



Servizio Sanitario della Toscana
www.usl11.toscana.it

CONVENZIONE TRA AZIENDA USL 11 EMPOLI E EUMEDICA SRL
PER L'ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI
ODONTOIATRIA - PERIODO 1.2.2015 - 31.12.2017.

Sommario**PREMESSO**

ART. 1 - OGGETTO, TARiffe E TETTI DELLA CONVENZIONE	4
1.1. Richiamo validità premesse.	10
1.2. Oggetto della convenzione.	11
1.3. Specifiche per le prestazioni di odontoiatria.	11
1.4. Specifiche per le attività di odontoiatria.	12
1.5. Tariffe applicate alle prestazioni erogate.	12
1.6. Tetto di spesa e volume di attività specifici per la Struttura.	13
1.7. Utilizzo programmato del tetto di spesa e del volume di attività specifico.	14
ART. 2 - DURATA, DECORRENZA, RISOLUZIONE, RECESSO E POSSIBILITA' DI PROROGA TECNICA DELLA CONVENZIONE.	15
2.1. Durata.	15
2.2. Decorrenza.	15
2.3. Risoluzione.	15
2.4. Recesso.	18
2.5. Possibilità di attivare una proroga tecnica.	18
ART. 3 - OBBLIGHI DELLA STRUTTURA	19
3.1. Conformità professionali e di qualità.	19
3.2. Rispetto della libera scelta del cittadino nei limiti della programmazione definita.	19
3.3. Rispetto dei parametri fissati dalla Regione Toscana.	20
3.4. Utilizzo dei sistemi informatici ed informativi regionali ed aziendali.	20
3.5. Rispetto dei tempi massimi di erogazione delle prestazioni.	21
3.6. Erogazione delle prestazioni e prescrizioni SSN.	22
3.7. Corretta gestione della posizione economica dell'utente nei confronti del ticket.	23
3.8. Corretta rendicontazione delle prestazioni.	24
3.9. Carta dei servizi dell'utente.	25
3.10. Tutela dell'utente.	26
3.11. Obblighi di pubblicazione.	26
3.12. Rispetto del Codice Etico dell'Azienda.	27
3.13. Rispetto del Codice di Comportamento dell'Azienda.	27
3.14. Rispetto della tutela della riservatezza dei dati personali e delle norme di trattamento degli stessi.	27

3.15. Prevenzione della corruzione - divieto di pantouflage (passaggio di un alto funzionario dal settore pubblico a quello privato).	29
3.16. Incompatibilità.	30
3.17. Coperture assicurative.	31
<hr/>	
ART. 4 - OBBLIGHI DELL'AZIENDA	31
4.1. Rispetto dei termini di pagamento.	31
ART. 5 - FATTURAZIONE DELLE PRESTAZIONI E PAGAMENTO DELLE STESSE	31
5.1. Modalità di fatturazione delle prestazioni.	31
5.2. Modalità di trasmissione delle fatture.	32
5.3. Documentazione a corredo della fattura.	32
5.4. Modalità e termini di pagamento.	33
5.6. Modalità di fatturazione del ticket.	33
ART. 6 - VERIFICHE E CONTROLLI	34
6.1. Controlli da parte dell'Azienda.	34
ART. 7 - PENALI	34
7.1. Penali per inadempimento o violazione degli obblighi.	34
ART. 8 - REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO	35
8.1. Registrazione in caso d'uso.	35
8.2. Imposta di bollo.	35
ART. 9 - FORO COMPETENTE PER LA RISOLUZIONE DI CONTROVERSIE	36
9.1. Foro competente.	36
ART. 10 - DISPOSIZIONI TRANSITORIE	36
10.1. Avvio a regime nuova convenzione per l'anno 2015.	36
ART. 11 - DISPOSIZIONI FINALI	37
11.1. Responsabili della convenzione.	37
11.2. Prestazioni straordinarie.	37
11.3. Prestazioni non autorizzate.	37
ALLEGATO A)	39
ALLEGATO B)	44
ALLEGATO C)	50
ALLEGATO D)	59

**CONVENZIONE TRA AZIENDA USL 11 EMPOLI E EUMEDICA SRL
PER L'ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI
ODONTOIATRIA - PERIODO 1.2.2015 - 31.12.2017.**

Tra

l'Azienda USL 11 Empoli, di seguito denominata "Azienda", Codice Fiscale e Partita IVA 04616830487, con sede legale in Empoli Via dei Cappuccini n° 79, nella persona del Dott. Gabriele Marconcini, nato a Trento (TN), il 14/11/1970 non in proprio, ma nella sua qualità di Direttore della U.O.C. Servizi Amministrativi per l'Erogazione delle Prestazioni dell'Azienda, delegato alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n.371 del 29 /12/2014;

e

la struttura "Eumedica srl", successivamente denominato "Struttura", codice fiscale e partita IVA n. 005121680481, con sede legale a Certaldo (FI) in Via Mazzini n.49-51, nella persona del proprio rappresentante legale Sig. Gorini Claudio, nato a Castelfiorentino il 04/06/1954, domiciliato per la carica presso la sede della Struttura;

PREMESSO

- che il D.Lgs n.502 del 1992, e successive modifiche ed integrazioni, all'art. 8 bis, rubricato

"Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali", prevede che le regioni assicurino i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali nonché di soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali;

- che, ai sensi della stessa disposizione legislativa, la realizzazione di strutture sanitarie e l'esercizio di attività sanitarie per conto del Servizio sanitario nazionale e l'esercizio di attività sanitarie a carico del Servizio sanitario nazionale sono subordinate, rispettivamente, al rilascio delle autorizzazioni, dell'accreditamento istituzionale, nonché alla stipulazione degli accordi contrattuali;
- che ai sensi dell'Art. 8-quinquis del medesimo D.Lgs 502/1992 e s.m., la regione e le unità sanitarie locali stipulano con strutture private accreditate contratti che indicano, tra l'altro, il volume massimo di prestazioni che le strutture presenti nell'ambito territoriale della medesima unità sanitaria locale, si impegnano ad assicurare, distinto per tipologia e per modalità di assistenza; i requisiti del servizio da rendere, con particolare

riguardo ad accessibilità, appropriatezza clinica ed organizzativa, tempi di attesa e continuità assistenziale; il corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate, globalmente risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extra-tariffaria delle funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali; il debito informativo delle strutture erogatrici per il monitoraggio degli accordi pattuiti e le procedure che dovranno essere seguite per il controllo esterno della appropriatezza e della qualità della assistenza prestata e delle prestazioni rese, secondo quanto previsto dalla normativa;

- che l'Art. 8-octies dispone l'attivazione da parte della Regione e delle aziende unità sanitarie locali di un sistema di monitoraggio e controllo sulla definizione e sul rispetto degli accordi contrattuali da parte di tutti i soggetti interessati nonché sulla qualità della assistenza e sulla appropriatezza delle prestazioni rese;
- che la deliberazione del Consiglio Regionale Toscano n° 163 del 8.10.2003, in recepimento del

DPCM 29.11.2001, approva il progetto odontoiatria confermando ed estendendo gli interventi previsti dalla normativa nazionale (assistenza odontoiatrica e protesica a determinate categorie di soggetti in condizioni di particolare vulnerabilità) articolando la tipologia di prestazioni da assicurare in tre livelli assistenziali;

- con la deliberazione di Giunta n. 426 del 26.5.2014 la Regione Toscana ha inteso regolare del Progetto odontoiatria più chiaramente: accesso, appropriatezza e compartecipazione alla spesa valorizzando i criteri di semplificazione ed equità, riportando all'allegato B) le prestazioni odontoiatriche da assicurare ai cittadini residenti;
- che la deliberazione della Giunta Regionale Toscana n° 861 del 6.9.2004 fornisce alle Aziende gli indirizzi applicativi in riferimento alla delibera del Consiglio Regionale n° 163/2003;
- che la legge regionale Toscana del 25 febbraio 2005, n.40, e successive modificazioni ed integrazioni, agli articoli 74 e seguenti, dispone che l'erogazione delle prestazioni necessarie al conseguimento dei livelli di assistenza definiti dalla programmazione regionale da parte delle strutture private avvenga con riferimento ai criteri

di cui al comma 1 dell'articolo 76 della medesima legge regionale, ed a seguito di negoziazione fra l'azienda sanitaria e la struttura privata effettuata sulla base di volumi prefissati di prestazioni, in riferimento alle tariffe determinate dalla Giunta Regionale;

