

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N° 5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1344 del 03 LUG. 2013

CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

AMBULATORIALI

Contratto tra la ASL n.5 di Oristano e la Struttura sanitaria Studio Radiologico Dr. Francesco Fiorini per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali di diagnostica per immagini negli anni 2013/2014/2015.

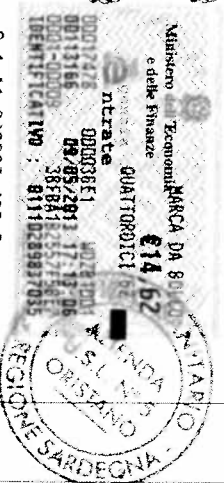
L'anno 2013, addì TRE del mese di LUGLIO in Oristano tra l'**Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano** (di seguito denominata Azienda), con sede legale in Oristano alla via Carducci n. 35, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Mariano Meloni, da una parte

e

la Struttura Sanitaria "**Studio Radiologico Dr. Francesco Fiorini**", la quale appresso sarà denominata "Struttura", con sede in Oristano, via Mameli 16, in persona del rappresentante legale Dr. Francesco Fiorini, nato a Padova il 03/10/1950, codice fiscale: FRNFNC50R03G224X, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti



accreditati;

- che con la Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio 2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;

- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;

- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;

- che in base alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 51/19 del 28/12/2012 l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea;

- che l'Azienda acquisisce e tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con relativi volumi di attività e tetti di spesa, formalizzate da parte di altre ASL per prestazioni che non possono essere garantite nei rispettivi territori. In carenza di delega di committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà il tetto di spesa in

misura non superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e tenuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella Delibera della Giunta Regionale n. 51/19 del 28/12/2012;

- che il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale è stato definito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e s.m.i., in particolare la Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/9 del 11/09/2007

- Revisione del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni di specialistica ambulatoriale emanato con la D.G.R. n. 19/6 del 28 aprile 1998. Primo riequilibrio 2/10 delle tariffe regionali verso quelle massime fissate a livello nazionale - e la DGR 33/20 del 31/07/2012 Nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale.

Revisione delle tariffe di alcune prestazioni della medicina di laboratorio;

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e s.m.i. (Deliberazione della Giunta Regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; Deliberazione della Giunta Regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data attuazione alle disposizioni sui LEA, in particolare per quanto attiene alle condizioni cliniche di erogabilità delle prestazioni parzialmente escluse appartenenti alla branca di medicina fisica e riabilitativa, alle prestazioni

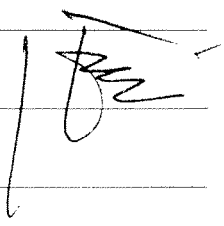


di densitometria ossea e di chirurgia refrattiva.

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale; che tale sconto non trova applicazione per le tariffe definite con la DGR 33/20 del 31/07/2012;

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/4 del 17/12/2012 è stata definita la percentuale di riduzione Revisione contratti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera, ai sensi del D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 convertito in L. 7 agosto 2012, n. 135.

- che con deliberazione n. 163 del 15/02/2013 del Direttore Generale della ASL n. 5 di Oristano, in attuazione di quanto stabilito della D.G.R. n. 51/19 del 28/12/2012, al fine di garantire la continuità dell'erogazione delle prestazioni a favore degli utenti, si approvava la stipula con la Struttura Studio Radiologico Dr. Francesco Fiorini di specifico contratto di natura transitoria - Atto aggiuntivo Reg. ASL n. 1266 del 01/03/2013, per la



disciplina dell'acquisizione di prestazioni sanitarie di medicina specialistica per il periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013, nei limiti di spesa di tre dodicesimi del budget assegnato nell'anno 2012, ridotto nella misura del 1,17%;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

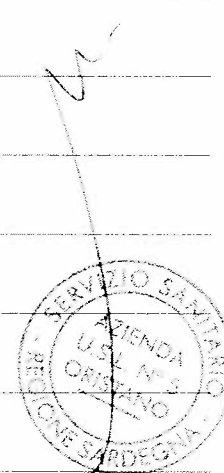
La Struttura Studio Radiologico Dr. Francesco Fiorini è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata provvisoriamente come da Determinazione n. 52 del 28/01/2013 adottato dal Direttore del Servizio all'Assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- il tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e



[Handwritten signature]



delle tipologie di prestazioni concordate) determinato, per gli anni 2013,2014,2015 al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato dell'allegato Y al presente atto);

- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;

- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;

- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;

- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

La Struttura, preliminarmente alla stipulazione del contratto, dovrà comprovare l'avvenuto completamento del percorso di accreditamento ovvero di aver ottenuto dalla Regione l'accREDITamento istituzionale definitivo ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale n. 47/43 del 30.12.2010, nonché essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), non essere sottoposta a procedure concorsuali o a procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure ed essere in regola con la normativa antimafia.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accREDITamento definitivo l'Azienda dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del

presente contratto, la Struttura non ancora in possesso dell'accREDITAMENTO definitivo possegga i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione organica previsti nella Delibera della Giunta Regionale n. 47/42 del 31/12/2010 e s.m.i., si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno,



nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico professionali che per ogni aspetto inerente alla gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La Struttura, inoltre, garantisce la piena attuazione degli impegni

assunti nella Carta dei Servizi.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per



Handwritten signature or initials.



l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

Articolo 6 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto, individuate con la codifica del Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da

eventuali future modifiche.

La Struttura si impegna a rispettare le soglie minime, per singoli raggruppamenti omogenei di attività, stabilite (in termini di volume e valorizzazione) nell'allegato Y.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativo, igienico-sanitario e di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza e un'erogazione omogenea delle prestazioni durante tutto l'arco dell'anno la Struttura si impegna a presentare all'Azienda, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il 31/03/2013, un piano attraverso il quale viene garantita, per le diverse tipologie di prestazioni, l'apertura delle strutture durante il periodo estivo e le festività. In caso di mancata comunicazione i giorni di apertura saranno stabiliti unilateralmente dall'Azienda.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.



In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione o agenda e le comunica all'Azienda.

Articolo 7 - Modalità di accesso e di esecuzione del servizio

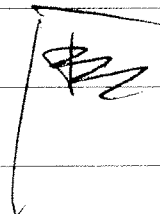
Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative in materia di prescrizioni di prestazioni specialistiche.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sottoelencati:

- qualità delle prestazioni;
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche e secondo i principi della medicina basata sulle evidenze clinico-scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;
- rispetto della normativa vigente in materia di giusta



informazione e consenso informato.

