

## ACCORDO CONTRATTUALE

ex art. 17 l.r. 16.8.2002, n. 22 ed art. 8 quinquies d.lgs. 30.12.1992, n. 502

**tra L'Azienda Aulss 9 Scaligera e gli erogatori privati accreditati per funzioni esercitate in regime ambulatoriale**

### Premesso:

- che la Società **TECNOMED VERONA s.r.l.** è soggetto autorizzato all'esercizio di attività sanitaria per prestazioni di assistenza specialistica in regime ambulatoriale con provvedimenti del

Comune di Verona: n°06.03/008178/2021 prot. n. 129826 dell'11/04/2022 per la sede di via Seghe S. Tomaso, 17 e n° 06.03/004125/2021 prot. n. 331346 del 04/10/2021 e n. 2022/06.03/13645 prot. 131107 del 03/04/2023 per la sede di Viale del Commercio, 14 e che è titolare di accreditamento istituzionale in virtù di delibera della Giunta Regionale del Veneto adottata in data 09/05/2023 n. 548 per l'erogazione della seguente funzione esercitata in regime ambulatoriale per conto del SSR: specialità: 08 CARDIOLOGIA E 069 RADIOLOGIA DIAGNOSTICA;

- che in base alla programmazione sanitaria regionale del Veneto, di cui alla DGR n. 101 del 07/02/2022, è necessario avvalersi dell'attività di strutture private accreditate che operino per conto e con oneri a carico del SSR, soggetti da considerare sinergici con le strutture pubbliche per il perseguimento degli obiettivi di politica sanitaria nazionale e regionale;

- che, ai sensi della vigente normativa in materia di programmazione sanitaria, il Direttore Generale dell'Aulss 9 Scaligera ha formulato la proposta di programmazione locale basata sulla rilevazione del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale, approvata dalla Regione;

- che ai sensi dell'art. 17, comma 4 della l.r. 16 agosto 2002, n. 22, il Direttore Generale dell'Aulss 9 Scaligera territorialmente competente provvede alla stipula dei relativi accordi contrattuali con le strutture private, di cui all'art. 8 quinquies del d. lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche;

- che il presente accordo contrattuale è redatto in triplice copia, di cui una da trasmettere alla Segreteria regionale per la sanità a cura dell'Aulss 9 Scaligera.

Tutto ciò premesso;

tra

l'Azienda Ulss n. 9 Scaligera di Verona (di seguito Azienda Ulss) con sede in Verona Via Valverde n. 42, Cod. Fiscale/P. IVA 02573090236, in persona del Responsabile UOS Attività Specialistica dr.ssa Sofia Cantarelli, giusta delega del Direttore Generale conferita con Deliberazione n. 630 del 14/06/2022;

Documenti sottoscritti con firma digitale e conservati presso l'AULSS 9 Scaligera in conformità alla normativa vigente

e

la Società TECNOMED VERONA s.r.l. con sede legale a Verona , in Via Seghe San Tomaso, 17 c.f./p.iva 03822900233 nella persona della Sig.ra Aichner Federica in qualità di legale rappresentante pro-tempore, il quale dichiara, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, di non essere stato condannato con provvedimento passato in giudicato (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 p.a.

si conviene e si stipula il seguente:

## **ACCORDO CONTRATTUALE**

### **Art. 1 Tipologia e volume delle prestazioni**

Il presente accordo contrattuale definisce i rapporti giuridici ed economici tra le parti in premessa, derivanti dalla erogazione di prestazioni sanitarie ambulatoriali da parte dell'erogatore, con oneri a carico del Servizio sanitario regionale nell'ambito delle funzioni accreditate, definite dall'azienda sanitaria, come da allegato 1 al presente accordo, secondo una calendarizzazione articolata in dodicesimi nell'arco dell'anno solare, fatte salve le esigenze dettagliate dall' dell'Aulss 9 Scaligera, con una fluttuazione massima del 10%.