- che, ai sensi del sopra richiamato articolo 76 della legge regionale n. 40 del 2005, rubricato "Erogazione delle prestazioni da parte delle strutture private", e successive modificazioni ed integrazioni, in base al grado di copertura del fabbisogno, agli esiti delle procedure di accreditamento e delle verifiche della qualità delle prestazioni, le aziende unità sanitarie locali individuano le istituzioni sanitarie private che esercitino sul territorio un ruolo di integrazione con la struttura pubblica al fine di assicurare l'erogazione delle prestazioni necessarie al conseguimento dei livelli di assistenza definiti dalla programmazione regionale;
- che la citata deliberazione Giunta Regionale Toscana n° 426 del 26.5.2014 fornisce le linee di indirizzo per l'implementazione dell'offerta odontoiatrica in Toscana per il triennio 2015 - 2017;

- che per stipulare i contratti le strutture ambulatoriali private devono essere autorizzate ai sensi della L.R.T. 51/2009;
- che la Struttura possiede i requisiti di autorizzazione e di accreditamento richiesti dalle dette norme per stipulare il presente accordo con riferimento alle branche/prestazioni specialistiche meglio specificate negli stessi;
- che la Struttura, contestualmente alla sottoscrizione del presente atto, deposita agli atti di questa Azienda la nota di autorizzazione rilasciata dal Comune competente per territorio, nonché il decreto regionale di accreditamento, come di seguito riportati:
 - a) Autorizzazione del Comune di Certaldo n.26/2002;
 - b) Decreto Dirigenziale di accreditamento della Regione Toscana n. 1397 del 03/04/2012;
- che le prestazioni di cui all'oggetto sono erogate alle tariffe previste dal Nomenclatore Tariffario regionale adottato dalla Giunta Regionale con la Deliberazione n.723 del 04/08/2011 e successive modifiche e integrazioni - con le specifiche del catalogo delle prestazioni specialistiche di cui alla D.G.R.T. 638 del 29/07/2013 -, in recepimento del nomenclatore tariffario nazionale pubblicato con

DM Sanità del 18/10/2012, mentre per quanto riguarda i manufatti protesici si fa riferimento all'accordo regionale di cui alla delibera del Consiglio Regionale della Toscana n° 163 del 8.10.2003, fatto salvo lo sconto sulle medesime come contrattato e di seguito indicato;

- che a conclusione di una serie di incontri tenutisi in data 27.10.2014, 11.11.2014 e 20.11.2014 tra l'Azienda e le Strutture Private Accreditate presenti sul territorio di competenza dell'Azienda è stata sottoscritta da tutte le strutture una nota conclusiva il 28.11.2014 prot.n.41797 nella quale le stesse si sono dichiarate disponibili alla sottoscrizione di una nuova convenzione, con copertura paritaria dei volumi prestazionali pari al 25% trattandosi di quattro strutture, alle condizioni definite il 20.11.2014 riportate nella presente convenzione;
- che la Struttura ha capacità produttiva per rispondere alle necessità dell'Azienda;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - OGGETTO, TARiffe E TETTI DELLA CONVENZIONE

1.1. Richiamo validità premesse.

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

1.2. Oggetto della convenzione.

La presente convenzione regola i rapporti tra l'Azienda e la Struttura in merito all'effettuazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di odontoiatria, con fornitura di protesi dentali ed apparecchi ortodontici così come indicate nell'allegato A) - dettaglio specifico prestazioni - e nell'allegato B) - gruppi prestazioni con volumi. I volumi dei gruppi di prestazioni indicati nell'allegato B) sono orientativi e flessibili fermo restando il volume economico complessivo. Analoga reciproca flessibilità è prevista fra i valori economici dei due gruppi di prestazione (specialistica e dispositivi protesici), sempre fermo restando il volume economico complessivo.

1.3. Specifiche per le prestazioni di odontoiatria.

Le prestazioni di cui all'allegato A) sono svolte in autonomia presso la sede della Struttura. La Struttura, per lo svolgimento delle attività previste, si impegna ad assicurare una dotazione organica in linea con gli standard. Per la gestione del piano di cura dell'assistito verrà utilizzato l'apposito modulo allegato sotto la lettera C).

1.4. Specifiche per le attività di odontoiatria.

La Struttura eroga prestazioni in regime convenzionale a soli residenti/assistiti dell'Azienda USL 11 Empoli. L'erogazione di prestazioni a residenti/assistiti di altre Aziende Sanitarie o della Regione Umbria è assicurata dall'Azienda.

1.5. Tariffe applicate alle prestazioni erogate.

Le tariffe che l'Azienda corrisponderà alla Struttura per le prestazioni di Odontoiatria sono quelle previste dal nomenclatore tariffario regionale e dal tariffario di cui alla deliberazione del Consiglio Regionale della Regione Toscana n° 163/2003 per i manufatti, da intendersi validi per l'intera durata del contratto. A tutte le predette tariffe la Struttura deve applicare lo specifico sconto pattuito tra le parti pari al 20% - a valere sia sulle prestazioni che sui manufatti -, già comprensivo dello sconto del 2% di cui alla Legge Finanziaria anno 2007 nr. 296 del 2006, articolo 1, comma 796, lettera O); per la prestazione cod.23.20.3 "ricostruzione di dente o radice con uso di perni endocanalari" lo sconto da applicare è del 10%; per la prestazione "visita generale" lo sconto pattuito tra le parti è invece pari al 100%. Le

tariffe riconosciute dall'Azienda alla Struttura per le prestazioni erogate, così come definite nel presente comma - salvo eventuali modifiche normative cogenti e/o del nomenclatore tariffario regionale e/o D.C.R.T. 163/2003-, rimangono ferme per l'intera durata della convenzione, senza previsione di alcun ulteriore riconoscimento economico.

1.6. Tetto di spesa e volume di attività specifici per la Struttura.

Sono definiti per la Struttura - fatte salve possibili revisioni disposte dal livello nazionale, regionale o di area vasta - i seguenti specifici tetti di spesa annui omnicomprensivi (costo lordo a carico dell'Azienda, incluse eventuali imposte, tasse, oneri e contributi a qualsiasi titolo dalla stessa dovuti), i tetti al netto dello sconto e i volumi annui di attività, con riferimento ai periodi temporali indicati:

	Tetto di spesa € 1) lordo 2) al netto dello sconto 20% su prestazioni e manufatti, del 10% su cod.n.23.20.3 e del 100% su visite	Volume di attività massimo
Anno 2015 (dal 01/02/2015)	1) 278.307,00 2) 202.608,00	Vedi dettaglio allegato B)
Anno 2016	1) 303.608,00 2) 221.027,00 Salvo diverse disposizioni nazionali, regionali, di area vasta o Aziendali	Come da allegato B) salvo modifiche richieste dall'Aziend a
Anno 2017	1) 303.608,00 2) 221.027,00 Salvo diverse disposizioni nazionali, regionali, di area vasta o Aziendali	Come da allegato B) salvo modifiche richieste dall'Aziend a

**1.7. Utilizzo programmato del tetto di spesa e del
volume di attività specifico.**

La Struttura dovrà distribuire il più possibile in modo uniforme il numero delle prestazioni erogate durante tutto il corso dell'anno, nel rispetto dei valori massimi del tetto di spesa e del volume di attività di cui al comma 6. La distribuzione delle prestazioni avverrà sulla base degli indirizzi dell'Azienda, mediante utilizzo dell'apposito sistema informatico gestionale CUP. La Struttura definirà la programmazione standard (eventualmente

ridotta per i periodi estivi e di festività) con gli uffici amministrativi preposti, indicati dal RUP di cui all'art. 11 della presente convenzione, secondo le indicazioni del DEC indicato al medesimo articolo. L'Azienda potrà chiedere di modificare tempestivamente tale programmazione ognqualvolta si renda necessario al fine di garantire i tempi di attesa fissati dall'Regione Toscana per l'accesso alle prestazioni, nel rispetto dei tetti e dei volumi fissati. Per tale programmazione la Struttura dovrà comunicare i giorni dedicati alla manutenzione delle apparecchiature e ogni altro periodo di sospensione o chiusura si renda necessario per qualsiasi motivazione.

ART. 2 - DURATA, DECORRENZA, RISOLUZIONE, RECESSO E POSSIBILITA' DI PROROGA TECNICA DELLA CONVENZIONE.

2.1. Durata.

La convenzione ha una durata fissata in trentacinque mesi.