Articolo 8 - Appropriatelyzza clinica

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM, 29 novembre 2001, e s.m.i.

Articolo 9 - CUP Regionale e Debito informativo

Su richiesta dell'Azienda, la Struttura accetta che l'accesso alle prestazioni oggetto del presente contratto avvenga, nei limiti dei volumi di attività contrattati e accreditati, anche attraverso il CUP regionale, opportunamente definito con le corrispondenti agende informatizzate di prenotazione "classi di priorità", e l'Azienda è tenuta a provvedere all'attività di registrazione degli appuntamenti (prenotazione/disdette) anche per la Struttura, oltre a garantire tutta l'attività di coordinamento con tutte le strutture eroganti.

La mancata accettazione comporta una riduzione del 19% del tetto di spesa contrattato.

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (File C e ulteriori



[Handwritten signature and scribbles over the bottom right stamps]

flussi previsti dalla normativa vigente), nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (Sistema Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni ambulatoriali oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe onnicomprensive, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento sulla base di specifici provvedimenti regionali.

Le tariffe sono considerate al netto degli sconti determinati secondo le disposizioni della Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007, ad eccezione delle tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.

Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto netto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 12 del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione

economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo, 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni di cui all'allegato Y si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico-finanziario programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

Articolo 11 - Tetto di spesa

Il **tetto di spesa netto** previsto per le prestazioni di



specialistica ambulatoriale è il seguente:

- anno **2013: € 275.412,91** corrispondente ad un importo mensile medio di **€ 22.951,08**;

- anno **2014: € 257.081,39**, corrispondente ad un importo mensile medio di **€ 21.423,45**;

- anno **2015: € 257.081,39**, corrispondente ad un importo mensile medio di **€ 21.423,45**;

Con riferimento all'anno 2013, nel tetto netto di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi) si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013 in forza del contratto transitorio

- Atto aggiuntivo Reg. ASL. n. 1266 del 01/03/2013.

Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste compensazioni tra differenti regimi di prestazioni nel rispetto delle soglie minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite nell'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa contrattato, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

Il **tetto di spesa lordo annuale** previsto è il seguente:

- anno **2013: € 302.954,94**

- anno **2014: € 282.790,27**

- anno 2015: € 282.790,27

Con riferimento all'anno 2013, nel tetto lordo di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi), si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013 in forza del contratto transitorio

- Atto aggiuntivo Reg. ASL. n. 1266 del 01/03/2013.

Il tetto di spesa lordo si intende come limite di spesa riferito all'intero anno 2013.

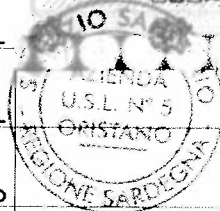
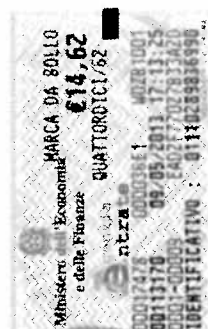
Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per raggruppamenti omogenei di prestazioni.

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per ciascun raggruppamento omogeneo di prestazioni, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere usata per la compensazione.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda, pur essendo oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato.

Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni sanitarie e soglie minime di ciascun regime e fase riabilitativa, in modo da non superare il tetto netto di spesa riportato nell'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.



[Handwritten signature]



Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati, si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.

Le prestazioni che la struttura eventualmente deciderà di erogare oltre il tetto lordo contrattato potranno essere eventualmente remunerate, con la decurtazione del 20% soprarichiamata, attraverso le sole somme disponibili a seguito del mancato utilizzo durante l'anno da parte delle altre strutture aziendali e comunque esclusivamente nei limiti del tetto di spesa aziendale annuale stabilito con la DGR n. 51/19 del 28/12/2012 che rappresenta, pertanto, un vincolo non superabile. Le risorse disponibili saranno ripartite tra gli erogatori in misura proporzionale al tetto assegnato per l'anno di riferimento.

Articolo 13 - Metodologia del sistema dei controlli

La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico di fiducia le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o

integrate.

L'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste.

I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- l'appropriatezza delle prestazioni richieste rispetto a quanto previsto nel Nomenclatore Tariffario Regionale;
- il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

Articolo 14 - Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile. Per consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna e al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il



trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno essere inviate congiuntamente ad un FILE C integrativo coerente con la fattura.

La fattura sarà accompagnata da:

- 1) il FILE C relativo al dettaglio delle prestazioni effettuate;
- 2) il tabulato cartaceo contenente l'elencazione delle singole impegnative con indicazione delle prestazioni tariffate e dei ticket riscossi;
- 3) il riepilogo generale delle prestazioni, accorpate per codice, con relative tariffe;
- 4) gli originali delle prescrizioni su ricettario SSN.

Le prestazioni riepilogate dovranno essere suddivise come di seguito indicato:

- a) prestazioni erogate a favore di cittadini residenti nell'Azienda;
- b) prestazioni per cittadini residenti in altre Aziende della Regione;
- c) prestazioni a favore di cittadini di altre Regioni;
- d) stranieri con diritto all'assistenza.

Il volume fatturato relativo alle prestazioni del punto d) non verrà conteggiato nel tetto di spesa.

Articolo 15 - Pagamenti

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive

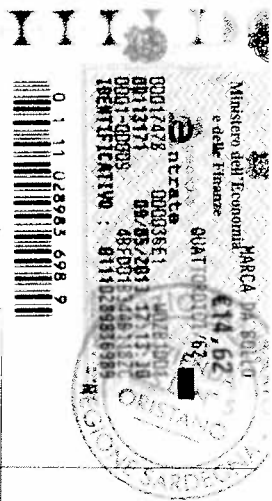
predeterminate dai provvedimenti regionali, decurtate dello sconto tariffario previsto dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge, 27 dicembre 2006, n. 296, applicato secondo le disposizioni regionali. La decurtazione non trova applicazione per le tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.

La Struttura dovrà provvedere ad inviare mensilmente all'Azienda i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento.

L'Azienda, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura, unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato mensilmente, se tale importo non è superiore a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso contrario, a corrispondere 1/12 dello stesso.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni inappropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo



ammontare dal primo pagamento utile.

L'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto. Qualora venga accertato il superamento del tetto netto si applicherà la decurtazione di cui al precedente articolo 12.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, in base ai controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere, all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dall'art. 16, L.R., 29 aprile 2003, n.3.

Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

Articolo 16 - Modifica del contratto

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

Articolo 18 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal **1 aprile 2013** fino al **31 dicembre 2015**, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

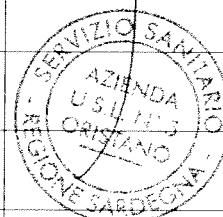
In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui sopra, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

Articolo 19 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in



quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

Articolo 20 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

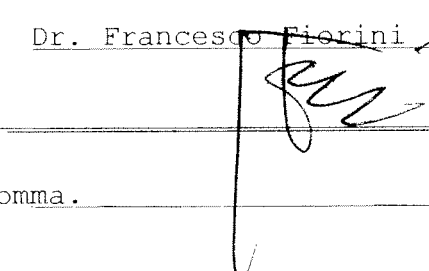
Il Direttore Generale
della ASL N.5

Il Legale Rapp.te
della Struttura Sanitaria

Dr. Mariano Meloni

Dr. Francesco Fiorini

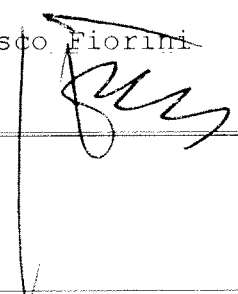


Per accettare Art. 12 ultimo comma.

Firma rapp.te legale Struttura

Dr. Francesco Fiorini



VAL. 10

al contratto
Rep. N. 1344 del 03/06/2013



Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€14,62
QUATTRODICI/62
Entrate
00017478 00003651 WDZB1001
00113175 00/05/2013 12:13:49
0001-00009 985E259310E76A3
IDENTIFICATIVO 011020007694
0 1 11 025983 694 5

Elenco nominativo del personale Studio Radiologico Dott. Francesco Fiorini Via F. Mameli 14/16

Nominativo	Codice Fiscale	Qualifica	Mansione	Unità Operativa	Orario sett.	Contratto
Fiorini Francesco	FRNFNC50R03G224X	Medico Radiologo	Direttore sanitario, medico responsabile	Via Mameli 14/16	40 ore	Titolare
Scano Emilia	SCNMILE75M66B354H	Medico Radiologo	Medico responsabile	Via Mameli 14/16	40 ore	Contratto libero professionale
Pinna Efisio	PNINFSE75R04B354O	Tecnico di Radiologia	Esecuzione prestazioni radiografiche	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Vargiu Andrea	VRGNRC74A30I624V	Tecnico di Radiologia	Esecuzione prestazioni radiografiche	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Congiu Simona	CNGSMN85A64E234N	Tecnico di Radiologia	Esecuzione prestazioni radiografiche	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Tiana Cinzia	TN1CNZ68T41G113S	Impiegata	Segreteria, amministrazione	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Spanu Maria Paola	SPNMPL74H65B354W	Impiegata	Segreteria, amministrazione	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Sanna Paola	SNNPLA75T46B354L	Impiegata	Segreteria, amministrazione	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Pirroddi Alessia	PRDLSS79T43G113D	Impiegata	Segreteria, amministrazione	Via Mameli 14/16	40 ore	C.C.N.L.
Incani Barbara	NCNBBR73C64G113K	Ausiliare	Pulizia locali (fuori orario lavorativo)	Via Mameli 14/16	12 ore	C.C.N.L.
Salaris Carlo	SLRCRL45P01L122J	Medico anestesista	Assistenza agli esami con m. d. c.	Via Mameli 14/16	Al bisogno	Libero Professionista

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2013

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO
 €14,62
 QUATTORDICI/62
 entrate
 00017478 000036E1 40281001
 00113172 09/05/2013 17:13:35
 0001-00009 2410C5CA306F6E88
 IDENTIFICATIVO : 01110289836978
 0 1 11 028983 697 8

Handwritten signature

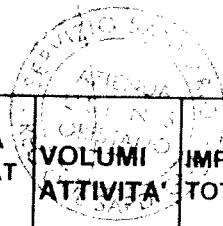
Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N. 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------	-------------------------	---	--------------------	------------------	----------------	-------------------------

87.03	TAC CRANIO-SELLA TURC. ORB.	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.1	TAC CRANIO-ENCEFALO-SELLA TURC.	160,51	157,83	1	160,51	157,83
87.03.2	TAC FACCIA SENI PARANASALI	89,35	87,56	1	89,35	87,56
87.03.3	TAC MASSICC. FACCIALE SENZA O CON CON	142,03	139,19	1	142,03	139,19
87.03.4	TAC DENTALSCAN	103,29	101,22	1	103,29	101,22
87.03.5	TAC ORECCHIO	108,46	106,80	1	108,46	106,80
87.03.6	TAC ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.03.7	TAC COLLO- GHIANDOLE SALIVARI	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.8	TAC COLLO CON O SENZA CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.04.1	STRATIGRAFIA LARINGE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.09.1	RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DEL	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.11.1	RX ARCATA DENT. SUP. O INF.	10,33	10,12	1	10,33	10,12
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENT. SUP.	9,30	9,11	1	9,30	9,11
87.11.3	OPT	23,24	22,83	795	18.475,80	18.149,85
87.11.4	STRATIGR. ARCADE DENTARIE	24,27	23,78	1	24,27	23,78
87.12.1	TELERADIOGRAFIA CRANIO X CEFALOMETR.	10,33	10,12	250	2.582,50	2.530,00
87.16.1	RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIMA	14,98	14,68	50	749,00	734,00
87.16.2	STRATIGRAFIA TEMPORO-MAND.	53,20	52,14	1	53,20	52,14
87.16.3	STRATIGRAFIA ATM MONOLATERALE	26,86	26,32	7	188,02	184,24
87.17.1	RX CRANIO	22,21	21,77	200	4.442,00	4.354,00
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,24	14,94	7	106,68	104,58
87.17.3	CONTROLLO RX DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,30	16,95	1	17,30	16,95
87.22	RX COL. CERV.	21,69	21,33	700	15.183,00	14.931,00
87.23	RX COL. DORS.	20,76	20,41	500	10.380,00	10.205,00
87.24	RX COL LOMB	20,76	20,41	1200	24.912,00	24.492,00
87.29	RX COLONNA SOTTO CARICO	41,32	40,63	180	7.437,60	7.313,40
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILAT.	34,86	34,16	10	348,60	341,60
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLAT.	22,98	22,52	10	229,80	225,20
87.41	TAC TORACE	113,62	111,90	1	113,62	111,90
87.41.1	TAC TORACE CO CONTRASTO	165,47	162,71	1	165,47	162,71
87.42.1	STRATIGRAFIA TORACE BILATER.	49,06	48,08	10	490,60	480,80
87.42.2	STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.	34,60	33,91	10	346,00	339,10
87.42.3	STRATIGRAFIA MEDIASTINO	40,03	39,23	10	400,30	392,30
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILAT.	24,27	23,78	60	1.456,20	1.426,80
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLAT.	16,01	15,69	150	2.401,50	2.353,50
87.44.1	RX TORACE STANDARD	18,59	18,28	849	15.782,91	15.519,72
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	30,87	10	315,00	308,70
87.49.1	RX TRACHEA	14,98	14,68	1	14,98	14,68
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,10	49,10	10	501,00	491,00
87.61	RX COMPLETA TUBO DIGERENTE	70,50	69,09	1	70,50	69,09
87.62	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.62.1	TRANSITO ESOFAGEO	37,44	36,69	1	37,44	36,69
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31	1	47,26	46,31

