,55														
	93.56.4	BENDAGGIO ADESIVO ELASTICO.	€ 8,40														
	93.40.2**	MASSOTERAPIA PER DRENAGGIO LINFATICO. La prestazione sostituisce cod. 93.39.2 Per seduta di (45	€ 22,35														
# Il rispetto della quota del budget contrattato corrispondente alle prime visite e visite di controllo sarà il criterio principale sottoposto a verifica a consuntivo 81.92 prestazione manu medica solo con principio attivo terapeutico previsto tra i farmaci o i dispositivi medici approvati 93.15 e 98.59.5 Prestazioni erogabili solo manu medica ** e 93.39.2 PRESTAZIONE EROGABILE ESCLUSIVAMENTE A PAZIENTI CON ESENZIONE 048																	
IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE												€ 1.148.071,72					
IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE												€ 1.148.071,72					

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLI MEDICA RIVIERA SRL
 Budget contratto dall'01/01/2025 al 31/12/2025

MACROAREA: BRANCA A VISITA

		PRESTAZIONI				VOLUME PRESTAZIONI				
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
CARDIOLOGIA	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	€ 100,50	360	€ 36.180,00	*	
	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€ 47,50	304	€ 14.440,00	*	
	88.73.Z	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI	€ 47,50				168	€ 7.980,00		
				89.13.06	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI VASI VENOSI DEL COLLO.	€ 47,50			*	
	88.77.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	€ 47,50					€ 5.320,00		
				88.77.4	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI	€ 47,50	112		*	
	88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	€ 47,50	88.77.6	ECO(COLOR)DOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	€ 47,50	116	€ 5.510,00	*	
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 14,25	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	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	€ 35,05	240	€ 8.412,00	*	
	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	€ 60,30	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE. Escluso: Test da sforzo cardiopolmonare (89.44.1).	€ 60,30	180	€ 10.854,00	*	
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO.	€ 67,05	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO.	€ 67,05	328	€ 21.992,40	*	
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	€ 12,55	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA DI CONTROLLO.	€ 12,55	216	€ 2.710,80	C	
	IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA CARDIOLOGIA								€ 115.109,20	
	IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA CARDIOLOGIA								€ 115.160,00	
		PRESTAZIONI				VOLUME PRESTAZIONI				
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
NEUROLOGIA	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	360	€ 5.130,00	C	
	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test	€ 20,50	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e Minimental test	€ 20,50	1500	€ 30.750,00	*	
	93.08.5	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	93.08.5	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	364	€ 44.735,60	*	
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	364	€ 40.658,80	*	
	IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA NEUROLOGIA								€ 121.274,40	
IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA NEUROLOGIA								€ 121.340,00		
		PRESTAZIONI				VOLUME PRESTAZIONI				
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
OCULISTICA	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 14,25	89.01.D	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	€ 14,25			C	
	89.11	TONOMETRIA	€ 15,10	89.11	TONOMETRIA	€ 15,10			*	
	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 20,50	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	€ 20,50	0	€ 0,00	*	
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 8,40	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	€ 8,40			*	
IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 BRANCA OCULISTICA								€ 0,00		
IMPORTO BUDGET ANNO 2025 BRANCA OCULISTICA								€ 0,00		

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL
Budget contrattato dall'01/01/2025 al 31/12/2025

MACROAREA: BRANCHE A VISITA

		PRESTAZIONI					VOLUME PRESTAZIONI			
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
ORTOPEDIA	89.01.6	VISITA ORTOPEDECA DI CONTROLLO	€ 14,25	89.01.6	VISITA ORTOPEDECA DI CONTROLLO	€ 14,25	0	€ 0,00	C	
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDECA	€ 20,50	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDECA	€ 20,50			*	
IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 BRANCA ORTOPEDECA								€ 0,00		
IMPORTO BUDGET ANNO 2025 BRANCA ORTOPEDECA								€ 0,00		
		PRESTAZIONI					VOLUME PRESTAZIONI			
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO***	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
DERMATOLOGIA/ALLERGLOGIA	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGLOGICA DI	€ 14,25	89.01.7	VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGLOGICA DI	€ 14,25	0	€ 0,00	C	
	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGLOGICA	€ 20,50	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGLOGICA	€ 20,50			*	
	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O	€ 13,80	86.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI	€ 13,80			*	
	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O	€ 13,80	86.30.2	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI	€ 13,80			*	
IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 BRANCA DERMATOLOGIA/ALLERGLOGIA								€ 0,00		
IMPORTO 1° TRIMESTRE BUDGET 2025 BRANCA DERMATOLOGIA/ALLERGLOGIA								€ 0,00		
IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCHE A VISITA								€ 236.383,60		
IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCHE A VISITA								€ 236.500,00		
<p>Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1278/2024, 101/2022 e s.m.i. . . La presente scheda aggiorna ed integra la scheda del 1° trimestre 2025 da Voi accettata.</p> <p>Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo di cui trattasi. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.</p> <p>L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il periodo di cui trattasi. 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 agende dell'erogatore saranno gestite dai servizi aziendali di competenza per garantire il governo delle liste di attesa medesimo.</p> <p>Le prestazioni devono essere erogate secondo le regole stabilite in base alla DGRV n. 1251/2024 e aggiornata secondo il Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 01 del 02/01/2025.</p> <p>*** Tutte le prestazioni vengono assegnate con le seguenti priorità: 20% del totale in A, 50% del totale in B e 30% del totale in C.</p>										

Note:

(1) Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 47 del 22/05/2013

(2) Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 01 del 02/01/2025

*** Accordo valevole per le prestazioni erogabili entro il 31/05/2025 con l'applicazione dell'attuale Nomenclatore Regionale in base al DGRV n. 1251/2024 e aggiornato secondo il Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 1/2025. 1

Con la presente comuniciamo inoltre che, avendo dato disponibilità di apertura delle Agende sino al 31/07/2025, il presente budget è accettato sino alla medesima data.

Data: _____ Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: _____ Per FISIOPOLIMEDICA RIVIERA SRL