2.2. Decorrenza.

La convenzione decorre dalla data di sottoscrizione e avrà durata fino al 31/12/2017.

2.3. Risoluzione.

La Struttura può richiedere la risoluzione della convenzione in caso di impossibilità ad eseguirla

qualora si manifestino condizioni non previste che comportino eccessiva onerosità delle prestazioni o per il verificarsi di eventi straordinari. In tali casi il preavviso non potrà avvenire prima del 31.3.2015, né essere inferiore a mesi sei e dovrà comunque essere garantita la conclusione di tutte le prestazioni programmate. Non costituisce viceversa causa di risoluzione l'inagibilità temporanea della Struttura o delle apparecchiature in dipendenza di fatti eccezionali quali incendi o guasti. Sarà compito della Struttura ricercare le temporanee soluzioni sostitutive più appropriate.

L'Azienda può richiedere la risoluzione della convenzione in caso di mancato rispetto delle disposizioni della presente convenzione e/o di gravi inadempienze nell'erogazione del servizio. In questi casi l'Azienda è tenuta a contestare per iscritto le inadempienze stesse, con fissazione del termine entro il quale devono essere rimosse. Trascorso inutilmente il termine fissato, l'Azienda ha facoltà di risolvere la convenzione. A titolo esemplificativo ma non esaustivo, costituiscono causa di risoluzione della convenzione:

- cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, stato di moratoria;

- frode, grave negligenza, violazione degli obblighi e delle condizioni normative e contrattuali;
- interruzione non motivata del servizio;
- perdita dei requisiti previsti per la stipula della convenzione;
- cessione della convenzione, salvo i casi consentiti dalla legge;
- violazione delle norme igieniche, sanitarie ed infortunistiche;
- inosservanza degli obblighi contributivi e retributivi;
- rifiuto di osservare gli indirizzi forniti dall'Azienda o applicazione non conforme degli stessi;
- dopo due contestazioni scritte relative ad una non corretta erogazione del servizio;
- violazione del Codice Etico dell'Azienda, di cui al successivo art. 3, comma 9;
- violazione dei principi del Codice di Comportamento di cui al successivo art. 3, comma 10;
- riscontrata esistenza di situazioni di incompatibilità di cui al successivo art. 3, comma 17; tale violazione sarà motivo di segnalazione alla Regione Toscana al fine di valutare una eventuale revoca dell'accreditamento.

Nei casi di cui al presente articolo l'Azienda sarà tenuta a riconoscere il corrispettivo del servizio erogato fino al giorno della risoluzione, dedotte le spese sostenute, riservandosi la facoltà di applicare la penale di cui all'art. 7, comma 1, se ricorrono le condizioni e procedere per il risarcimento dei danni conseguenti all'inadempimento ovvero al mancato rispetto del Codice Etico che abbia provocato una lesione all'immagine ed onorabilità dell'Azienda. L'esecuzione in danno non esime la Struttura dalla responsabilità civile e penale in cui la stessa incorra a norma di legge per i fatti determinanti la risoluzione.

2.4. Recesso.

L'Azienda può recedere dalla convenzione (art. 1373, comma 2, C.C.) per motivate esigenze di pubblico interesse da comunicarsi alla Struttura con almeno sei mesi di anticipo mediante PEC (Posta Elettronica Certificata). In tali casi nessun indennizzo è dovuto alla Struttura da parte dell'Azienda.

2.5. Possibilità di attivare una proroga tecnica.

E' consentita all'Azienda la possibilità di attivare, prima della scadenza della convenzione, con un preavviso di almeno 30 giorni, una proroga tecnica di mesi tre qualora si rendesse necessaria

per l'espletamento delle nuove procedure di affidamento del servizio o per approfondire i contenuti della nuova convenzione.

ART. 3 - OBBLIGHI DELLA STRUTTURA

3.1. Conformità professionali e di qualità.

La Struttura assicura che le prestazioni oggetto della presente convenzione erogate presso la propria sede, debitamente autorizzata dal Comune di Certaldo, siano effettuate da personale qualificato, nel pieno rispetto dei dettami della professione sanitaria, con l'uso di idonee apparecchiature, strumentazioni e materiale di consumo. La Struttura si impegna ad utilizzare personale adeguatamente formato e garantisce per lo stesso un costante aggiornamento nel rispetto dei crediti formativi previsti dalla normativa vigente. Nel caso di esami che necessitano di particolare preparazione, tutti gli operatori della Struttura, così come degli altri punti dell'Azienda addetti alla prenotazione, sono tenuti a fornire agli utenti le informazioni necessarie.

3.2. Rispetto della libera scelta del cittadino nei limiti della programmazione definita.

Le prestazioni sono eseguite dalla Struttura nel rispetto del diritto alla libera scelta del

cittadino, esercitato in fase di prenotazione CUP, momento nel quale l'utente ha deciso di rivolgersi ai servizi erogati dai presidi dell'Azienda, ivi compresi i servizi erogati dalla Struttura in regime di convenzione. Tale diritto è comunque vincolato al rispetto dei tetti e dei volumi fissati dalla programmazione di cui alla presente convenzione.

3.3. Rispetto dei parametri fissati dalla Regione Toscana.

La Struttura si impegna a rispettare i parametri di qualità nel tempo fissati dalla Regione Toscana.

3.4. Utilizzo dei sistemi informatici ed informativi regionali ed aziendali.

La Struttura si impegna ad adottare i supporti informativi prefissati dalla Regione Toscana per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni e ad utilizzarli correttamente secondo le direttive stabilite dalla stessa. La Struttura utilizza il sistema informatico di prenotazione unica (CUP), per programmare le attività, prenotare le richieste di prestazioni e contabilizzarle sul medesimo. Le prenotazioni possono essere effettuate sia tramite l'Azienda che con la Struttura stessa, mediante la gestione di un proprio sportello della rete di prenotazione (CUP). Le modalità di

prenotazione e contabilizzazione sono quelle nel tempo vigenti, indicate nella specifica procedura CUP e in specifiche circolari applicative eventualmente trasmesse dagli uffici amministrativi del RUP. Ove sia necessario apportare variazioni agli appuntamenti già prenotati, dovrà essere effettuata dalla Struttura una tempestiva e motivata comunicazione a mezzo e-mail agli uffici amministrativi preposti dell'Azienda, indicati dal RUP di cui all'art. 11 della presente convenzione.

La Struttura è tenuta ad assolvere il debito informativo in tempo reale necessario ad assicurare il monitoraggio degli accordi pattuiti, delle attività svolte, della verifica della appropriatezza e della qualità dell'assistenza prestata, nonché ai fini della valutazione complessiva dei risultati raggiunti.

3.5. Rispetto dei tempi massimi di erogazione delle prestazioni.

La Struttura si impegna a concorrere con l'Azienda all'erogazione delle prestazioni entro i tempi massimi fissati dalle disposizioni normative nazionali e regionali. Si impegna, altresì, ad iniziare il piano di cura di norma entro 30 giorni. La Struttura si impegna ad effettuare le prestazioni

programmate evitando spostamenti degli appuntamenti prenotati. L'annullamento ed il conseguente spostamento delle prestazioni prenotate è da ritenersi occasionale e legato esclusivamente ad impossibilità tecniche di esecuzione dell'esame, quali, ad esempio, guasti alle apparecchiature. In tale situazione la Struttura garantirà il recupero del tempo di fermo macchina dovuto a disfunzioni tecniche o ad altre cause direttamente imputabili alla struttura stessa.

3.6. Erogazione delle prestazioni e prescrizioni SSN.

L'accesso alle prestazioni odontoiatriche è previsto dalla normativa vigente come "libero accesso" ovvero senza la prescrizione medica redatta su ricettario del SSN. L'accesso alla visita specialistica odontoiatrica può avvenire solo su prenotazione tramite CUP. Il cittadino può accedere alla Struttura anche senza avere prenotato la prestazione presso un punto CUP aziendale; in tal caso, la Struttura procede direttamente alla prenotazione. Successivamente alla visita, viene compilato il piano di cura tramite il quale l'odontoiatra, valutate le necessità dell'utente, garantisce le prestazioni appropriate. Rimane comunque ferma la

possibilità per l'utente di interrompere il trattamento in qualsiasi momento, su sua libera scelta, accedendo ad altra struttura pubblica o privata accreditata.