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2013

Fiorini



Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
87.62.3	RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO	59,39	58,20	1	59,39	58,20
87.63	STUDIO SERIATO TENUE	45,45	44,54	1	45,45	44,54
87.64	RX DIGERENTE BASSO	29,95	29,35	1	29,95	29,35
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65	50,62	1	51,65	50,62
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67	89,84	1	91,67	89,84
87.71	TAC RENI	95,03	93,13	1	95,03	93,13
87.71.1	TAC RENI, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,11	1	160,10	157,11
87.72	STRATIGRAFIA RENALE INCLUSA DIRETTA R	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	129,11	127,32	8	1.032,88	1.018,56
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71	52,64	1	53,71	52,64
87.77	CISTOGRAFIA	48,29	47,32	1	48,29	47,32
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	68,69	67,32	1	68,69	67,32
87.79	DIRETTA RENO VESCICALE	20,66	20,27	20	413,20	405,40
87.79.1	URETROGRAFIA	43,90	43,02	1	43,90	43,02
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	108,46	106,29	1	108,46	106,29
87.89.1	COLPOGRAFIA	55,78	54,66	1	55,78	54,66
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,30	70,85	1	72,30	70,85
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,85	72,37	1	73,85	72,37
88.01.1	TAC ADDOME SUP.	103,29	101,52	1	103,29	101,52
88.01.2	TAC ADDOME SUP. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.3	TAC ADDOME INF.	88,31	86,54	1	88,31	86,54
88.01.4	TAC ADDOME INF. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO	115,17	112,87	1	115,17	112,87
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	175,60	172,09	1	175,60	172,09
88.19	RX ADDOME	20,66	20,27	8	165,28	162,16
88.21	RX SPALLA E ARTO SUP.	21,69	21,33	400	8.676,00	8.532,00
88.22	RX GOMITO E AVAMBRACCIO	21,69	21,39	100	2.169,00	2.139,00
88.23	RX POLSO, MANO DITO	15,49	15,21	400	6.196,00	6.084,00
88.25	PELVIMETRIA	17,56	17,21	1	17,56	17,21
88.26	RX BACINO, ANCA	17,56	17,21	750	13.170,00	12.907,50
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	21,17	20,75	1050	22.228,50	21.787,50
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	17,82	17,46	600	10.692,00	10.476,00
88.29.1	RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO C	30,21	29,61	15	453,15	444,15
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA	26,34	25,81	71	1.870,14	1.832,51
88.31	RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIST	90,38	88,57	1	90,38	88,57
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,47	22,02	1	22,47	22,02
88.33.1	STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC	12,14	11,90	1	12,14	11,90
88.33.2	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	30,87	1	31,50	30,87
88.38.1	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI	103,29	101,57	1	103,29	101,57
88.38.2	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI CON CONTRAS	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.3	TAC ARTO SUP.	103,29	101,47	1	103,29	101,47
88.38.4	TAC ARTO SUP. CON CONTRASTO	154,94	152,06	1	154,94	152,06
88.38.5	TAC BACINO	86,51	84,78	1	86,51	84,78
88.38.6	TAC ARTO INF.	103,29	101,56	1	103,29	101,56
88.38.7	TAC ARTO INF. SENZA E CON CONTRASTO	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.8	ARTRO TAC	150,81	147,79	1	150,81	147,79

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

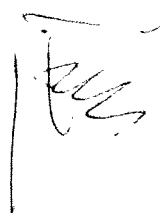
Allegato Y 2013

Fly

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N. 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
88.39.1	LOCALIZZ. RX CORPO ESTRANEO	15,49	15,18	1	15,49	15,18
88.90.1	EV. STRATIGR. CONTEMP. DI GHIAND. SALIV	14,98	14,68	1	14,98	14,68
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	31,25	30,63	8	250,00	245,04
88.71.4	ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROIDE	28,41	27,84	20	568,20	556,80
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	35,89	35,17	4	143,56	140,68
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATER	21,17	20,75	10	211,70	207,50
88.73.3	ECOGRAFIA DEL POLMONE	35,89	35,17	7	251,23	246,19
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	51,65	50,77	10	516,50	507,70
88.74.2	ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	43,38	42,51	20	867,60	850,20
88.74.3	ECOCOLORDOPPLER PANCREAS	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.4	ECOCOLORDOPPLER MILZA	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.5	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	34,09	33,41	12	409,08	400,92
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	32,02	31,38	20	640,40	627,60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22	7	423,01	414,54
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	32,02	31,38	10	320,20	313,80
88.77.1	ECO ARTI SUP. O INF. ARTER. O VENOSA	24,79	24,29	4	99,16	97,16
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99	30,37	4	123,96	121,48
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99	30,37	10	309,90	303,70
88.79.1	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	27,84	5	142,05	139,20
88.79.2	ECO BACINO PER LUSSAZ. CONG. ANCA	36,15	35,50	4	144,60	142,00
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	34,09	33,52	5	170,45	167,60
88.79.5	ECO PENE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
88.79.6	ECO TESTICOLI	30,99	30,37	2	61,98	60,74
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	222,08	217,64	81	17.988,48	17.628,84
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	330,02	323,42	5	1.650,10	1.617,10
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTOVASCOLARE INT	246,35	241,42	8	1.970,80	1.931,36
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	2	392,50	386,10
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,16	1	196,25	193,16
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	1	278,89	274,06
88.92.2	ANGIO-RM DEI VASI DEL DISTRETTO TORAC	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	185,30	182,21	283	52.439,90	51.565,43
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	5	1.394,45	1.370,30
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) M	177,66	174,11	199	35.354,34	34.647,89
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) M	278,89	273,45		0,00	0,00
88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERI	246,35	241,42		0,00	0,00
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.95.3	ANGIO-RM DELL'ADDOME SUPERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.95.4	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.5	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.95.6	ANGIO-RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
TOTALE				9.281	302.954,94	297.446,02

