

ALL. 1			
DISTRETTO DI MODENA			
OSPEDALE PRIVATO "VILLA ROSA" – UNITA' LOCALE DI KOS CARE			
		ANNO 2019	
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2019	codici nomencl RER		
		ORDINARIO	GARANZIA
RADIODIAGNOSTICA	vedi tabella radiologia	68.000,00	
ECOGRAFIE DEL CAPO E DEL COLLO	88.71.4	12.000,00	
ALTRE ECOGRAFIE (le prestazioni in garanzia sono esclusivamente quelle corrispondenti ai cod. reg. 88.74.1, 88.75.1, 88.76.1: eco addominali) : le prestazioni di ecografie mammarie, a partire dal mese di luglio 2013, non possono più essere erogate.	88.74.1, 88.75.1, 88.76.1, 88.76.2, 88.79.1, 88.79.2, 88.79.3, 88.79.5, 88.79.6, 88.73.1	34.712,08	29.996,61
ECOCOLORDOPPLER		10.000,00	
ELETTROMIOGRAFIE	93.08.1, 93.09.1, 93.09.2, 93.08.5 (profilo)	100.000,00	-
RMN DELLA COLONNA (88.93), SENZA E CON CONTRASTO (88.93.1)	88.93, 88.93.1	250.000,00	-
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO (88.91.1 - 88.91.2), SENZA E CON CONTRASTO, ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO (88.91.5) (le prestazioni in garanzia sono esclusivamente quelle corrispondenti ai cod. reg. 88.91.1 e 88.91.2) *	88.91.1 - 88.91.2	308.000,00	42.000,00
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.3 - 88.91.4), SENZA E CON CONTRASTO	88.91.3 - 88.91.4		
RM RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO (88.91.6, 88.91.7)	88.91.6 - 88.91.7		
RISONANZE MAGNETICHE NUCLEARI MUSCOLOSCELETRICHE	88.94.1 - 88.94.2	236.706,00	-
TOTALE COMPLESSIVO		1.019.418,08	71.996,61
* Per le agende di garanzia in caso di prescrizione multipla deve essere prenotabile oltre alla RM del cervello e del tronco encefalico (88.91.1 e 88.91.2) anche la RM del massiccio facciale, orbite, sella turcica, rocche petrose (88.91.3 e 88.91.4) e RM spinale-cervicale (88.93 e 88.93.1)			
Per tutte le RM si applica uno sconto del 10% sulle tariffe del nomenclatore			
N.B.:			
1) il budget delle prestazioni è da intendersi al lordo dei ticket eventualmente riscossi e al netto degli sconti			
2) i codici delle prestazioni, validati dai Distretti competenti, si intendono revocati qualora il decreto di accreditamento definitivo della struttura non li contempli: la struttura potrà erogare solo le prestazioni per le quali è accreditata.			

TABELLA RADIOLOGIA

Codice	Descrizione
87.09.1	Radiografia tessuti molli faccia, capo, collo
87.11.3	Ortopanoramica Arcate Dentarie
87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO
87.12.2	Altra Radiografia Dentaria
87.16.1	Altra Radiografia di Ossa della Faccia
87.16.2	Tomografia Articolazione Temporomandibolare
87.17.1	Radiografia del Cranio e dei Seni Paranasali
87.17.2	Radiografia della sella turcica
87.22	Radiografia Colonna Cervicale
87.23	Radiografia Colonna Dorsale
87.24	Radiografia Colonna Lombosacrale
87.29	Radiografia Completa della Colonna
87.43.1	Radiografia di Coste, Sterno, Clavicola
87.43.2	Altra Radiografia di Coste, Sterno, Clavicola
87.44.1	Radiografia del Torace di Routine, Nas
87.59.1	Colecistografia
87.61	Radiografia Completa del Tubo Digerente
87.62	Radiografia del Tratto Gastrointestinale Superiore
87.62.1	Radiografia dell'Esophago con Contrasto
87.64	Radiografia del Tratto Gastrointestinale Inferiore
87.65.1	Clisma Opaco Semlice
87.65.2	Clisma con Doppio Contrasto
87.73	Urografia Endovenosa
87.77	Cistografia
87.79	Radiografia dell' Apparato Urinario
87.79.1	Uretrografia
88.19	Radiografia dell' Addome
88.21	Radiografia della Spalla e dell' Arto Superiore
88.22	Radiografia Gomito e Avambraccio

88.23	Radiografia del Polso e della Mano
88.26	Radiografia di Pelvi e Anca
88.27	Radiografia del Femore, Ginocchio, Gamba
88.28	Radiografia del Piede e della Caviglia
88.29.1	Radiografia degli Arti Inferiori e del Bacino Sotto Carico
88.29.2	Radiografia Assiale della Rotula
88.31	RADIOGRAFIA DELLO SCHELETRO IN TOTO
88.33.2	Tomografia di un Segmento Scheletrico
88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA

DEGENZA- RESIDENTI IN PROVINCIA DI MODENA- Contratto 2019

Tipologia	Tariffa	Anno 2018	Anno 2019
SPOI Psichiatria – 10,58 PL	315,18	1.217.120,26	1.217.120,26
RTI Psichiatria – 17 PL	210,12	1.303.794,60	1.303.794,60
RTIS Alcool – 9,19 PL	231,13	674.899,60	774.899,60
RTP Psichiatria – 6,64 PL	173,40	420.000,00	420.000,00
DCA (cod. 56 ex dgr2000/2009) 2,02 PL	cod.56	170.000,00	170.000,00
Centro Diurno	forfait	70.000,00	70.000,00
Specialistica ambulatoriale		100.000,00	
Totale budget		3.955.814,46	3.955.814,46

Direttore Generale
Azienda USL di Modena
Dott. Antonio Brambilla
(firmato digitalmente)

Legale Rappresentante
KOS Care SRL – Villa Rosa Modena
Dott. Enrico Brizioli
(firmato digitalmente)