

Allegato 2

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

rivolta agli Enti privati accreditati erogatori di prestazioni di ricovero per acuti e di specialistica ambulatoriale, ivi compresa medicina dello sport, interessati a sottoscrivere accordi/addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive finalizzate al recupero delle liste di attesa anno 2022, a favore di assistiti lombardi.

L'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria (di seguito "ATS") rende noto, con riferimento alla propria deliberazione ATS n. del, che con il presente avviso intende acquisire una manifestazione di interesse da parte degli Enti privati accreditati, erogatori di prestazioni di ricovero per acuti e di specialistica ambulatoriale, ivi compresa la medicina dello sport, interessati a stipulare accordi/addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive da erogare nel corso del secondo semestre 2022, finalizzate al recupero delle liste di attesa in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21.02.2022.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse da parte dei soggetti interessati, erogatori delle prestazioni elencate in **Allegato 1**, e non può determinare dagli stessi alcuna successiva pretesa. Si precisa che le prestazioni elencate dal n. 74 al n.78 sono ad esclusivo interesse delle strutture di Medicina Sportiva ovvero strutture ambulatoriali dotate di branca di Medicina Sportiva, precisando altresì che le stesse strutture potranno manifestare il proprio interesse esclusivamente per tali prestazioni.

1. Accordi contrattuali

Saranno stipulati accordi/addendum contrattuali con risorse aggiuntive con gli Enti erogatori privati accreditati, per l'acquisizione dei volumi indicati in **Allegato 1** delle prestazioni di ricovero per acuti e di specialistica ambulatoriale, ivi compresa la medicina dello sport, da erogare a favore di assistiti lombardi.

Gli accordi/addendum contrattuali avranno durata fino al 31.12.2022 e varranno per le prestazioni aggiuntive a carico del SSR erogate nel corso del secondo semestre 2022.

Le prestazioni erogate saranno remunerate sulla base delle tariffe previste da Regione Lombardia.

In via prioritaria, l'accesso alle risorse verrà riservato alle strutture a contratto con SSR ed il conseguente pagamento delle prestazioni rese dalle stesse, sarà garantito solo se rispettate entrambe le seguenti condizioni:

- la produzione resa nell'esercizio 2022 di cui al contratto ordinario dell'area chirurgica programmata oncologica e di diagnostica strumentale deve essere complessivamente paragonabile con quella effettuata nell'anno 2019;
- le prestazioni aggiuntive erogate non siano già remunerate nell'ambito del massimo finanziabile per residenti lombardi come da contrattazione ordinaria 2022, rispettivamente il valore del 106% per la specialistica ambulatoriale e del 100% per le attività di ricovero.

In caso di mancato raggiungimento della quota massima finanziabile, la remunerazione delle prestazioni aggiuntive sarà assicurata con le risorse assegnate nella contrattazione ordinaria 2022.

In caso di superamento dei volumi messi a bando per ciascuna prestazione, l'assegnazione delle suddette risorse avverrà su base proporzionale rispetto al numero di prestazioni offerte da ciascun Ente.

La quota aggiuntiva negoziata potrà essere rimodulata ed eventualmente assegnata ad altro Ente qualora, in base all'andamento dei dati di monitoraggio, le prestazioni erogate non risultassero congrue rispetto alla numerosità attesa.

Le prestazioni aggiuntive dovranno essere rendicontate secondo le modalità definite da ATS e da Regione Lombardia.

Si precisa che gli erogatori accreditati aggiudicatari dovranno fin dal primo mese di attività essere in grado di assolvere al debito informativo di cui alla Circolare 28/san e s.m.i. e flusso SDO.

2. Requisiti per la partecipazione alla manifestazione di interesse

Per poter partecipare alla procedura finalizzata alla stipula degli accordi/addendum contrattuali l'Ente deve essere erogatore accreditato con ATS per le prestazioni di ricovero per acuti e di specialistica ambulatoriale, ivi compresa la medicina dello sport, per le quali viene presentata manifestazione di interesse.

3. Modalità per manifestare interesse

I soggetti interessati possono presentare la dichiarazione di manifestazione di interesse entro la seguente data termine:

15/06/2022

ATS si riserva di valutare in un secondo momento eventuali manifestazioni di interesse pervenute anche successivamente al termine sopra citato, compatibilmente con le risorse disponibili e residue e la necessità di contrattare ulteriori prestazioni aggiuntive.

Le manifestazioni di interesse, redatte secondo lo schema in **Allegato 2a (strutture accreditate e a contratto con SSR) - Allegato 2b (strutture accreditate)**, reperibile sul sito dell'ATS all'indirizzo www.ats-insubria.it nella sezione "Bandi di Concorso", devono essere inoltrate, pena esclusione, esclusivamente a mezzo di posta elettronica certificata PEC, al seguente indirizzo:

protocollo@pec.ats-insubria.it

Nell'oggetto della e-mail dovrà essere riportata la dicitura:

Manifestazione di interesse per il recupero delle liste di attesa 2022 - DGR n. XI/6002 del 21.02.2022

La manifestazione di interesse dovrà pervenire riportando tutta la documentazione, secondo quanto richiamato in Allegato 2a/2b, in un unico documento elettronico in formato PDF.