### **Art. 2 Obblighi dell'erogatore**

L'erogatore:

- garantisce l'osservanza di tutte le norme di ogni rango e tipo in relazione ad ogni aspetto concernente l'esercizio della propria attività;
- garantisce l'erogazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente accordo; comunica con congruo anticipo eventuali sospensioni di funzioni o attività sanitarie, oggetto del presente accordo; il preavviso dev'essere tale da garantire continuità assistenziale e da evitare disagio all'utenza nel rispetto delle classi di priorità;
- si impegna all'osservanza delle regole di correttezza e buona fede nell'esecuzione del presente accordo contrattuale anche sotto il profilo amministrativo-contabile;
- si impegna, in particolare, all'osservanza della disciplina nazionale e delle regole attuative disposte dalla Regione del Veneto in materia di:

Documenti sottoscritti con firma digitale e conservati presso l'AULSS 9 Scaligera in conformità alla normativa vigente

- o tariffe di cui al vigente Nomenclatore Tariffario Regionale, come eventualmente rimodulate previa consultazione tra le parti;
- o verifiche e controlli nell'ambito del sistema sanitario;
- o incompatibilità del personale adibito all'erogazione della prestazioni oggetto del presente accordo;
- o rispetto dei protocolli di appropriatezza erogativa e prescrittiva, ove sia autorizzato l'utilizzo del ricettario SSR;
- o compartecipazione alle spese da parte del cittadino;
- o gestione unicamente attraverso il CUP dell' Aulss 9 Scaligera delle agende dell'erogatore, relativamente alle prestazioni di cui al presente accordo, purché l' Aulss 9 Scaligera garantisca l'interscambio in tempo reale delle prenotazioni in agenda e di eventuali disdette e/o spostamenti, con inserimento delle prestazioni nell'agenda informatizzata del centro unico di prenotazione dell'azienda, compresa la movimentazione (compilazione, accettazione, produzione, trasmissione) di ricette digitali, nel rispetto delle regole di accesso prioritario alle prestazioni e delle regole di flessibilità definite dall'azienda, a garanzia della continuità assistenziale;
- o mantenimento e adeguamento continuo ai requisiti prescritti in materia di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale;
- o tutela per la responsabilità civile verso terzi per sinistri che possono derivare agli utenti o a terzi durante l'espletamento del servizio, attraverso la stipula di idoneo contratto assicurativo di responsabilità civile;
- o sistema informativo sanitario, con riferimento agli obblighi di tenuta documentale, ai debiti informativi nei confronti dell'azienda, della Regione e del Ministero.

### **Art. 3 Obblighi dell'azienda**

L'azienda:

- garantisce l'osservanza di tutte le norme di ogni rango e tipo in relazione ad ogni aspetto concernente l'esercizio della propria attività;
- remunera le prestazioni erogate nei termini del presente accordo contrattuale ed esclusivamente nei limiti assegnati dalla Regione, secondo la tariffa in vigore al momento dell'esecuzione della prestazione stessa;
- effettua il pagamento delle competenze spettanti alla struttura privata accreditata entro il termine concordato tra le parti, - 60 giorni - dal ricevimento della fattura e della documentazione relativa

Documenti sottoscritti con firma digitale e conservati presso l'AULSS 9 Scaligera in conformità alla normativa vigente

all'attività svolta. Il pagamento delle fatture non pregiudica il recupero di somme che, a seguito di accertamenti successivi, risultassero non dovute o dovute solo in parte;

- comunica tempestivamente all'erogatore ogni aggiornamento della disciplina nazionale e regionale avente riflessi diretti sull'applicazione del presente accordo ai fini della modifica del medesimo nonché ogni informazione utile al corretto adempimento degli obblighi assunti dall'erogatore.

#### **Art. 4 Durata dell'accordo**

Il presente accordo ha durata dal 01/01/2023 al 31/12/2024. La revisione del budget, in vigenza del presente accordo, potrà comportare la ridefinizione del contenuto dell'allegato 1 e del relativo budget assegnato alla struttura.

Non è ammessa proroga automatica.

In caso di cessazione dell'attività su iniziativa dell'erogatore, corre l'obbligo per il medesimo di darne preventiva comunicazione all'azienda con preavviso di almeno 90 giorni, garantendo comunque la continuità delle prestazioni per tale periodo e la rifusione dei costi di aggiornamento delle prenotazioni.