3.7. Corretta gestione della posizione economica dell'utente nei confronti del ticket.

Per quanto riguarda le modalità di compartecipazione alla spesa sanitaria, al fine di procedere al regolare incasso delle somme dovute, la struttura dovrà fare riferimento a quanto disciplinato dall'allegato A alla citata DGRT 426/2014.

La Struttura rilascia all'utente ricevuta di pagamento o fattura utile per eventuali adempimenti fiscali, corredata del riepilogo delle prestazioni specialistiche effettuate in base al piano di trattamento preventivamente concordato e sottoscritto.

Per ogni prestazione erogata la Struttura dovrà assicurare la corretta gestione della posizione economica dell'utente per l'accesso ai servizi, in regime di esenzione ove sussiste il diritto, o con la compartecipazione alla spesa ove previsto dalle normative. Laddove sia dovuta la compartecipazione alla spesa, il versamento della stessa dovrà avvenire prima dell'erogazione della prestazione

presso un qualsiasi punto dell'Azienda o presso la Struttura, anche immediatamente prima dell'esecuzione della stessa. La Struttura rilascerà ricevuta a nome della Struttura precisando che trattasi di prestazioni erogate in convenzione con il SSN/SSRT/Azienda USL 11 Empoli. In quest'ultimo caso, a fronte del corrispettivo versato dall'Azienda per la prestazione erogata, la Struttura verserà all'Azienda il corrispettivo del ticket e/o del ticket aggiuntivo dovuti dall'utente, dietro presentazione di fattura da parte dell'Azienda.

3.8. Corretta rendicontazione delle prestazioni.

Le prestazioni erogate dovranno essere rendicontate correttamente, con correlazione alle specifiche prenotazioni, contabilizzazioni e eventuali incassi, ciascuna nello specifico giorno e ora di esecuzione. Effettuata la prestazione sarà cura della Struttura acquisire dall'utente l'attestazione dell'effettiva fruizione della stessa mediante apposizione, ad ogni accesso, della propria firma sulla richiesta o sul piano di cura al fine di attestare l'avvenuta erogazione della prestazione stessa.

Al termine di ogni seduta, o comunque entro il giorno lavorativo immediatamente successivo, la

Struttura assicura l'aggiornamento della lista dei soggetti prenotati con la conferma dell'effettiva erogazione delle relative prestazioni nel sistema informatico di prenotazione unica (CUP), di cassa e rendicontazione. Per le prestazioni multiple - piano di cura con più prestazioni erogate in tempi diversi-, la Struttura, contestualmente alla registrazione dell'erogazione dell'ultima prestazione, provvede a chiudere l'intero documento contabile con la funzione "contabilizza" del sistema informatico. Alla fine di ciascun mese dovrà essere elaborato ed inviato il rendiconto di cassa degli incassi delle compartecipazioni. La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'Azienda e della Regione Toscana, secondo le modalità stabilite dalla normativa nazionale e dalle disposizioni regionali.

3.9. Carta dei servizi dell'utente.

Ai sensi di quanto previsto dalla legge n. 273 del 1995 e dalla Legge Regionale n. 40 del 2005, la Struttura adotta ed attua una propria Carta dei Servizi sulla base di principi indicati dalla Direttiva del P.C.M. del 27 gennaio 1994, dello schema generale di riferimento della "Carta dei

Servizi Pubblici Sanitari", emanata con DPCM del 19 maggio 1995 e della delibera della G.R.T. n. 675 del 12 luglio 2004 recante "Linee guida per la carta dei servizi sanitari". Di detta Carta dei Servizi è data adeguata pubblicità agli utenti e inviata copia alla U.O.C. Servizi Amministrativi per l'Erogazione delle Prestazioni. La Struttura si impegna ad adempiere ai doveri di informazione dei cittadini previsti dai commi 3 e 4 dell'art. 76 della L.R.T. n. 675/2004 sopra citata.

3.10. Tutela dell'utente.

La Struttura si impegna a riconoscere il diritto alla tutela dell'utente attuando modalità per il suo esercizio nel rispetto delle disposizioni previste dalla delibera della Giunta Regionale Toscana n. 462 del 17 maggio 2004 e dal Regolamento di pubblica tutela dell'Azienda.

3.11. Obblighi di pubblicazione.

Nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs 33 del 14.3.2013, art. 41, comma 6, la Struttura, in quanto erogatore di prestazioni per conto del servizio sanitario, è tenuta ad indicare nel proprio sito, in un' apposita sezione denominata "Liste di attesa", i tempi di attesa previsti e i tempi medi effettivi di attesa per le seguenti sei tipologie di prestazioni:

visita e controllo per cure odontoiatriche, cure ortodontiche, cure protesiche.

3.12. Rispetto del Codice Etico dell'Azienda.

La Struttura è tenuta a far osservare a tutti i professionisti e a tutto il personale operante a qualsiasi titolo nella Struttura stessa i principi contenuti nel Codice Etico dell'Azienda, adottato con deliberazione del Direttore Generale n.70 del 15/04/2013, del quale viene consegnata copia in occasione della stipula della presente convenzione.

3.13. Rispetto del Codice di Comportamento dell'Azienda.

La Struttura è tenuta a far osservare a tutti i professionisti e a tutto il personale operante a qualsiasi titolo nella Struttura stessa i principi contenuti nel codice di comportamento dell'Azienda adottato con deliberazione nr. 306 del 31/12/2013.

3.14. Rispetto della tutela della riservatezza dei dati personali e delle norme di trattamento degli stessi.

L'Azienda, ai sensi del Regolamento Aziendale in materia di protezione dei dati personali, di attuazione al D.Lgs n. 196/2003, nomina la Struttura, nella persona del proprio rappresentante legale, Sig.Gorini Claudio, responsabile esterno del

trattamento dei dati personali effettuati in forza della presente convenzione, il quale si obbliga a:

- a) trattare i dati ai soli fini dell'espletamento dell'incarico ricevuto;
- b) adempiere agli obblighi previsti dal codice per la protezione dei dati personali;
- c) rispettare le istruzioni specifiche eventualmente ricevute per il trattamento dei dati personali;
- d) informare sulle misure di sicurezza adottate e sulle eventuali successive modifiche;
- e) informare immediatamente l'Azienda in caso di situazioni anomale o di emergenza;
- f) nominare i propri incaricati del trattamento dati.

Tutto il personale della Struttura impegnato nelle attività oggetto della presente convenzione è tenuto al segreto professionale e a rispettare la normativa per la tutela della riservatezza dei dati personali e sensibili.

Prima dell'erogazione della prestazione sanitaria la Struttura acquisisce il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili.

3.15. Prevenzione della corruzione - divieto di pantoufle (passaggio di un alto funzionario dal settore pubblico a quello privato).

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 53 del D.lgs 165/2001, così come modificato dalla Legge 190/2012, e dal Piano Nazionale Anticorruzione, è fatto divieto a dipendenti dell'Azienda che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali concernenti le attività della presente convenzione (o analoghe precedenti) di svolgere nei tre anni successivi alla cessazione dal rapporto di pubblico impiego attività lavorativa o professionale presso la Struttura. La Struttura si impegna quindi a non instaurare rapporti di lavoro o professionali con il predetto personale dell'Azienda fino a tre anni dopo la cessazione consapevole che i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dalla predetta normativa, sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti. Sono altresì integralmente richiamate nel

presente comma tutte le previsioni già sottoscritte con il Patto di Legalità/Protocollo di Integrità.

3.16. Incompatibilità.

La Struttura non può avere nessun rapporto di lavoro o professionale diretto con il personale medico, sanitario o di altri ruoli dipendente dell'Azienda o di altre Aziende/Enti del SSN, indipendentemente dal fatto che sia a rapporto esclusivo o non esclusivo con la stessa. Identico divieto vige per il personale medico convenzionato con l'Azienda. Il medesimo personale medico dipendente e convenzionato non può svolgere attività libero professionale presso la Struttura, anche se la disciplina autorizzata non è oggetto della presente convenzione. Il personale medico, sanitario o di altri ruoli dipendente dell'Azienda, non può altresì, essere titolare o compraticipe di quote della società nella quale si è costituita la Struttura. La Struttura si impegna a mantenere il proprio organico nel rispetto delle predette incompatibilità e si impegna a non utilizzare personale incompatibile e a verificare tale stato mediante l'acquisizione di apposita dichiarazione scritta, resa dai soggetti comunque operanti nella Struttura, dalla quale risulti la situazione

lavorativa e professionale degli stessi. Della verifica viene data comunicazione scritta al RUP dell'Azienda entro il 31 gennaio e il 31 Luglio di ogni anno.

