

DISTRETTO DI MODENA

OSPEDALE PRIVATO "VILLA ROSA" – UNITA' LOCALE DI KOS CARE

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ANNO 2020	ANNO 2020				
	CODICI	BUDGET ORDINARIO	BUDGET GARANZIA ORDINARIA	BUDGET STRAORDINARIO	
				EXTRA-ORDINARIO	EXTRA-GARANZIA
RADIODIAGNOSTICA	<u>vedi tabella radiologica</u>	68.000,00			
ECOGRAFIE DEL CAPO E DEL COLLO	88.71.4	12.000,00		3.758,30	
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		5.654,32	
ELETTROMIOGRAFIE	93.08.1, 93.09.1, 93.09.2, 93.08.5 (profilo)	100.000,00	-	11.198,50	
RMN DELLA COLONNA (88.93), SENZA E CON CONTRASTO (88.93.1)	88.93, 88.93.1	250.000,00	-	37.712,50	
RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO (88.91.1 - 88.91.2), SENZA E CON CONTRASTO (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		134.000,00
RMN DEL MASSICCIO FACCIALE (88.91.3 - 88.91.4), SENZA E CON CONTRASTO	88.91.3 - 88.91.4				
RISONANZE MAGNETICHE NUCLEARI MUSCOLOSCHIELETRICHE	88.94.1 - 88.94.2	236.706,00	-	23.507,40	
CONTROLLI E PRESTAZIONI DI PRESA IN CARICO: budget dedicato a: 1) eventuali controlli relativi a visite richieste in via straordinaria che non hanno budget ordinario; 2) eventuali prestazioni di presa in carico conseguenti a visite ed esami richiesti con priorità B					
TOTALE COMPLESSIVO		1.019.418,08	71.996,61	81.831,02	134.000,00
<u>Per tutte le RM si applica uno sconto del 10% sulle tariffe del nomenclatore regionale.</u>					
(*) 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)					
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.					
Il budget straordinario, coerentemente con quanto descritto nel contratto di fornitura, non è storicizzabile in quanto dedicato a situazioni critiche che possono evolversi nel tempo. All'interno del budget straordinario le agende relative al sottobudget extra-ordinario dovranno avere una proiezione quadrimestrale.					
La struttura, nel caso in cui sia disponibile ad effettuare la gestione di prestazioni richieste con urgenza B in modalità di presa in carico diretta dell'utente (da definire con l'AUSL), dovrà riservare il 10% del budget annuale ordinario + straordinario extra-ordinario relativo alle prestazioni che intende effettuare in tale ambito. Tale 10% dovrà essere calcolato in proporzione ai mesi di effettiva erogazione. Non rientrano in questo 10% le prestazioni urgenti B prenotate a CUP, sui posti di calendario e la relativa presa in carico per le prestazioni di approfondimento. In caso di mancato utilizzo totale o parziale della suddetta quota di budget, sarà possibile fornire disponibilità da inserire a CUP, previo accordo con il Governo della Specialistica Ambulatoriale.					
La struttura si impegna ad attivarsi, secondo la tempistica richiesta dall'AUSL e con oneri a proprio carico, per entrare a fare parte della rete informatica "Progetto Sole" e del "Fascicolo Sanitario Elettronico" al fine di favorire la condivisione delle informazioni sanitarie dei pazienti che hanno in cura.					

OSPEDALE PRIVATO VILLA ROSA
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'Esosfago 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

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

Il Legale Rappresentante
Kos Care S.r.l. - Villa Rosa di Modena
Dott. Enrico Brizioli
(firmato digitalmente)

Imposta di bollo assolta come documento informatico, ai sensi del DMEF 17 Giugno 2014.

Importo bollo € 16,00