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2013



Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTAT. A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------------	-------------------------	---	--------------------------	---------------------	-------------------	-------------------------------

TETTO LORDO
TETTO NETTO

302.954,94
275.412,91

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'

SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

	8.662	183.604,92
30%	2.599	55.081,48

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2014

Ministero dell'Economia e delle Finanze
 MARCA DA BOLLO
 €14,62
 QUATTORDICI/62
 entrate
 00017478 000036E1 W0Z8T001
 00113173 09/05/2013 17:13:40
 0001-00009 87568325F6085A49
 IDENTIFICATIVO : 01110289836967
 0 1 11 028983 696 7

Fiorini

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Innuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N. 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------	-------------------------	---	--------------------	------------------	----------------	-------------------------

87.03	TAC CRANIO-SELLA TURC. ORB.	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.1	TAC CRANIO-ENCEFALO-SELLA TURC.	160,51	157,83	1	160,51	157,83
87.03.2	TAC FACCIA SENI PARANASALI	89,35	87,56	1	89,35	87,56
87.03.3	TAC MASSICC. FACCIALE SENZA O CON CON	142,03	139,19	1	142,03	139,19
87.03.4	TAC DENTALSCAN	103,29	101,22	1	103,29	101,22
87.03.5	TAC ORECCHIO	108,46	106,80	1	108,46	106,80
87.03.6	TAC ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.03.7	TAC COLLO- GHIANDOLE SALIVARI	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.8	TAC COLLO CON O SENZA CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.04.1	STRATIGRAFIA LARINGE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.09.1	RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DEL	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.11.1	RX ARCATA DENT. SUP. O INF.	10,33	10,12	1	10,33	10,12
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENT. SUP.	9,30	9,11	1	9,30	9,11
87.11.3	OPT	23,24	22,83	795	18.475,80	18.149,85
87.11.4	STRATIGR. ARCADE DENTARIE	24,27	23,78	1	24,27	23,78
87.12.1	TELERADIOGRAFIA CRANIO X CEFALOMETRI	10,33	10,12	250	2.582,50	2.530,00
87.16.1	RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIMA	14,98	14,68	50	749,00	734,00
87.16.2	STRATIGRAFIA TEMPORO-MAND.	53,20	52,14	1	53,20	52,14
87.16.3	STRATIGRAFIA ATM MONOLATERALE	26,86	26,32	7	188,02	184,24
87.17.1	RX CRANIO	22,21	21,77	200	4.442,00	4.354,00
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,24	14,94	7	106,68	104,58
87.17.3	CONTROLLO RX DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,30	16,95	1	17,30	16,95
87.22	RX COL. CERV.	21,69	21,33	700	15.183,00	14.931,00
87.23	RX COL. DORS.	20,76	20,41	500	10.380,00	10.205,00
87.24	RX COL LOMB.	20,76	20,41	1200	24.912,00	24.492,00
87.29	RX COLONNA SOTTO CARICO	41,32	40,63	180	7.437,60	7.313,40
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILAT.	34,86	34,16	10	348,60	341,60
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLAT.	22,98	22,52	10	229,80	225,20
87.41	TAC TORACE	113,62	111,90	1	113,62	111,90
87.41.1	TAC TORACE CO CONTRASTO	165,47	162,71	1	165,47	162,71
87.42.1	STRATIGRAFIA TORACE BILATER.	49,06	48,08	10	490,60	480,80
87.42.2	STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.	34,60	33,91	10	346,00	339,10
87.42.3	STRATIGRAFIA MEDIASTINO	40,03	39,23	10	400,30	392,30
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILAT.	24,27	23,78	60	1.456,20	1.426,80
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLAT.	16,01	15,69	150	2.401,50	2.353,50
87.44.1	RX TORACE STANDARD	18,59	18,28	849	15.782,91	15.519,72
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	30,87	10	315,00	308,70
87.49.1	RX TRACHEA	14,98	14,68	1	14,98	14,68
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,10	49,10	10	501,00	491,00
87.61	RX COMPLETA TUBO DIGERENTE	70,50	69,09	1	70,50	69,09
87.62	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.62.1	TRANSITO ESOFAGEO	37,44	36,69	1	37,44	36,69
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31	1	47,26	46,31