3.17. Coperture assicurative.

La Struttura attiva e mantiene idonee coperture assicurative per la responsabilità civile verso terzi ivi compreso per prestazioni che possono essere rese presso sedi dell'Azienda.

ART. 4 - OBBLIGHI DELL'AZIENDA

4.1. Rispetto dei termini di pagamento.

L'Azienda si impegna a rispettare i termini di pagamento di cui al successivo articolo 5, commi 4 e 5, fatte salve eventuali interruzioni dei termini in presenza di contestazioni scritte relative al mancato rispetto delle condizioni previste in convenzione.

ART. 5 - FATTURAZIONE DELLE PRESTAZIONI E PAGAMENTO

DELLE STESSE

5.1. Modalità di fatturazione delle prestazioni.

La struttura presenta all'Azienda fattura entro il giorno dieci (10) del mese successivo a quello di riferimento, nella quale verrà indicato:

- a) il numero e la tipologia delle prestazioni erogate nel mese di riferimento;

- b) l'importo lordo delle prestazioni erogate nel mese di riferimento;
- c) lo sconto applicato alle singole prestazioni;
- d) l'importo totale dovuto alla Struttura e corrispondente alla differenza tra l'importo lordo di cui alla lettera b) e l'importo scontato di cui alla lettera c).

5.2. Modalità di trasmissione delle fatture.

L'Azienda ha attivato un indirizzo di posta elettronica certificata, dedicata esclusivamente alla trasmissione delle fatture da parte dei fornitori, con il seguente indirizzo:
fatturefornitoriasl11@postacert.toscana.it. La Struttura dovrà inviare le proprie fatture esclusivamente tramite PEC al predetto indirizzo. Dal 31/03/2015, ai sensi dell'articolo 25 del D.L. 66/2014, la Struttura adeguerà la modalità di trasmissione delle fatture mediante trasmissione obbligatoria di fattura elettronica attraverso il Sistema di interscambio (Sdi) nel rispetto delle suddette previsioni normative.

5.3. Documentazione a corredo della fattura.

La Struttura, mensilmente, provvede ad inoltrare all'Azienda, in formato elettronico, copia della fattura trasmessa ed uno specifico report di

rendicontazione con l'indicazione analitica degli elementi riportati **nell'allegato D)** alla presente convenzione. La Struttura dovrà, al termine del piano di cura, trasmettere in formato elettronico le prescrizioni mediche/piani di cura, sottoscritti dal paziente a seguito dell'erogazione delle prestazioni, accedendo ad un'apposita area del server aziendale messo a disposizione dall'Azienda.

5.4. Modalità e termini di pagamento.

Le modalità ed i termini di pagamento per le fatture sono quelle stabilite dal D.Lgs 9.11.2012, n. 192.

In particolare:

- a) il termine massimo di pagamento per le aziende sanitarie è di 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura;
- b) dal giorno successivo alla scadenza del termine per il pagamento, sull'importo dovuto decorrono gli interessi moratori.

5.6. Modalità di fatturazione del ticket.

L'Azienda per ogni prestazione erogata dalla Struttura a fronte della quale l'utente è tenuto alla compartecipazione alla spesa, emetterà alla Struttura una fattura mensile per l'importo totale del ticket e del ticket aggiuntivo incassati dalla stessa per conto del SSN/SSRT per ciascuna delle

tipologie di utenti ex DGRT 426/2014, e rilevabile dal giornale di cassa del mese di riferimento. Le fatture di cui al presente comma producono una compensazione diretta con pagamento a differenza delle corrispettive fatture mensili emesse dalla Struttura.

ART. 6 - VERIFICHE E CONTROLLI

6.1. Controlli da parte dell'Azienda.

La Struttura riconosce all'Azienda il diritto di procedere in qualsiasi momento a verifiche sulla qualità, quantità, efficacia, regolarità e congruità delle prestazioni erogate, ed idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di medicina del lavoro. L'Azienda effettuerà controlli trimestrali per monitorare l'andamento sul numero delle prestazioni effettuate dalla Struttura anche in riferimento a quanto indicato all'art.1, comma 6, e al comma 2.

ART. 7 - PENALI

7.1. Penali per inadempimento o violazione degli obblighi.

In caso di mancato o ritardato adempimento delle obbligazioni assunte o per violazione degli obblighi

contrattuali, la Struttura corrisponderà all'Azienda un importo giornaliero compreso tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille del tetto economico annuo della convenzione e comunque complessivamente non superiore al 10 per cento da determinare in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo o violazione, a titolo di penale, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1382 del Codice Civile, oltre al risarcimento del maggior danno. La penale viene applicata previa contestazione scritta dell'inadempimento alla Struttura e fatto salvo che la Struttura stessa non dia prova che l'inadempimento è stato determinato da causa ad essa non imputabile ai sensi dell'art. 1218 Codice Civile.

ART. 8 - REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

8.1. Registrazione in caso d'uso.

La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso.

8.2. Imposta di bollo.

Le spese di bollo sono a carico della Struttura, ma assolte in modo virtuale dall'Azienda, nelle modalità previste dalla legge. La Struttura rimborserà l'Azienda del relativo costo.

**ART. 9 - FORO COMPETENTE PER LA RISOLUZIONE DI
CONTROVERSIE**

9.1. Foro competente.

Per ogni eventuale controversia le parti si rivolgeranno al Foro di Firenze.

ART. 10 - DISPOSIZIONI TRANSITORIE

10.1. Avvio a regime nuova convenzione per l'anno 2015.

Tutte le disposizioni della presente convenzione entrano a pieno regime con la sottoscrizione della stessa. Per il periodo intercorrente dal 01/01/2015 fino alla data di sottoscrizione, le parti si danno atto di aver progressivamente attuato quanto previsto nella presente convenzione. Le parti concordano che i Piani di cura redatti nel 2014 con scadenza nel 2015 - già contabilizzati o da contabilizzare - avviati nel 2014 e non terminati alla data del 31 dicembre 2014 sono soggetti alla normativa regionale vigente fino a tale data, considerati come interventi resi come prosecuzione e conclusione della precedente convenzione e remunerati secondo le modalità previste nella stessa. Tale fase transitoria sarà efficace fino al 31 gennaio 2015.

ART. 11 - DISPOSIZIONI FINALI

11.1. Responsabili della convenzione.

In analogia al Codice degli appalti vengono individuati:

a) per l'Azienda:

- il Responsabile Unico del Procedimento (RUP) nella figura del Direttore UOC Servizi Amministrativi per l'Erogazione delle Prestazioni, Dott. Gabriele Marconcini;

- il Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) nella figura del Direttore UOC Programmazione Specialistica, Dott.ssa Susanna Tamburini;

b) per la Struttura:

- il Responsabile della Convenzione nella figura del proprio rappresentante legale, Sig.Gorini Claudio;

11.2. Prestazioni straordinarie.

L'Azienda ha facoltà di richiedere alla Struttura, con comunicazione formale del RUP, l'erogazione di prestazioni straordinarie, oltre i tetti e i volumi definiti, alle medesime condizioni e tariffe previste nella presente convenzione con l'applicazione di un ulteriore sconto del 5%.

11.3. Prestazioni non autorizzate.

Sono automaticamente non autorizzate e non pagate dall'Azienda prestazioni erogate dalla Struttura

oltre i tetti e i volumi definiti salvo quelle richieste ai sensi del precedente comma 2.

Letto, confermato e sottoscritto.

EMPOLI li / /2015.

per l'Azienda USL 11

per La Struttura

Il Direttore

Eumedica srl

U.O.C. Servizi

il rappresentante

Amministrativi per

legale

l'Erogazione delle

Sig.Gorini Claudio

Prestazioni

Dott.Gabriele Marconcini

(firmato

(firmato digitalmente)

digitalmente)

ALLEGATO A)

DETTAGLIO SPECIFICO PRESTAZIONI DI ODONTOIATRIA, DEI
DISPOSITIVI ORTODONTICI, DELLE PROTESI FISSE E MOBILI CON
RELATIVE TARFFE LORDE E SCONTATE.