#### **Art. 5 Eventi modificativi e cause di risoluzione del contratto e decadenza**

L'erogatore si impegna al rispetto delle linee guida regionali in materia di esercizio, accreditamento e vigilanza socio-sanitaria, dando atto di conoscerne il contenuto con particolare riferimento al fatto

che:

- a) l'accreditamento, al pari dell'autorizzazione all'esercizio, non è cedibile a terzi in mancanza di un atto regionale che ne autorizzi il trasferimento, previa acquisizione del parere favorevole dell'azienda; la cessione del contratto a terzi non autorizzata, non produce effetti nei confronti dell'azienda, l'erogatore subentrato deve stipulare un nuovo contratto agli stessi patti e condizioni previsti nel presente accordo contrattuale;
- b) ogni mutamento incidente su caratteristiche soggettive attuato previa acquisizione di parere favorevole del Direttore Generale dell' Aulss 9 Scaligera, (ad es. cessione ramo d'azienda, fusione, scorporo, subentro di altro titolare, ecc) ed oggettive (ad es. spostamento sede operativa) dell'erogatore, deve essere tempestivamente comunicato alla Regione e all'Azienda Aulss 9 Scaligera competente territorialmente. L'Azienda Aulss 9 Scaligera si riserva di risolvere o meno il presente accordo contrattuale, fornendo all'erogatore decisione motivata. La Regione opererà le verifiche di propria competenza;
- c) la perdita di un requisito soggettivo od oggettivo prescritto in capo all'erogatore previamente accertato dall'azienda, determina l'avvio della procedura di revoca del provvedimento di accreditamento e la risoluzione di diritto del presente accordo contrattuale. Nel corso del

Documenti sottoscritti con firma digitale e conservati presso l'AULSS 9 Scaligera in conformità alla normativa vigente

procedimento per la revoca dell'accreditamento, il presente accordo contrattuale può essere sospeso dalla Regione anche su proposta dell' Aulss 9 Scaligera.

**Art. 6 Adeguamento dell'accordo contrattuale a disposizioni nazionali e regionali.**

Le parti assumono l'obbligo di adeguare il contenuto del presente accordo contrattuale in attuazione di sopravvenute disposizioni nazionali o regionali, con indicazione dei termini relativi alle nuove obbligazioni assunte.

**Art. 7 Modifiche e integrazioni dell'accordo contrattuale**

Eventuali modifiche o integrazioni al presente accordo contrattuale, potranno essere inserite previa acquisizione del parere favorevole della Regione.

**Art. 8 Registrazione**

Il presente atto è soggetto a registrazione in caso d'uso. Le spese di bollo sono a carico di chi richiede la registrazione.

**Art. 9 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.

**Il presente accordo è valido, fatti salvi gli esiti dei controlli previsti dalla vigente normativa antimafia.**

Verona,

FIRMATO

Per l'Azienda Aulss 9 Scaligera

Dr.ssa Sofia Cantarelli

Per l'erogatore

Il Legale Rappresentante

Sig.ra Federica Aichner

Documenti sottoscritti con firma digitale e conservati presso l'AULSS 9 Scaligera in conformità alla normativa vigente

## PRESTAZIONI in CONTRATTO

TRA AZIENDA ULSS . 9 SCALIGERA E L'EROGATORE PRIVATO ACCREDITATO  
TECNOMED VERONA s.r.l.