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

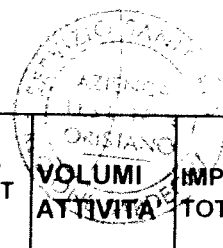
Allegato Y 2014



Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
87.62.3	RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO	59,39	58,20	1	59,39	58,20
87.63	STUDIO SERIATO TENUE	45,45	44,54	1	45,45	44,54
87.64	RX DIGERENTE BASSO	29,95	29,35	1	29,95	29,35
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65	50,62	1	51,65	50,62
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67	89,84	1	91,67	89,84
87.71	TAC RENI	95,03	93,13	1	95,03	93,13
87.71.1	TAC RENI, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,11	1	160,10	157,11
87.72	STRATIGRAFIA RENALE INCLUSA DIRETTA R	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	129,11	127,32	8	1.032,88	1.018,56
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71	52,64	1	53,71	52,64
87.77	CISTOGRAFIA	48,29	47,32	1	48,29	47,32
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	68,69	67,32	1	68,69	67,32
87.79	DIRETTA RENO VESCICALE	20,66	20,27	20	413,20	405,40
87.79.1	URETROGRAFIA	43,90	43,02	1	43,90	43,02
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	108,46	106,29	1	108,46	106,29
87.89.1	COLPOGRAFIA	55,78	54,66	1	55,78	54,66
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,30	70,85	1	72,30	70,85
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,85	72,37	1	73,85	72,37
88.01.1	TAC ADDOME SUP.	103,29	101,52	1	103,29	101,52
88.01.2	TAC ADDOME SUP. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.3	TAC ADDOME INF.	88,31	86,54	1	88,31	86,54
88.01.4	TAC ADDOME INF. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO	115,17	112,87	1	115,17	112,87
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	175,60	172,09	1	175,60	172,09
88.19	RX ADDOME	20,66	20,27	8	165,28	162,16
88.21	RX SPALLA E ARTO SUP.	21,69	21,33	400	8.676,00	8.532,00
88.22	RX GOMITO E AVAMBRACCIO	21,69	21,39	100	2.169,00	2.139,00
88.23	RX POLSO, MANO DITO	15,49	15,21	400	6.196,00	6.084,00
88.25	PELVIMETRIA	17,56	17,21	1	17,56	17,21
88.26	RX BACINO, ANCA	17,56	17,21	750	13.170,00	12.907,50
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	21,17	20,75	1050	22.228,50	21.787,50
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	17,82	17,46	600	10.692,00	10.476,00
88.29.1	RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO C	30,21	29,61	15	453,15	444,15
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA	26,34	25,81	71	1.870,14	1.832,51
88.31	RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIST	90,38	88,57	1	90,38	88,57
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,47	22,02	1	22,47	22,02
88.33.1	STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC	12,14	11,90	1	12,14	11,90
88.33.2	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	30,87	1	31,50	30,87
88.38.1	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI	103,29	101,57	1	103,29	101,57
88.38.2	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI CON CONTRAS	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.3	TAC ARTO SUP.	103,29	101,47	1	103,29	101,47
88.38.4	TAC ARTO SUP. CON CONTRASTO	154,94	152,06	1	154,94	152,06
88.38.5	TAC BACINO	86,51	84,78	1	86,51	84,78
88.38.6	TAC ARTO INF.	103,29	101,56	1	103,29	101,56
88.38.7	TAC ARTO INF. SENZA E CON CONTRASTO	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.8	ARTRO TAC	150,81	147,79	1	150,81	147,79

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2014



[Handwritten signature]

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
88.39.1	LOCALIZZ. RX CORPO ESTRANEO	15,49	15,18	1	15,49	15,18
88.90.1	EV. STRATIGR. CONTEMP. DI GHIAND. SALIV	14,98	14,68	1	14,98	14,68
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	31,25	30,63	8	250,00	245,04
88.71.4	ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROIDE	28,41	27,84	20	568,20	556,80
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	35,89	35,17	4	143,56	140,68
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATER	21,17	20,75	10	211,70	207,50
88.73.3	ECOGRAFIA DEL POLMONE	35,89	35,17	7	251,23	246,19
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	51,65	50,77	10	516,50	507,70
88.74.2	ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	43,38	42,51	20	867,60	850,20
88.74.3	ECOCOLORDOPPLER PANCREAS	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.4	ECOCOLORDOPPLER MILZA	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.5	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	34,09	33,41	13	443,17	434,33
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	32,02	31,38	20	640,40	627,60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22	7	423,01	414,54
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	32,02	31,38	10	320,20	313,80
88.77.1	ECO ARTI SUP. O INF. ARTER. O VENOSA	24,79	24,29	4	99,16	97,16
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99	30,37	4	123,96	121,48
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99	30,37	10	309,90	303,70
88.79.1	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	27,84	5	142,05	139,20
88.79.2	ECO BACINO PER LUSSAZ. CONG. ANCA	36,15	35,50	4	144,60	142,00
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	34,09	33,52	5	170,45	167,60
88.79.5	ECO PENE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
88.79.6	ECO TESTICOLI	30,99	30,37	2	61,98	60,74
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	222,08	217,64	75	16.656,00	16.323,00
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	330,02	323,42	5	1.650,10	1.617,10
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTOVASCOLARE INTI	246,35	241,42	8	1.970,80	1.931,36
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	2	392,50	386,10
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,16	1	196,25	193,16
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	1	278,89	274,06
88.92.2	ANGIO-RM DEI VASI DEL DISTRETTO TORAC	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	185,30	182,21	232	42.989,60	42.272,72
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	5	1.394,45	1.370,30
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) M	177,66	174,11	146	25.938,36	25.420,06
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) M	278,89	273,45		0,00	0,00
88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERI	246,35	241,42		0,00	0,00
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.95.3	ANGIO-RM DELL'ADDOME SUPERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.95.4	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.5	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.95.6	ANGIO-RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
TOTALE				9.172	282.790,27	277.653,05

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2014

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTAT A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------------	-------------------------	---	-------------------------	---------------------	-------------------	-------------------------------

TETTO LORDO
TETTO NETTO

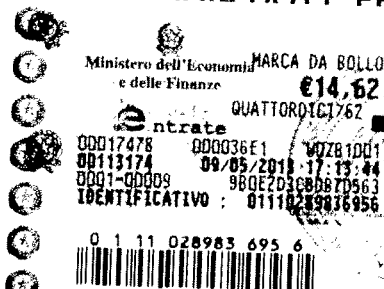
282.790,27
257.081,39

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'		8.663	183.639,01
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO	30%	2.599	55.091,70

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2015

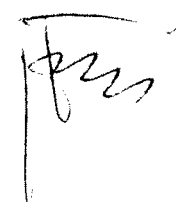
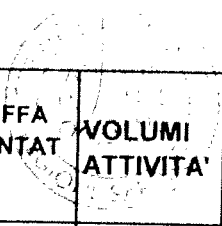


Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------	-------------------------	--	--------------------	------------------	----------------	-------------------------