Nomen-clatore	Nomenclatore Descrizione	TARIFFARIO NOMENCLATORE REGIONALE	TARIFFA SCONTATA AL 20% VISITA GENERALE SCONTO 100% PRESTAZIONE 23.20.3 SCONTO 10%
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00	€ 17,60
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE estrazione di altro dente nas. Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00	€ 34,40
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00	€ 34,40
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - FINO A DUE SUPERFICI incluso otturazione carie, otturazione carie con incappucciamiento indiretto della polpa.	€ 45,00	€ 36,00
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PIU' SUPERFICI incluso otturazione carie, otturazione carie con incappucciamiento indiretto della polpa.	€ 70,00	€ 56,00
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI	€ 64,00	€ 57,60
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO ricostruzione di dente fratturato	€ 200,00	€ 160,00
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	€ 150,00	€ 120,00

	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA trattamento per applicazione di corona faccettata in lega aurea a resina o di corona a 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa compresa applicazione di eventuale provvisorio		
23.41.1		€ 150,00	€ 120,00
23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA a giacca in porcellana o di corona faccettata (veneer) in lega aurea e porcellana compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 150,00	€ 120,00
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro-resina con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio	€ 200,00	€ 160,00
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro-porcellana con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 200,00	€ 160,00
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro-resina o oro-porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endossei [per pilastro]	€ 200,00	€ 160,00
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata]	€ 128,00	€ 102,40
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata] incluso eventuale attacchi di precisione	€ 86,00	€ 68,80
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE (per elemento)	€ 17,00	€ 13,60
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA molaggio selettivo dei denti (per seduta)	€ 43,00	€ 34,40

23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO incluso: pulpottomia escluso: otturazione	€ 50,00	€ 40,00
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO incluso: pulpottomia escluso: otturazione	€ 90,00	€ 72,00
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno	€ 500,00	€ 400,00
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia)	€ 800,00	€ 640,00
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placcia di svincolo 1 o 2 arcate (per anno)	€ 500,00	€ 400,00
89.7	VISITA GENERALE	€ 22,00	€ 0,00
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	€ 30,00	€ 24,00
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	€ 17,00	€ 13,60
AA.OD.46	proseguim.cure odont	€ 0,00	€ 0,00
AA.OD.54	montaggio app.ortod.	€ 0,00	€ 0,00
<hr/>			
CODICE AZIENDALE	DESCRIZIONE	TARIFFARIO DCRT 163/2003	IMPORTO SCONTATO DEL 20%
OR.T1.06	BIONATOR	€ 106,00	€ 84,80
OR.T1.12	BIONATOR CON P.S. IN MYOPROGRESS (O.S.A.)	€ 106,00	€ 84,80
OR.T1.27	APPARECCHI FUNZIONALI FRANKEL, etc	€ 150,00	€ 120,00
OR.T1.00	PLACCA DI SCHWARZ SUP E INF	€ 80,00	€ 64,00
OR.T0.46	VITE BERTONI (SUPERIORE)	€ 36,00	€ 28,80
OR.T0.47	VITE BERTONI (INFERIORE)	€ 36,00	€ 28,80
OR.T0.48	VITE TELESCOPICA	€ 12,00	€ 9,60
OR.T0.49	VITE DISTALIZZANTE - SETTORE - VENTAGLIO - BI VENTAGLIO	€ 19,00	€ 15,20
OR.T0.50	MICROVITE	€ 12,00	€ 9,60

OR.T0.53	MOLLE VARIE (A DITO, A LACCIO, A SERPENTINA CANTILEVER COFFIN)	€ 19,00	€ 15,20
OR.T0.54	MOLLE PER FUNZIONALI	€ 19,00	€ 15,20
OR.T0.56	PIANO INCLINATO ANTERIORE	€ 36,00	€ 28,80
OR.T0.57	PIANO DI RIALZO ANTERIORE	€ 36,00	€ 28,80
OR.T0.58	PIANO DI SPESORE LATERALE	€ 36,00	€ 28,80
OR.T0.59	GRIGLIA TOTALE - PARZIALE	€ 22,00	€ 17,60
OR.T1.24	ARCO DI AVANZAMENTO	€ 65,00	€ 52,00
OR.T1.14	ARCO LINGUALE O PALATALE	€ 26,00	€ 20,80
OR.T1.04	ATTIVATORE DI RETRAZIONE	€ 92,00	€ 73,60
OR.T1.03	ATTIVATORE TEUSCHER	€ 170,00	€ 136,00
OR.T1.20	BARRA DI GOSGHARIAN	€ 31,00	€ 24,80
OR.T1.28	BOCCHES COMPLETE DI ATTACCHI E BANDE E QUANTO NECESSARIO PER TRATTAMENTO DI ORTODONZIA FISSA	€ 360,00	€ 288,00
OR.T1.19	BOTTONE DI NANCE	€ 35,00	€ 28,00
OR.T0.44	BUSTA ELASTICI	€ 7,00	€ 5,60
OR.T0.45	CONTENITORE APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 5,00	€ 4,00
OR.T1.18	DISTALIZZATORE VELTRI	€ 110,00	€ 88,00
OR.T1.15	DOPPIO ARCO DISTALIZZATORE DELAIRE	€ 71,00	€ 56,80
OR.T1.16	ESPANSORE RAPIDO PALATINO	€ 70,00	€ 56,00
OR.T1.17	ESPANSORE RAPIDO PALATINO INCOLLATO	€ 132,00	€ 105,60
OR.T1.25	ESPANSORE TIPO BUTTERFLY	€ 82,00	€ 65,60
OR.T1.23	FAST BACK	€ 165,00	€ 132,00
OR.T1.10	LIP BUMPER CETLIN	€ 23,00	€ 18,40
OR.T1.07	MINIPOSIZIONATORE	€ 88,00	€ 70,40
OR.T1.13	OCCLUSE - O - GUIDE	€ 210,00	€ 168,00
OR.T1.02	PLACCA CAROL MORILLO SUP.	€ 100,00	€ 80,00
da codificare	PLACCA INFERIORE CON RAMPA	€ 105,00	€ 84,00
OR.T1.01	PLACCA CETIN	€ 100,00	€ 80,00
OR.T1.21	QUAD-HELIX	€ 63,00	€ 50,40
OR.T1.22	QUAD-HELIX CON GRIGLIA	€ 93,00	€ 74,40
OR.T1.08	RIBASATURA	€ 41,00	€ 32,80
OR.T1.09	RIPARAZIONE	€ 23,00	€ 18,40
OR.T1.11	SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PLACCA	€ 54,00	€ 43,20

OR.T1.26	TRAZIONE EXTRAORALE CERVERA	€ 95,00	€ 76,00
OR.T1.05	TWIN-BLOCK	€ 210,00	€ 168,00
OR.T0.52	UNCINO (COME GANCIO AUSILIARE)	€ 12,00	€ 9,60
PF.OC.OO	PROTESI FISSA, ELEMENTO ORO E CERAMICA STRUTTURA PILASTRO E/O INTERMEDIO	€ 180,00	€ 144,00
PF.OR.CO	PROTESI FISSA, ELEMENTO IN ORO E RESINA COMPOSTA STRUTTURA PILASTRO E/O INTERMEDIO	€ 150,00	€ 120,00
da codificare	ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA	€ 30,00	€ 24,00
PM.CI.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA INFERIORE	€ 250,00	€ 200,00
PM.CS.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA SUPERIORE	€ 250,00	€ 200,00
PM.P6.04	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE FINO A 6 ELEMENTI CON GANCIO A FILO	€ 200,00	€ 160,00
PM.P6.05	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCIO A FILO	€ 250,00	€ 200,00
PM.S6.01	PROTESI SCHELETRATA OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCI FUSI	€ 330,00	€ 264,00

ALLEGATO B)

EUMEDICA

GRUPPI PRESTAZIONI DISPOSITIVI PROTESICI e ORTODONTICI CON VOLUMI

Nomen-clatore	Nomenclatore Descrizione	TARIFFARIO NOMENCLATORE REGIONALE	NUMERO PRESTAZIONI	TOT
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00	10	€ 220,00
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE estrazione di altro dente nas. Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00	460	€ 19.780,00
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00	20	€ 860,00
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - FINO A DUE SUPERFICI inclusa otturazione carie, otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa.	€ 45,00	245	€ 11.025,00
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PIU' SUPERFICI inclusa otturazione carie, otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa.	€ 70,00	740	€ 51.800,00
23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI	€ 64,00	118	€ 7.552,00
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO ricostruzione di dente fratturato	€ 200,00	5	€ 1.000,00
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	€ 150,00	3	€ 450,00
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA trattamento per applicazione di corona facettata in lega aurea a resina o di corona a 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa compresa applicazione di eventuale provvisorio	€ 150,00	78	€ 11.700,00