ACCORDO CONTRATTUALE EX DELIBERAZIONE AZIENDALE N. 630 DEL 14/06/2022

ACCORDO CONTRATTUALE RELATIVO AL PERIODO DAL 01/01/2023 AL 31/12/2024  
VOLUME PER SINGOLO ANNO

Branca specialistica	Prestazioni				Numero prestazioni	Euro
	Codice	Codice	Definizione	Tariffa Euro		
069	06.01	601	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA NELLA REGIONE TIROIDEA	66,45	25	1.661,25
069	40.19.1	40191	AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA	64,10	3	192,30
069	83.21.1	83211	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI/MUSCOLI	51,25	2	102,50
069	85.11.1	85111	AGOSPIRATO ECOGUIDATO DELLA MAMMELLA	40,25	11	442,75
<b>AGOBIOPSIE</b>						<b>2.398,80</b>
069	88.72.1	88721	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia mono e bidimensionale	55,85	78	4.356,30
069	88.72.2	88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo	100,50	2.268	227.934,00
<b>ECOGRAFIE CARDIACHE</b>						<b>232.290,30</b>
069	88.73.5	88735	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	47,50	1.262	59.941,20
069	88.77.4	88774	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo.La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	438	20.816,40
069	88.77.5	88775	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50		0,00
069	88.77.6	88776	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO. La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50	26	1.254,00
069	88.77.7	88777	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.La prestazione sostituisce cod.88.77.2	47,50		0,00
<b>ECOCOLOR</b>						<b>0</b>
						<b>82.011,60</b>
069	88.71.4	88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO. Ecografia di: ghiandole salivari maggiori, tiroide, paratiroidi, strutture muscolari del collo, stazioni linfoghiandolari. Escluso ecocolor Doppler delle paratiroidi 88.73.7	30,65	3.699	113.374,35
069	88.73.1	88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	38,75	705	27.318,75
069	88.73.2	88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA. Incluso ecografia del cavo ascellare.	22,85	42	959,70
069	88.74.1	88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE. Incluso: fegato, vie biliari, colecisti, asse venoso spleno-portale, pancreas, milza, aorta addominale e grandi vasi a sede o sviluppo sovraombelicale, linfonodi, eventuali masse patologiche di origine peritoneale o retro	78,15	393	30.712,95
069	88.74.9	88749	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. La prestazione sostituisce cod. 88.74.5. Studio ipertensione renovascolare. Incluso indici qualitativi e semiquantitativi	46,90	66	3.095,40
069	88.75.1	88751	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni e surreni, ureteri, vescica, prostata, pelvi maschili o femminili ed ecografia sovrapubica. Non associabile a 88.74.1, 88.76.1, 88.79.5, 88.79.6	67,05	762	51.092,10
069	88.75.2	88752	ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE. Vescica e pelvi maschili o femminili, Ecografia ostetrica o ginecologica con flussimetria doppler	54,20	0	0,00
069	88.76.1	88761	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO. Non associabile a 88.74.1, 88.75.1	111,65	6.486	724.161,90
069	88.76.3	88763	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI O VENOSI. Escluso vasi viscerali. La prestazione sostituisce cod. 88.76.2.	34,60	39	1.349,40
069	88.78.2	88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolor Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	33,45	24	802,80
069	88.79.1	88791	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO. Studio delle parti molli. Per singolo distretto. Inclusa eventuale integrazione Color Doppler.	33,45	1.545	51.680,25
069	88.79.2	88792	ECOGRAFIA DELLE ANCHE NEL NEONATO.	44,70	75	3.352,50
069	88.79.3	88793	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE. Per singola articolazione o distretto muscolare. Inclusa eventuale integrazione Color Doppler.	33,45	687	22.980,15
069	88.79.5	88795	ECOGRAFIA DEL PENE.	33,45	3	100,35
069	88.79.6	88796	ECOGRAFIA SCROTALE. Incluso testicoli e annessi testicolari. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a cod. 88.79.E	33,45	336	11.239,20
069	88.79.7	88797	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE.	46,90	279	13.085,10
069	88.79.8	88798	ECOGRAFIA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	83,75	3	251,25
069	88.79.9	88799	ECOGRAFIA REGIONE INGUINO-CRURALE. Incluso eventuale integrazione color Doppler	33,45	615	20.571,75
069	88.79.A	8879A	ECOGRAFIA PARETE ADDOMINALE. Studio di ernia o diastasi muscolare. Incluso eventuale integrazione color Doppler	35,30	114	4.024,20
069	88.79.E	8879E	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	255	9.001,50
069	88.79.G	8879G	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE. Incluso ecografia dell'addome inferiore. Incluso eventuale integrazione color Doppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	83,75	171	14.321,25
<b>TOTALE ECOGRAFIE</b>						<b>1.103.474,85</b>
<b>TOTALE ECOGRAFIE</b>						<b>1.420.175,55</b>