87.03	TAC CRANIO-SELLA TURC. ORB.	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.1	TAC CRANIO-ENCEFALO-SELLA TURC.	160,51	157,83	1	160,51	157,83
87.03.2	TAC FACCIA SENI PARANASALI	89,35	87,56	1	89,35	87,56
87.03.3	TAC MASSICC. FACCIALE SENZA O CON CONTRASTO	142,03	139,19	1	142,03	139,19
87.03.4	TAC DENTALSCAN	103,29	101,22	1	103,29	101,22
87.03.5	TAC ORECCHIO	108,46	106,80	1	108,46	106,80
87.03.6	TAC ORECCHIO, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.03.7	TAC COLLO- GHIANDOLE SALIVARI	83,15	81,49	1	83,15	81,49
87.03.8	TAC COLLO CON O SENZA CONTRASTO	160,10	157,42	1	160,10	157,42
87.04.1	STRATIGRAFIA LARINGE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.09.1	RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DEL NECK	15,24	14,94	1	15,24	14,94
87.11.1	RX ARCATA DENT. SUP. O INF.	10,33	10,12	1	10,33	10,12
87.11.2	RX CON OCCLUSALE DI ARCATA DENT. SUP.	9,30	9,11	1	9,30	9,11
87.11.3	OPT	23,24	22,83	795	18.475,80	18.149,85
87.11.4	STRATIGR. ARCADE DENTARIE	24,27	23,78	1	24,27	23,78
87.12.1	TELERADIOGRAFIA CRANIO X CEFALOMETR.	10,33	10,12	250	2.582,50	2.530,00
87.16.1	RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIMA	14,98	14,68	50	749,00	734,00
87.16.2	STRATIGRAFIA TEMPORO-MAND.	53,20	52,14	1	53,20	52,14
87.16.3	STRATIGRAFIA ATM MONOLATERALE	26,86	26,32	7	188,02	184,24
87.17.1	RX CRANIO	22,21	21,77	200	4.442,00	4.354,00
87.17.2	RX SELLA TURCICA	15,24	14,94	7	106,68	104,58
87.17.3	CONTROLLO RX DI DERIVAZIONI LIQUORALI	17,30	16,95	1	17,30	16,95
87.22	RX COL. CERV.	21,69	21,33	700	15.183,00	14.931,00
87.23	RX COL. DORS.	20,76	20,41	500	10.380,00	10.205,00
87.24	RX COL LOMB.	20,76	20,41	1200	24.912,00	24.492,00
87.29	RX COLONNA SOTTO CARICO	41,32	40,63	180	7.437,60	7.313,40
87.37.1	MAMMOGRAFIA BILAT.	34,86	34,16	10	348,60	341,60
87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLAT.	22,98	22,52	10	229,80	225,20
87.41	TAC TORACE	113,62	111,90	1	113,62	111,90
87.41.1	TAC TORACE CO CONTRASTO	165,47	162,71	1	165,47	162,71
87.42.1	STRATIGRAFIA TORACE BILATER.	49,06	48,08	10	490,60	480,80
87.42.2	STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.	34,60	33,91	10	346,00	339,10
87.42.3	STRATIGRAFIA MEDIASTINO	40,03	39,23	10	400,30	392,30
87.43.1	RX TORACE PER COSTE BILAT.	24,27	23,78	60	1.456,20	1.426,80
87.43.2	RX TORACE PER COSTE MONOLAT.	16,01	15,69	150	2.401,50	2.353,50
87.44.1	RX TORACE STANDARD	18,59	18,28	849	15.782,91	15.519,72
87.44.2	TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO	31,50	30,87	10	315,00	308,70
87.49.1	RX TRACHEA	14,98	14,68	1	14,98	14,68
87.59.1	COLECISTOGRAFIA	50,10	49,10	10	501,00	491,00
87.61	RX COMPLETA TUBO DIGERENTE	70,50	69,09	1	70,50	69,09
87.62	RX ESOFAGO STOMACO DUODENO	50,10	49,10	1	50,10	49,10
87.62.1	TRANSITO ESOFAGEO	37,44	36,69	1	37,44	36,69
87.62.2	RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	47,26	46,31	1	47,26	46,31

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2015

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
87.62.3	RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO	59,39	58,20	1	59,39	58,20
87.63	STUDIO SERIATO TENUE	45,45	44,54	1	45,45	44,54
87.64	RX DIGERENTE BASSO	29,95	29,35	1	29,95	29,35
87.65.1	CLISMA OPACO SEMPLICE	51,65	50,62	1	51,65	50,62
87.65.2	CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO	91,67	89,84	1	91,67	89,84
87.71	TAC RENI	95,03	93,13	1	95,03	93,13
87.71.1	TAC RENI, SENZA E CON CONTRASTO	160,10	157,11	1	160,10	157,11
87.72	STRATIGRAFIA RENALE INCLUSA DIRETTA R	30,99	30,37	1	30,99	30,37
87.73	UROGRAFIA ENDOVENOSA	129,11	127,32	8	1.032,88	1.018,56
87.76.1	CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE	53,71	52,64	1	53,71	52,64
87.77	CISTOGRAFIA	48,29	47,32	1	48,29	47,32
87.77.1	CISTOGRAFIA CON DOPPIO CONTRASTO	68,69	67,32	1	68,69	67,32
87.79	DIRETTA RENO VESCICALE	20,66	20,27	20	413,20	405,40
87.79.1	URETROGRAFIA	43,90	43,02	1	43,90	43,02
87.83	ISTEROSALPINGOGRAFIA	108,46	106,29	1	108,46	106,29
87.89.1	COLPOGRAFIA	55,78	54,66	1	55,78	54,66
87.99.1	CAVERNOSOGRAFIA SEMPLICE	72,30	70,85	1	72,30	70,85
87.99.2	CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA	73,85	72,37	1	73,85	72,37
88.01.1	TAC ADDOME SUP.	103,29	101,52	1	103,29	101,52
88.01.2	TAC ADDOME SUP. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.3	TAC ADDOME INF.	88,31	86,54	1	88,31	86,54
88.01.4	TAC ADDOME INF. CON CONTRASTO	165,27	162,45	1	165,27	162,45
88.01.5	TAC ADDOME COMPLETO	115,17	112,87	1	115,17	112,87
88.01.6	TAC ADDOME COMPLETO CON CONTRASTO	175,60	172,09	1	175,60	172,09
88.19	RX ADDOME	20,66	20,27	8	165,28	162,16
88.21	RX SPALLA E ARTO SUP.	21,69	21,33	400	8.676,00	8.532,00
88.22	RX GOMITO E AVAMBRACCIO	21,69	21,39	100	2.169,00	2.139,00
88.23	RX POLSO, MANO DITO	15,49	15,21	400	6.196,00	6.084,00
88.25	PELVIMETRIA	17,56	17,21	1	17,56	17,21
88.26	RX BACINO, ANCA	17,56	17,21	750	13.170,00	12.907,50
88.27	RX FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	21,17	20,75	1050	22.228,50	21.787,50
88.28	RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE	17,82	17,46	600	10.692,00	10.476,00
88.29.1	RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO C	30,21	29,61	15	453,15	444,15
88.29.2	RX ASSIALE ROTULA	26,34	25,81	71	1.870,14	1.832,51
88.31	RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIST	90,38	88,57	1	90,38	88,57
88.31.1	RX COMPLETA DEL LATTANTE	22,47	22,02	1	22,47	22,02
88.33.1	STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC	12,14	11,90	1	12,14	11,90
88.33.2	STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO	31,50	30,87	1	31,50	30,87
88.38.1	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI	103,29	101,57	1	103,29	101,57
88.38.2	TAC 2 SPAZI INTERSOMATICI CON CONTRAS	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.3	TAC ARTO SUP.	103,29	101,47	1	103,29	101,47
88.38.4	TAC ARTO SUP. CON CONTRASTO	154,94	152,06	1	154,94	152,06
88.38.5	TAC BACINO	86,51	84,78	1	86,51	84,78
88.38.6	TAC ARTO INF.	103,29	101,56	1	103,29	101,56
88.38.7	TAC ARTO INF. SENZA E CON CONTRASTO	154,94	152,18	1	154,94	152,18
88.38.8	ARTRO TAC	150,81	147,79	1	150,81	147,79

