

ALLEGATO 1)

**ACCORDO LOCALE PER L'EROGAZIONE
DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI
TRA
L'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA
E
LA STRUTTURA PRIVATA CASA DI CURA CITTA' DI PARMA
ANNO 2018**

BRANCA	TETTO DI SPESA
RMN ANGIO-TAC *	650.000,00
ECOGRAFIE, ECOCOLORDOPPLER	100.000,00
MAMMOGRAFIA	15.000,00
MEDICINA INTERNA (ONCOLOGIA)	10.000,00
GINECOLOGIA	20.000,00
TERAPIA ONDE D'URTO	110.000,00
LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE	80.000,00
CATARATTA 2)	230.000,00
CHIRURGIA (ERNIE) 1)	42.000,00
TOTALE COMPLESSIVO	1.257.000,00
La struttura si impegna ad erogare prestazioni aggiuntive all'interno delle singole discipline, qualora necessarie a completare la visita e/o l'iter diagnostico terapeutico, in quantità non superiore al 10% del volume complessivo di prestazioni erogate all'interno della disciplina stessa (ad eccezione delle Cure Fisiche), rendicontate e registrate secondo le modalità previste nel testo	
Tali prestazioni sono ricomprese all'interno del tetto di spesa complessivo assegnato alla struttura per l'anno 2018	

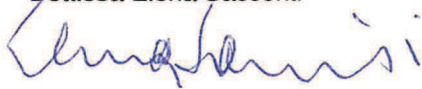
1) In caso di mancata effettuazione delle prestazioni per motivi oggettivi, il costo della visita e degli esami saranno posti a carico dell'Ausl, all'interno del tetto di spesa concordato, alle tariffe del Nomenclatore Tariffario dell'Assistenza Specialistica Ambulatoriale, con fatturazione separata.

2) La Struttura si impegna ad osservare le disposizioni che dovessero intervenire in corso d'anno relative alla tipologia della casistica da trattare e alle modalità di accesso alla prestazione.

* Abbattimento 5% RMN che assorbe quello del 2% previsto dalla Legge Finanziaria 2007 a far tempo dall'01/01/2018 REGIONE EMILIA - PARMA

Parma, **A 21 AGO. 2018**
DISTRETTO PARMA
UFFICIO LIQUIDAZIONI
Per l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Il Direttore Generale
Dott.ssa Elena Saccenti



Per la Struttura Privata

Casa di Cura Città di Parma S.p.A.
CONSIGLIERE DELEGATO
(Avv. Camilla Selvi)

