

DISTRETTO DI MODENA
CENTRO CAF

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	ANNO 2024					URGENZA B
	BUDGET ORDINARIO	BUDGET GARANZIA ORDINARIA	ECG PER IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA	BUDGET STRAORDINARIO		
				EXTRA-ORDINARIO	EXTRA-GARANZIA	
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	121.347,43					4.000,00
ORTOPEDIA VISITE	38.178,95			20.157,45		
ECOGRAFIE (le prestazioni in garanzia sono esclusivamente quelle corrispondenti ai cod. reg. 88.74.1, 88.75.1, 88.76.1: eco addominali. Sono escluse dalla commessa le ecografie mammarie)	140.183,87	34.690,53		763,91	18.100,00	
ECO CAPO E COLLO	1.625,73			7.289,77		
ECOCOLORDOPPLER	97.191,82			19.769,04		
ELETTROMIOGRAFIE	16.421,43	-		11.024,19		
OCULISTICA (le prestazioni in garanzia sono esclusivamente quelle corrispondenti al cod. reg. 95.02: visita oculistica)	14.880,07	14.127,12		7.500,00	7.500,00	
OCT	2.000,00			1.000,00		
DERMATOLOGIA (le prestazioni in garanzia sono esclusivamente quelle corrispondenti al cod. reg. 89.7: visita dermatologica)	25.604,37	1.871,12		1.500,00	8.000,00	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG	10.112,64	6.942,23		15.083,50	15.083,50	
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	16.237,07			10.459,40		
ECG	1.620,00					
VISITE GASTROENTEROLOGICHE						
VISITE UROLOGICHE	2.950,99					
FONDI DELL'OCCHIO	621,55					
ECG IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA			1.275,38			
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				1.750,00		
TOTALE COMPLESSIVO	488.975,92	57.631,00	1.275,38	96.297,26	48.683,50	4.000,00
TOTALE BUDGET	696.863,06					

L'eliminazione dello sconto del 2% viene applicata alle visite specialistiche, agli ECG semplici (cod. 89.52), alla crioterapia e DTC (cod. 86.30.1 e 86.30.3) e alle prestazioni accessorie alla visita fisiatrica. L'eliminazione dello sconto viene, inoltre, applicata a: (89.41) T. CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE - (89.42) T. DA SFORZO DUE GRADINI MASTERS - (89.43) T. CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO - (89.44) ALTRI T. CARDIOVASCOLARI DA SFORZO - (89.44.1) PRV DA SFORZO CARORESPIRATORIO - (89.44.2) T. CAMMINO. Non viene applicato lo sconto del 2% sulle prestazioni facenti parte dei c.d. "pacchetti ambulatoriali", necessari per la presa in carico del paziente e non presenti nel contratto di fornitura. Da ultimo l'eliminazione dello sconto riguarda le prestazioni che hanno subito una variazione della tariffa in peius a far data dal 15 luglio 2024 a seguito della DGR 1059/2024.

Per tutte le RM si applica lo sconto del 10% sulle tariffe previste dal nomenclatore regionale.

N.B.:

Il budget delle prestazioni è da intendersi al lordo dei ticket eventualmente riscossi e al netto degli sconti.

La struttura potrà erogare solo le prestazioni per le quali è accreditata, pertanto, ne è responsabile direttamente in caso di inadempimento.

Per le prestazioni di elettromiografia, si stabilisce un corrispettivo economico massimo pari a euro€ 60,00, indipendentemente dal numero e dalla tipologia delle singole prestazioni effettuate sull'utente per rispondere al quesito diagnostico. Nel caso in cui il totale delle prestazioni effettuate sia inferiore al corrispettivo sopraindicato, la struttura dovrà fatturare secondo la tariffa prevista dal nomenclatore tariffario regionale.

Con riferimento all'invio delle agende, nel corso del 2024, si intende progressivamente superare la "commessa lunga" prevista in contratto in favore del mantenimento di solo due modalità di invio dei calendari (ordinario e garanzia) con una determinazione dei volumi di prestazioni che tenga conto del budget complessivo (ordinario + straordinario) e con proiezione almeno annuale delle agende e suddivisione omogenea delle prestazioni in corso d'anno.

La struttura aderisce alla rete informatica "Progetto Sole" e del "Fascicolo Sanitario Elettronico" al fine di favorire la condivisione delle informazioni sanitarie dei pazienti che hanno in cura.

**La Direttrice Generale
Azienda USL di Modena
Anna Maria Petrini
(firmato digitalmente)**

**Il Legale Rappresentante
Poliambulatorio C.A.F. S.r.l.
Massimo Carpigiani
(firmato digitalmente)**

Importo bollo € 16,00