069	87.09.1	87091	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
069	87.11.3	87113	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE. Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	27,90	518	14.463,36
069	87.12.1	87121	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO. Per cefalometria ortodontica	11,15	162	1.806,30
069	87.16.4	87164	STRATIGRAFIA DELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE BILATERALE. Incluso esame diretto ed eventuale stratigrafia dinamica.	48,00	0	0,00
069	87.16.6	87166	RX ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.16.1.	16,20	4	58,32
069	87.17.4	87174	RX STANDARD DEL CRANIO - La prestazione sostituisce cod. 87.17.1. Studio in anteroposteriore, laterolaterale e occipito-naso-mento.	27,90	25	703,08
069	87.22	8722	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE. (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	36,20	421	15.247,44
069	87.23	8723	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE). (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	36,20	331	11.989,44
069	87.24	8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE. (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacrococcigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	36,20	1.051	38.053,44
069	87.43.3	87433	RX DELLO SCHELETRO COSTALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	140	2.428,92
069	87.43.4	87434	RX DELLO STERNO. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	7	124,56
069	87.43.5	87435	RX DELLA CLAVICOLA. La prestazione sostituisce cod. 87.43.2.	17,30	4	62,28
069	87.44.1	87441	RX DEL TORACE. Radiografia standard del torace in 2 proiezioni posteroanteriore e laterolaterale	25,15	972	24.445,80
069	88.19	8819	RX DIRETTA DELL' ADDOME [RX DELL'ADDOME] [RX APPARATO URINARIO A VUOTO].	36,20	18	651,60
069	88.21.1	88211	RX DELLO STRETTO TORACICO SUPERIORE - STUDIO DELLA CLAVICOLA E DELL'ARTICOLAZIONE STERNOCLAVICOLARE. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	7	200,88
069	88.21.2	88212	RX DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	367	10.244,88
069	88.21.3	88213	RX DEL BRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.21.	27,90	36	1.004,40
069	88.22.1	88221	RX DEL GOMITO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	112	3.113,64
069	88.22.2	88222	RX DELL'AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod. 88.22.	27,90	18	502,20
069	88.23.1	88231	RX DEL POLSO. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	223	6.227,28
069	88.23.2	88232	RX DELLA MANO comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.23.	27,90	893	24.909,12
069	88.26.1	88261	RX DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	583	16.271,28
069	88.26.2	88262	RX DELL'ANCA. La prestazione sostituisce cod. 88.26.	27,90	1.102	30.734,64
069	88.27.1	88271	RX DEL FEMORE. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	58	1.607,04
069	88.27.2	88272	RX DEL GINOCCHIO. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	1.170	32.643,00
069	88.27.3	88273	RX DELLA GAMBA. La prestazione sostituisce cod. 88.27.	27,90	50	1.406,16
069	88.28.1	88281	RX DELLA CAVIGLIA. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	122	3.414,96
069	88.28.2	88282	RX DEL PIEDE [CALCAGNO] comprese le dita. La prestazione sostituisce cod. 88.28.	27,90	1.141	31.839,48
069	88.29.2	88292	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA. (3 proiezioni)	28,50	25	718,20
069	88.33.1	88331	STUDIO DELL'ETA' OSSEA. (1 proiezione) polso-mano o ginocchia	13,15	61	804,78
<b>TOTALE RADIOLOGIA</b>						<b>275.676,48</b>
069	87.36	8736	ESAME CLINICO-STRUMENTALE DELLE MAMMELLE	94,95	1.250	118.687,50
069	87.37.1	87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	37,70	400	15.080,00
069	87.37.2	87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	24,90	0	0,00
069	89.01.N	8901N	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO	14,25	3	37,05
069	89.7C.3	897C3	PRIMA VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	20,50	5	106,60
<b>TOTALE MAMMOGRAFIE</b>						<b>133.911,15</b>
069	88.99.6	88996	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA LOMBARE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2	34,10	1.001	34.127,28
069	88.99.7	88997	DENSITOMETRIA OSSEA - DXA FEMORALE MONOLATERALE. La prestazione sostituisce cod. 88.99.2	34,10	1.116	38.055,60
<b>TOTALE DENSITOMETRIE</b>						<b>72.182,88</b>
<b>TOTALE RADIOLOGIA CONVENZIONALE</b>						<b>481.770,51</b>
069	88.91.1	88911	RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE.	240,10	477	114.527,70
069	88.91.3	88913	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE. [sella turcica, orbite, rocce petrose, articolazioni temporomandibolari] Incluso: relativo distretto vascolare	212,20	133	28.222,60
069	88.91.5	88915	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO.	266,35	20	5.327,00
069	88.93.4	88934	RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	1.504	327.496,00
069	88.93.5	88935	RM DEL RACHIDE SACROCCOCCIGEO. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	19	4.137,25
069	88.93.V	8893V	RM DEL RACHIDE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	592	128.908,00
069	88.93.Z	8893Z	RM DEL RACHIDE DORSALE. La prestazione sostituisce cod. 88.93.	217,75	254	55.308,50
069	88.94.4	88944	RM DELLA SPALLA. La prestazione sostituisce cod. 88.94.1. Incluso parti molli, distretto vascolare.	192,10	380	72.998,00
069	88.94.5	88945	RM DEL BRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	20	3.842,00
069	88.94.6	88946	RM DEL GOMITO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	44	8.452,40
069	88.94.7	88947	RM DELL'AVAMBRACCIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	0	0,00
069	88.94.8	88948	RM DEL POLSO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	76	14.599,60
069	88.94.9	88949	RM DELLA MANO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	56	10.757,60
069	88.94.A	8894A	RM DEL BACINO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	136	26.125,60
069	88.94.B	8894B	RM DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE MONO E/O BILATERALE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	168	32.272,80
069	88.94.C	8894C	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE]. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	8	1.536,80
069	88.94.D	8894D	RM DEL GINOCCHIO. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	1.239	238.011,90