Il Legale Rappresentante dell'Ente, o un Procuratore delegato ai sensi di legge, dovrà apporre la **firma digitale** alla manifestazione di interesse, pena l'esclusione.

4. Procedura a seguito della manifestazione di interesse

L'ATS, una volta scaduto il termine di presentazione delle dichiarazioni di manifestazione di interesse, opererà la valutazione, tramite apposita Commissione formalmente nominata, del soddisfacimento dei requisiti previsti da parte degli Enti partecipanti all'avviso e dell'assegnazione delle risorse, secondo criteri oggettivi e trasparenti.

Terminata la fase istruttoria, l'ATS procederà all'eventuale stipula degli accordi/addendum contrattuali con le Strutture assegnatarie.

L'ATS si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione delle attività negoziali.

Per quanto non previsto dal presente avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

5. Trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'ATS per le finalità dell'avviso e verranno trattati nel rispetto delle disposizioni normative vigenti.

6. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato sul sito web dell'ATS al seguente indirizzo: www.ats-insubria.it nella sezione "Bandi di Concorso".

7. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni ci si potrà rivolgere a: UOC Programmazione Integrata e Rapporti Interdipartimentali (e-mail: uoc-piri@ats-insubria.it) oppure UOC Rete d'Offerta, Qualità e Piano Controlli (retiqualityacontrolli@ats-insubria.it)

Varese, 31.05.2022

f.to Il Direttore Generale
(Dott. Lucas Maria Gutierrez)

Allegato 2 sub a

All'Agazia di Tutela della Salute dell'Insubria
e-mail PEC: protocollo@pec.ats-insubria.it

Oggetto: dichiarazione di manifestazione di interesse per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21.02.2022 – Struttura accreditata e a contratto.

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____ presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta ATS con deliberazione n.del, per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21.02.2022

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere addendum contrattuali per la realizzazione di quanto in oggetto, allegando alla presente il prospetto con la numerosità e la tipologia delle prestazioni di ricovero per acuti e specialistica ambulatoriale/medicina dello sport, che si ritiene di poter erogare nel corso del secondo semestre 2022, aggiuntive a quanto già erogato per macroaree specialistiche (con riferimento all'area chirurgica programmata oncologica e di diagnostica strumentale) nel corso del 2019 a favore di assistiti lombardi.

DICHIARA

- di essere il Legale Rappresentante (ovvero Procuratore delegato nelle forme di legge) dell'Ente (P.IVA), con sede legale a..... in Via..... n....., erogatore di prestazioni (indicare se ricovero, ecc.) a contratto con ATS, per la Struttura (Cod.) sita in, vian.
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in premessa, non costituisce necessariamente impegno da parte dell'ATS dell'Insubria a instaurare futuri accordi contrattuali;
- di stimare che la Struttura a contratto sia in grado di utilizzare le risorse per lombardi già assegnate con la contrattazione ordinaria 2022 e che le stesse non siano sufficienti a remunerare le prestazioni aggiuntive di cui alla presente manifestazione di interesse;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per ogni comunicazione:
.....

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci, allega copia di valido documento di identità.

Luogo e data

Firmato digitalmente

Allegati:

- Copia di documento di identità del firmatario
- Copia dell'eventuale procura, nelle forme di legge
- Prospetto delle prestazioni aggiuntive proposte

**PROSPETTO DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PROPOSTE AD ATS DELL'INSUBRIA,
ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DELL'ENTE _____**

Per la Struttura _____ (Cod. _____)

FINALIZZATA AL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA 2022

Prestazioni di specialistica ambulatoriale			
Numero progressivo	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
1	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	
2	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
3	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	
4	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	
5	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	
6	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	
7	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	
8	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	
9	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	
10	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	
11	87.43.2	RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE, STERNO, CLAVICOLA	
12	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	
13	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	
14	88.21	RADIOGRAFIA DI SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE	
15	88.26	RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA	
16	88.27	RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	
17	88.28	RADIOGRAFIA DI CAVIGLIA, PIEDE	
18	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	
19	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	
20	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	
21	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	
22	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	
23	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
24	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	
25	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	

26	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
27	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	
28	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	
29	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	
30	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	
31	89.24	UROFLUSSOMETRIA	
32	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	
33	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	
34	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	
35	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
36	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	
37	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	
38	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	
39	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	
40	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	
41	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	
42	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	
43	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	
44	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	
45	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	
46	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	
47	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	
48	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	
49	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	
50	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	
51	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	
52	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (fino a 20 allergeni) (per singolo allergene)	
53	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	
54	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	
55	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	
56	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	
57	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
58	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	

59	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	
60	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	
61	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	
62	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	
63	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	
64	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	
65	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE	
66	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	
67	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	
68	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	
69	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	
70	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	
71	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	
72	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	
73	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	

Medicina dello Sport

Numero progressivo	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
74	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
75	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	
76	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	
77	89.7	PRIMA VISITA (SOLO PER MEDICINA SPORTIVA)	
78	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	