23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA a giaccia in porcellana o di corona facettata (veneer) in lega aurea e porcellana compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 150,00	125	€ 18.750,00
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giaccia in resina o oro-resina con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio	€ 200,00	5	€ 1.000,00
23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giaccia in porcellana o oro-porcellana con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 200,00	84	€ 16.800,00
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro-resina o oro-porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endosseali [per pilastro]	€ 200,00	93	€ 18.600,00
23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata]	€ 128,00	28	€ 3.584,00
23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata] incluso eventuale attacchi di precisione	€ 86,00	4	€ 344,00
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE (per elemento)	€ 17,00	350	€ 5.950,00
23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA molaggio selettivo dei denti (per seduta)	€ 43,00	5	€ 215,00
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO incluso: pulpotomia escluso: otturazione	€ 50,00	76	€ 3.800,00
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO incluso: pulpotomia escluso: otturazione	€ 90,00	124	€ 11.160,00

24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno	€ 500,00	10	€ 5.000,00
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia)	€ 800,00	9	€ 7.200,00
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placca di svincolo 1 o 2 arcate (per anno)	€ 500,00	2	€ 1.000,00
89.7	VISITA GENERALE	€ 22,00	1242	€ 27.324,00
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	€ 30,00	598	€ 17.940,00
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	€ 17,00	25	€ 425,00
AA.OD.46	proseguim.cure odont	€ 0,00	64	€ 0,00
AA.OD.54	montaggio app.ortod.	€ 0,00	7	€ 0,00
				€ 4530 243.479,00
		TARIFFARIO DCRT 163/2003	NUMERO PRESTAZIONI	TOT
OR.T1.06	BIONATOR	€ 106,00	1	€ 106,00
OR.T1.12	BIONATOR CON P.S. IN MYOPROGRESS (O.S.A.)	€ 106,00	-	-
OR.T1.27	APPARECCHI FUNZIONALI FRANKEL, etc	€ 150,00	-	-
OR.T1.00	PLACCA DI SCHWARZ SUP E INF	€ 80,00	-	-
OR.T0.46	VITE BERTONI (SUPERIORE)	€ 36,00	1	€ 36,00
OR.T0.47	VITE BERTONI (INFERIORE)	€ 36,00	-	-
OR.T0.48	VITE TELESCOPICA	€ 12,00	-	-
OR.T0.49	VITE DISTALIZZANTE - SETTORE - VENTAGLIO - BI VENTAGLIO	€ 19,00	-	-
OR.T0.50	MICROVITE	€ 12,00	-	-
OR.T0.53	MOLLE VARIE (A DITO, A LACCIO, A SERPENTINA CANTILEVER COFFIN)	€ 19,00	-	-
OR.T0.54	MOLLE PER FUNZIONALI	€ 19,00	1	€ 19,00
OR.T0.56	PIANO INCLINATO ANTERIORE	€ 36,00	-	-
OR.T0.57	PIANO DI RIALZO ANTERIORE	€ 36,00	-	-
OR.T0.58	PIANO DI SPESSORE	€ 36,00	-	-

	LATERALE			-
OR.T0.59	GRIGLIA TOTALE - PARZIALE	€ 22,00	1	€ 22,00
OR.T1.24	ARCO DI AVANZAMENTO	€ 65,00	-	-
OR.T1.14	ARCO LINGUALE O PALATALE	€ 26,00	-	-
OR.T1.04	ATTIVATORE DI RETRAZIONE	€ 92,00	-	-
OR.T1.03	ATTIVATORE TEUSCHER	€ 170,00	-	-
OR.T1.20	BARRA DI GOSGHARIAN	€ 31,00	-	-
OR.T1.28	BOCCHE COMPLETE DI ATTACCHI E BANDE E QUANTO NECESSARIO PER TRATTAMENTO DI ORTODONZIA FISSA	€ 360,00	-	-
OR.T1.19	BOTTONE DI NANCE	€ 35,00	-	-
OR.T0.44	BUSTA ELASTICI	€ 7,00	-	-
OR.T0.45	CONTENITORE APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 5,00	-	-
OR.T1.18	DISTALIZZATORE VELTRI	€ 110,00	-	-
OR.T1.15	DOPPIO ARCO DISTALIZZATORE DELAIRE	€ 71,00	-	-
OR.T1.16	ESPANSORE RAPIDO PALATINO	€ 70,00	-	-
OR.T1.17	ESPANSORE RAPIDO PALATINO INCOLLATO	€ 132,00	-	-
OR.T1.25	ESPANSORE TIPO BUTTERFLY	€ 82,00	-	-
OR.T1.23	FAST BACK	€ 165,00	-	-
OR.T1.10	LIP BUMPER CETLIN	€ 23,00	-	-
OR.T1.07	MINIPOSIZIONATORE	€ 88,00	-	-
OR.T1.13	OCCLUSE - O - GUIDE	€ 210,00	-	-
OR.T1.02	PLACCA CAROL MORILLO SUP.	€ 100,00	-	-
da codificare	PLACCA INFERIORE CON RAMPA	€ 105,00	-	-
OR.T1.01	PLACCA CETIN	€ 100,00	-	-
OR.T1.21	QUAD-HELIX	€ 63,00	-	-
OR.T1.22	QUAD-HELIX CON GRIGLIA	€ 93,00	-	-
OR.T1.08	RIBASATURA	€ 41,00	-	-
OR.T1.09	RIPARAZIONE	€ 23,00	-	-

OR.T1.11	SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PLACCA	€ 54,00	-	-
OR.T1.26	TRAZIONE EXTRAORALE CERVERA	€ 95,00	-	-
OR.T1.05	TWIN-BLOCK	€ 210,00	-	-
OR.T0.52	UNCINO (COME GANCIO AUSILIARE)	€ 12,00	-	-
PF.OC.OO	PROTESI FISSA, ELEMENTO ORO E CERAMICA STRUTTURA PILASTRO E/O INTERMEDIO	€ 180,00	200	€ 36.045,00
PF.OR.CO	PROTESI FISSA, ELEMENTO IN ORO E RESINA COMPOSTA STRUTTURA PILASTRO E70 INTERMEDIO	€ 150,00	105	€ 15.750,00
PM.CI.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA INFERIORE	€ 250,00	12	€ 3.000,00
PM.CS.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA SUPERIORE	€ 250,00	14	€ 3.500,00
PM.P6.04	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE FINO A 6 ELEMENTI CON GANCI A FILO	€ 200,00	-	-
PM.P6.05	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCI A FILO	€ 250,00	-	-
PM.S6.O1	PROTESI SCHELETRATA OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCI FUSI	€ 330,00	5	€ 1.650,00
da codificare	ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA	€ 30,00	-	-

tot 303.608,00 €

nota 1 Il volume delle prestazioni è orientativo e flessibile fermo restando il volume economico complessivo.

Es. in corso d'anno, se necessario, potranno essere erogate più di 22 estrazioni di dente deciduo (cod. nom. 23.01) e meno estrazioni di dente permanente (cod. nom. 23.09)

Analoga reciproca flessibilità è prevista fra i valori economici dei due gruppi di prestazione (specialistica e dispositivi protesici), sempre fermo restando il volume economico complessivo. Con riferimento all'art. 1.6 il tetto per l'anno 2015, rapportato su undici mesi, è di € 278.307,00 lordo equivalenti ad € 202.608,00 netti.

nota 2 La programmazione delle prestazioni in agenda CUP avviene con riferimento alla prima visita; le prestazioni successive previste nel piano di cura devono essere registrate giornalmente a cura della struttura.

nota 3 alcuni manufatti sono in corso di codifica

ALLEGATO C) MODULO PER LA GESTIONE DEL **PIANO DI CURA**
DELL' ASSISTITO

PIANO DI CURA ODONTOIATRICO - AMBULATORIO di _____

Sezione a cura del personale amministrativo

Luogo _____ *Data*
_____ / _____ / _____

Cognome _____ Nome _____ CF

nato il ____ / ____ / ____ a _____ Provincia

Telefono fisso _____ Telefono cellulare

Residente in via _____ n. ____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____