069	88.94.E	8894E	RM DELLA GAMBA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	12	2.305,20
069	88.94.F	8894F	RM DELLA CAVIGLIA. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	68	13.062,80
069	88.94.G	8894G	RM DEL PIEDE. Incluso parti molli, distretto vascolare. La prestazione sostituisce cod.88.94.1.	192,10	100	19.210,00
<b>TOTALE PRESTAZIONI DI RMN</b>						<b>1.107.101,75</b>
069	88.91.P	8891P	ANGIO RM DEI VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC	273,55	4	1.094,20
069	88.91.N	8891N	ANGIO RM DISTR. VASC. INTRACRANICO SENZA E CON MDC	273,55	8	2.188,40
069	88.95.5	88955	RM ADDOME INFERIORE SCAVO PELVICO SENZA E CON MDC	346,20	36	12.463,20
069	88.94.Q	8894Q	RM ART. COXOFEMORALE MONO E/O BILA SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.94.P	8894P	RM DEL BACINO SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.94.J	8894J	RM DEL BRACCIO SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.91.7	88917	RM DEL COLLO SENZA E CON MDC	312,65	16	5.002,40
069	88.94.S	8894S	RM DEL GINOCCHIO SENZA E CON MDC.	279,20	16	4.467,20
069	88.94.K	8894K	RM DEL GOMITO SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.91.4	88914	RM DEL MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	346,20	100	34.620,00
069	88.94.V	8894V	RM DEL PIEDE SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.94.M	8894M	RM DEL POLSO SENZA E CON MDC	279,20	0	0,00
069	88.93.7	88937	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	346,20	32	11.078,40
069	88.93.8	88938	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	346,20	12	4.154,40
069	88.93.9	88939	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	346,20	32	11.078,40
069	88.93.A	8893A	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	346,20	0	0,00
069	88.92.1	88921	RM DEL TORACE SENZA E CON MDC	346,20	8	2.769,60
069	88.94.U	8894U	RM DELLA CAVIGLIA SENZA E CON MDC	279,20	8	2.233,60
069	88.94.R	8894R	RM DELLA COSCIA [RM DEL FEMORE] SENZA E CON MDC	279,20	0	0,00
069	88.94.T	8894T	RM DELLA GAMBA SENZA E CON MDC	279,20	12	3.350,40
069	88.94.N	8894N	RM DELLA MANO SENZA E CON MDC	279,20	4	1.116,80
069	88.94.H	8894H	RM DELLA SPALLA SENZA E CON MDC	279,20	8	2.233,60
069	88.96.2	88962	RM DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	536,05	72	38.595,60
069	88.95.2	88952	RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	346,20	64	22.156,80
069	88.94.L	8894L	RM DELL'AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	279,20	0	0,00
069	88.97.8	88978	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC	312,65	28	8.754,20
069	88.91.2	88912	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC	356,75	228	81.339,00
069	88.92.9	88929	RM MAMMARIA MONO E/O BILATERALE SENZA E CON MDC	253,00	12	3.036,00
<b>TOTALE PRESTAZIONI DI RMN CON MDC</b>						<b>257.316,20</b>
069	87.03	8703	TC CRANIO-ENCEFALO. Non associabile a TC Sella Turcica (87.03.A) e TC Orbita (87.03.C)	85,50	350	29.890,80
069	87.03.2	87032	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoide, articolazioni temporo-mandibolari]. In caso di ricostruzione tridimensionale codificare anche (88.90.4)	96,65	372	35.992,46
069	87.03.5	87035	TC DELL' ORECCHIO. [orecchio medio e interno, rocce e mastoidi, base cranica e angolo ponto cerebellare]	145,25	61	8.831,20
069	87.03.7	87037	TC DEL COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]. TC del collo [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, esofago cervicale]	90,00		0,00
069	87.03.C	8703C	TC ORBITE. (studio selettivo)	89,90		0,00
069	87.03.E	8703E	TC DI SINGOLA ARCATA DENTARIA [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.	57,40	213	12.214,72
069	87.03.F	8703F	TC DELLE ARCATE DENTARIE [DENTALSCAN]. La prestazione sostituisce cod. 87.03.4.	111,65	95	10.606,75
069	87.41	8741	TC DEL TORACE. [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino].	122,80	99	12.132,64
069	88.38.5	88385	TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE.	93,55	4	355,49
069	88.38.A	8838A	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture del collo. Non associabile a 87.03.7 e con 88.38.9	122,80	49	6.066,32
069	88.38.B	8838B	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture toraciche. Non associabile a 87.41, 87.41.1, 87.41.2, 88.38.9.	122,80	23	2.799,84
069	88.38.C	8838C	TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE. La prestazione sostituisce cod. 88.38.1. Incluso eventuale valutazione delle strutture addominali. Non associabile a 88.01.1, 88.01.3, 88.01.5, 88.38.9	122,80	95	11.666,00
069	88.38.N	8838N	TC DI SPALLA E BRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	122,80	19	2.333,20
069	88.38.P	8838P	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	122,80	11	1.399,92
069	88.38.Q	8838Q	TC DI POLSO E MANO. La prestazione sostituisce cod.88.38.3.	122,80	4	466,64
069	88.39.2	88392	TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE[articolazione coxo-femorale, femore].La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	122,80	8	933,28
069	88.39.8	88398	TC DI GINOCCHIO E GAMBA. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	122,80	34	4.199,76
069	88.39.9	88399	TC DI CAVIGLIA E PIEDE. La prestazione sostituisce cod.88.38.6.	122,80	38	4.666,40
069	88.90.3	88903	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. Spazio intersomatico o metameri aggiuntivo in corso di TC del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale	31,85		
<b>TOTALE TAC</b>						<b>144.555,42</b>
069	87.03.1	87031	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	181,35	19	3.445,65
069	87.71.1	87711	TC DEI RENI SENZA E CON MDC	234,50	0	0,00
069	87.03.8	87038	TC DEL COLLO SENZA E CON MDC	175,30	35	6.135,50
069	87.41.1	87411	TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	223,40	230	51.382,00
069	88.01.6	88016	TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	279,20	237	66.170,40
069	88.01.2	88012	TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	223,40	15	3.351,00
069	88.38.F	8838F	TC LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	223,40	0	0,00
069	87.03.3	87033	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC	153,60	7	1.075,20
069	88.38.9	88389	TC TOTAL BODY PER STAD. ONCOLOGICA SENZA E CON MDC	502,50	39	19.597,50
<b>TOTALE TAC CON MDC</b>						<b>151.157,25</b>