Prestazioni di ricovero per acuti

Numero progressivo	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
1	ANGIOPLASTICA CORONARICA	
2	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	
3	EMORROIDECTOMIA	
4	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	
5	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	
6	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	

7	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA	
8	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	
9	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE	
10	INTERVENTO PROTESI D'ANCA	
11	RIPARAZIONE DI ERNIA INGUINALE	

Allegato 2 sub b

All'Agazia di Tutela della Salute dell'Insubria
e-mail PEC: protocollo@pec.ats-insubria.it

Oggetto: dichiarazione di manifestazione di interesse per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21.02.2022 – Struttura accreditata

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____ presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta ATS con deliberazione n.del, per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21.02.2022

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per la realizzazione di quanto in oggetto, allegando alla presente il prospetto con la numerosità e la tipologia delle prestazioni di ricovero per acuti e specialistica ambulatoriale/medicina dello sport, che si ritiene di poter erogare nel corso del secondo semestre 2022;

DICHIARA

- di essere il Legale Rappresentante (ovvero Procuratore delegato nelle forme di legge) dell'Ente (P.IVA), con sede legale a..... in Via..... n....., erogatore di prestazioni (indicare se ricovero, ecc.) a contratto con ATS, per la Struttura (Cod.) sita in, vian.
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in premessa, non costituisce necessariamente impegno da parte dell'ATS dell'Insubria a instaurare futuri accordi contrattuali;
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per ogni comunicazione:
- di impegnarsi fin da subito ad ottemperare al debito informativo regionale mediante rendicontazione degli appositi flussi

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci, allega copia di valido documento di identità.

Luogo e data

Firmato digitalmente

Allegati:

- Copia di documento di identità del firmatario
- Copia dell'eventuale procura, nelle forme di legge
- Prospetto delle prestazioni aggiuntive proposte

**PROSPETTO DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PROPOSTE AD ATS DELL'INSUBRIA,
ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DELL'ENTE _____**

Per la Struttura _____ (Cod. _____)

FINALIZZATA AL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA 2022

Prestazioni di specialistica ambulatoriale			
Numero progressivo	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
1	31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	
2	45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	
3	45.25	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	
4	87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO	
5	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	
6	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	
7	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	
8	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE	
9	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	
10	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	
11	87.43.2	RADIOGRAFIA MONOLATERALE DI COSTE, STERNO, CLAVICOLA	
12	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	
13	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	
14	88.21	RADIOGRAFIA DI SPALLA, BRACCIO, TORACO-BRACHIALE	
15	88.26	RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA	
16	88.27	RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA	
17	88.28	RADIOGRAFIA DI CAVIGLIA, PIEDE	
18	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	
19	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	
20	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA	
21	88.73.1	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	
22	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	
23	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	
24	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	
25	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	

26	88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	
27	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	
28	88.93.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	
29	88.94.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) ARTICOLARE EFFETTUATA CON APPARECCHIATURA DEDICATA	
30	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	
31	89.24	UROFLUSSOMETRIA	
32	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	
33	89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE	
34	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	
35	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
36	89.7A.1	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA	
37	89.7A.2	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	
38	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	
39	89.7A.4	PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE	
40	89.7A.5	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	
41	89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	
42	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	
43	89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	
44	89.7A.9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	
45	89.7B.4	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	
46	89.7B.6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	
47	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	
48	89.7B.8	PRIMA VISITA ORL	
49	89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	
50	89.7C.1	PRIMA VISITA DI RADIOTERAPIA	
51	89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	
52	91.90.5	TEST EPICUTANEI A LETTURA RITARDATA [PATCH TEST] (fino a 20 allergeni) (per singolo allergene)	
53	91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)	
54	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA	
55	94.19.1	PRIMA VISITA PSICHIATRICA	
56	95.02	PRIMA VISITA OCULISTICA	
57	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	
58	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA	

59	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	
60	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	
61	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	
62	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	
63	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	
64	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE	
65	89.7B.5	PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE	
66	93.11.4	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE	
67	93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI	
68	93.01.2	VALUTAZIONE FUNZIONALE SEGMENTARIA	
69	93.11.3	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE STRUMENTALE COMPLESSA	
70	93.01.1	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	
71	93.04.2	VALUTAZIONE MANUALE DI FUNZIONE MUSCOLARE	
72	93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE	
73	89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	

Medicina dello Sport

Numero progressivo	Codice prestazione	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
74	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	
75	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	
76	89.42	TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS	
77	89.7	PRIMA VISITA (SOLO PER MEDICINA SPORTIVA)	
78	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	

Prestazioni di ricovero per acuti

Numero progressivo	Descrizione prestazione	Numero prestazioni aggiuntive PROPOSTE
1	ANGIOPLASTICA CORONARICA	
2	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	
3	EMORROIDECTOMIA	
4	INTERVENTI CHIRURGICI PER MELANOMA	
5	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO COLON	
6	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO MAMMELLA	

7	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO PROSTATA	
8	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MALIGNO RETTO	
9	INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DEL POLMONE	
10	INTERVENTO PROTESI D'ANCA	
11	RIPARAZIONE DI ERNIA INGUINALE	