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2015

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N. 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATA A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
88.39.1	LOCALIZZ. RX CORPO ESTRANEO	15,49	15,18	1	15,49	15,18
88.90.1	EV. STRATIGR. CONTEMP. DI .GHIAND. SALIV	14,98	14,68	1	14,98	14,68
88.71.1	ECOENCEFALOGRAFIA	31,25	30,63	8	250,00	245,04
88.71.4	ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROIDE	28,41	27,84	20	568,20	556,80
88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	35,89	35,17	4	143,56	140,68
88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA MONOLATER	21,17	20,75	10	211,70	207,50
88.73.3	ECOGRAFIA DEL POLMONE	35,89	35,17	7	251,23	246,19
88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	51,65	50,77	10	516,50	507,70
88.74.2	ECOCOLORDOPPLER FEGATO E VIE BILIARI	43,38	42,51	20	867,60	850,20
88.74.3	ECOCOLORDOPPLER PANCREAS	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.4	ECOCOLORDOPPLER MILZA	43,38	42,51	4	173,52	170,04
88.74.5	ECOCOLORDOPPLER RENI E SURRENI	34,09	33,41	13	443,17	434,33
88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	32,02	31,38	20	640,40	627,60
88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	59,22	7	423,01	414,54
88.76.2	ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI	32,02	31,38	10	320,20	313,80
88.77.1	ECO ARTI SUP. O INF. ARTER. O VENOSA	24,79	24,29	4	99,16	97,16
88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	30,99	30,37	4	123,96	121,48
88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	30,99	30,37	10	309,90	303,70
88.79.1	ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO	28,41	27,84	5	142,05	139,20
88.79.2	ECO BACINO PER LUSSAZ. CONG. ANCA	36,15	35,50	4	144,60	142,00
88.79.3	ECO MUSCOLOTENDINEA	34,09	33,52	5	170,45	167,60
88.79.5	ECO PENE	30,99	30,37	1	30,99	30,37
88.79.6	ECO TESTICOLI	30,99	30,37	2	61,98	60,74
88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	222,08	217,64	75	16.656,00	16.323,00
88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE DEL CE	330,02	323,42	5	1.650,10	1.617,10
88.91.3	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.91.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.91.5	ANGIO-RM DEL DISTRETTOVASCOLARE INTI	246,35	241,42	8	1.970,80	1.931,36
88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	2	392,50	386,10
88.91.7	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.91.8	ANGIO-RM DEI VASI DEL COLLO	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.92	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,16	1	196,25	193,16
88.92.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	1	278,89	274,06
88.92.2	ANGIO-RM DEI VASI DEL DISTRETTO TORAC	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	185,30	182,21	232	42.989,60	42.272,72
88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	274,06	5	1.394,45	1.370,30
88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MI	177,66	174,11	146	25.938,36	25.420,06
88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MI	278,89	273,45		0,00	0,00
88.94.3	ANGIO-RM DELL'ARTO SUPERIORE O INFERI	246,35	241,42		0,00	0,00
88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DE	278,89	273,90	5	1.394,45	1.369,50
88.95.3	ANGIO-RM DELL'ADDOME SUPERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
88.95.4	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	196,25	193,05	1	196,25	193,05
88.95.5	RM DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PEL	278,89	273,90	4	1.115,56	1.095,60
88.95.6	ANGIO-RM DELL'ADDOME INFERIORE	246,35	241,42	1	246,35	241,42
TOTALE				9.172	282.790,27	277.653,05

RADIOLOGIA DOTT. FRANCESCO FIORINI

Allegato Y 2015

Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	TARIFFA SCONTATI A	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTI TOTALI	IMPORTI TOTALI SCONTATI
------------------	-------------------------	--	--------------------	------------------	----------------	-------------------------

TETTO LORDO
TETTO NETTO

282.790,27
257.081,39

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'		8.663	183.639,01
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO	30%	2.599	55.091,70

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

ASLN 5 - ORISTANO
Resp. Proc. DIST. OR - PA 64
PERVENUTO IL
- 8 MAG. 2013 QW
Prot. n. 35444 del 09 MAG. 2013
Attri Du - DA - DS

Oristano, li 6 maggio 2013

Spett.le Azienda Sanitaria Locale n. 5 di
Oristano
Via Carducci n. 35
09170 - Oristano

Raccomandata a.r.
Anticipata via fax 0783 317848

Tetto di spesa triennio 2013 /2015

Con riferimento alla proposta di contratto per il triennio 2013/2015, la scrivente Struttura comunica che sottoscriverà il contratto al solo fine di garantire le continuità assistenziale nella erogazione delle prestazioni, ma la sottoscrizione è da intendersi apposta (e il tetto di spesa assegnato viene accettato) con espressa riserva di impugnare nanti il TAR Sardegna e il Tribunale di Oristano le Deliberazioni Giunta Regionale n. 49/4 del 17.12.2012 e n. 51/19 del 28.12.2012 e le conseguenti deliberazioni di Codesta ASL, siccome illegittime, nonché con riserva di recuperare da Codesta ASL e dalla Regione Sardegna tutte le maggiori somme per il tetto di spesa del 2012 (come previsto nel contratto già sottoscritto) e il 2013.

Si conferma, che, alla luce delle riserve, la sottoscrizione non è da intendere quale acquiescenza, nemmeno implicita, alle succitate deliberazioni o alla proposta di contratto.

Si chiede che la presente venga allegata al contratto per farne parte integrante e sostanziale (fermi restando gli effetti anche in caso di omessa allegazione).

Distinti saluti.


Dott. F. Fiorini
STUDIO RADIOLOGICO
Via Mameli, 16 - ORISTANO
C.R. 130020