<b>TOTALE</b>	L'importo delle prestazioni erogate è riferito all'attività eseguita ai residenti nella Regione del Veneto e non dovrà superare per l'anno 2022 l'importo lordo (comprensivo di ticket) a fianco riportato				<b>TOTALE BRANCA RADIOLOGIA</b>	<b>3.562.076,68</b>
	<b>FATTO SALVO IL RISPETTO DEL BUDGET COMPLESSIVO, SONO ACCETTABILI VARIAZIONI DEL 10% TRA TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI (RADIOLOGIA CONVENZIONALE, RMN, ECOGRAFIE E TAC)</b>					
08	88.72.2	88722C	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo. Non associabile a 88.72.1; 88.72.3	100,50	32	3.216,00
08	89.01.3	89013	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25	0	0,00
08	89.7A.3	897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	35,05	164	5.748,20
08	89.50	8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	67,05	122	8.180,10
08	89.52	8952	ELETTROCARDIOGRAMMA.	12,55	448	5.622,40
08	89.43	8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO. Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)	60,30	120	7.236,00
<b>TOTALE</b>	L'importo delle prestazioni erogate è riferito all'attività eseguita ai residenti nella Regione del Veneto e non dovrà superare per l'anno 2022 l'importo lordo (comprensivo di ticket) a fianco riportato					<b>30.002,70</b>

Il presente schema riassume le prestazioni sanitarie ambulatoriali che rientrano nel contratto tra Aulss e soggetto erogatore secondo il presente Accordo Contrattuale.

**Con il mese di SETTEMBRE si procederà ad una verifica dell'andamento della domanda e dell'offerta delle prestazioni e a un eventuale adeguamento dell'offerta a CUP**