CRITERI di ACCESSO e modalità di partecipazione alla spesa

<i>Condizione cittadino residente in RToscana e RUmbria</i>	<i>Regime di compartecipazione alla spesa</i>	<i>Prestazioni specialistiche assicurate dal SSR/SSN</i>	<i>Trattamenti ortodontici</i>	<i>Presidi medici individuali/dispositivi protesici</i>
Vulnerabilità sociale/REDDITO FISCALE-ISEE <= € 8.000,00	Esenti ticket	Tutte (Allegato B DGRT n. 426/2014)	Trattamenti ortodontici con IOTN 4° e 5°	A carico del fondo aziendale
	Paganti intera tariffa	//////////	Trattamenti ortodontici con IOTN 1°, 2°, 3°	A carico dell'assistito
Vulnerabilità sociale/REDDITO FISCALE-ISEE fra € 8.001,00 ed € 14.000,00	Paganti ticket, salvo i casi di esenzione	Tutte (Allegato B DGRT n. 426/2014)	Trattamenti ortodontici con IOTN 4° e 5°	A carico dell'assistito
	Paganti intera tariffa	//////////	Trattamenti ortodontici con IOTN 1°, 2°, 3°	
Vulnerabilità sanitaria	Esenti ticket	Tutte (Allegato B DGRT n. 426/2014)	Trattamenti ortodontici con IOTN 4° e 5°	A carico del fondo aziendale
	Paganti intera tariffa	//////////	Trattamenti ortodontici con IOTN 1°, 2°, 3°	A carico dell'assistito
REDDITO FISCALE-ISEE > € 14.000,00	Paganti ticket, salvo i casi di esenzione	Prestazioni da Cod. Nom. 89.7 a Cod. Nom. 76.2 dell'allegato B DGRT n. 426/2014 necessarie al trattamento delle urgenze e per l'intercettazione di patologie gravi (LIVELLO A)	Trattamenti ortodontici con IOTN 5° grado	A carico degli assistiti
	Paganti intera tariffa	Le rimanenti prestazioni (Allegato B DGRT n. 426/2014) (LIVELLO B)	Trattamenti ortodontici con IOTN 1°, 2°, 3°, 4° grado	A carico degli assistiti
UTENTI NON RESIDENTI IN Regione TOSCANA E UMBRIA	Paganti intera tariffa	Tutte (Allegato B DGRT n. 426/2014), fatta eccezione della visita odontoiatrica (Cod. Nom. 89.7)	Trattamenti ortodontici con IOTN 1°, 2°, 3°, 4°, 5°	A carico degli assistiti
	Paganti ticket, salvo i casi di esenzione	Visita odontoiatrica (Cod. Nom. 89.7)	-	-

CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ SOCIALE: VEDI AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA

Sezione a cura del personale medico

CONDIZIONE DI VULNERABILITA' SANITARIA: VEDI VERBALE di ACCERTAMENTO HANDICAP/ATTESTATO di ESENZIONE/ATTESTAZIONE MEDICA ISTITUTO di RADIOTERAPIA ALLEGATO¹

Sono in condizioni di vulnerabilità sanitaria i seguenti soggetti:

1. Soggetti con handicap in situazioni di gravità (art. 3, comma 3, legge 104/1992).
 2. Soggetti in cui la condizione odontoiatrica aggrava o interferisce con una delle seguenti patologie tutelate (valutato dallo specialista):

Cardiopatie congenite ed acquisite (cod. patologia 002/745-746);

Cirrosi Epatica (cod. patologia 008.571.5);

Coartazione Aortica (cod. patologia 002.447.1);

Colite Ulcerosa (cod. patologia 009.556);

Endocardite Batterica Subacuta (cod. patologia 002.397);

Endocardite Batterica Cronica (cod. patologia 002.397);

Leucemia Linfatica aguda e crônica (cod. patologia 048.204):

Leucemia mieloide acuta e crônica (cod. patologia 048.205):

Mieloma múltiple (Cod. patología 048.203):

Trisomia 21 (cod. patologia 051.000);

HIV(sod. patología 030-042; 030-42+)

Risposta ai trattamenti radioterapici nei neoplasmi

cefalico.

Firma del medico

¹ Gli utenti sono tenuti ad esibire la documentazione attestante la condizione sanitaria nel caso in cui la banca dati aziendale non sia accessibile (es: handicap grave) oppure l'informazione non sia contenuta in essa (es: trattamento radioterapico)

Sezione a cura del personale medico e dell'assistito (per l'avvenuta esecuzione della prestazione)

ELENCO PRESTAZIONI ATTIVITA' CONSERVATIVA

FIRMA per avvenuta esecuzione della singola prestazione e RELATIVA DATA ESECUZIONE	N. Prestazioni	Cod. Nomenclatore/Prestazione	Prestazione	Tariffa nomenclatore Regione Toscana
		89.7	VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA	€ 22,00
		23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	€ 22,00
		23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE estrazione di altro dente nas. Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00
		23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA Incluso: odontectomia revisione della vacità e sutura	€ 43,00
		23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO ricostruzione di dente fratturato	€ 200,00
		23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE - FINO A DUE SUPERFICI inclusa otturazione carie, otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa.	€ 45,00
		23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE A TRE O PIU' SUPERFICI inclusa otturazione carie, otturazione carie con incappucciamento indiretto della polpa.	€ 70,00
		23.20.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI	€ 64,00
		96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	€ 30,00
		23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA molaggio selettivo dei denti (per seduta)	€ 43,00
		23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO inclusa: pulpottomia escluso: otturazione	€ 50,00
		23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO inclusa: pulpottomia escluso: otturazione	€ 90,00
		AA.OD.46	PROSEGUIMENTO CURE	€ 0

ELENCO PRESTAZIONI PROTESI FISSA

FIRMA per avvenuta esecuzione della singola prestazione e RELATIVA DATA ESECUZIONE	N. Prest azioni	Cod. Nomenclatore	Prestazione	Tariffa nomenclatore e Regione Toscana
		89.7	VISITA ODONTOIATRICA PROTESICA	€ 22,00
		23.41	APPLICAZIONE DI CORONA trattamento per applicazione di corona a giacca in resina	€ 150,00
		23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA trattamento per applicazione di corona facettata in lega aurea a resina o di corona a 3/4 lega aurea o in lega aurea fusa compresa applicazione di eventuale provvisorio	€ 150,00
		23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA a giacca in porcellana o di corona facettata (veneer) in lega aurea e porcellana compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 150,00
		23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giacca in resina o oro-resina con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio	€ 200,00
		23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO trattamento per applicazione di corona a giacca in porcellana o oro-porcellana con perno moncone in lega aurea compresa applicazione di eventuale provvisorio.	€ 200,00
		23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA RIMOVIBILE (per elemento)	€ 17,00
		97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE rimozione di corona isolata, rimozione di elemento protesico	€ 17,00
		23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO trattamento per applicazione di elemento fuso in lega aurea, oro-resina o oro-porcellana e/o elemento di sovrastruttura per corona su impianti endosseali [per pilastro]	€ 200,00

ELENCO PRESTAZIONI PROTESI MOBILE

FIRMA per avvenuta esecuzione della singola prestazione e RELATIVA DATA ESECUZIONE	N. Prest azioni	Cod. Nomenclatore/Prestazione	Prestazione	Tariffa nomenclatore e Regione Toscana
		89.7	VISITA ODONTOIATRICA PROTESICA	€ 22,00
		23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata]	€ 128,00
		23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE trattamento per applicazione protesi rimovibile parziale o scheletrata in resina [per arcata] incluso eventuale attacchi di precisione	€ 86,00

		AA.OD.53	IMPRONTE PROTESI RIMOVIBILE .(1° impronta)	€ 0,00
		AA.OD.68	IMPRONTE PROTESI RIMOVIBILE .(2° impronta)	€ 0,00
		AA.OD.48	MORSO	€ 0,00
		AA.OD.49	MONTAGGIO PROTESI RIMOVIBILE	€ 0,00
		AA.OD.46	PROSEGUIMENTO CURE <i>per completamento prestazione</i>	€ 0,00

ELENCO PRESTAZIONI DI ORTODONZIA

FIRMA per avvenuta esecuzione della singola prestazione e RELATIVA DATA ESECUZIONE	Grado IOTN	Cod. Nomenclatore/Prestazione.	Prestazioni	Tariffa nomenclatore Regione Toscana
		24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno (1° anno)	€ 500,00
		24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno (2° anno)	€ 500,00
		24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno (3° anno)	€ 250,00
		24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI per anno (4° anno)	€ 150,00
		24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia) (1° anno)	€ 800,00
		24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia) (2° anno)	€ 800,00
		24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia) (3° anno)	€ 500,00
		24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI per anno (la tariffa è comprensiva dei dispositivi medici utilizzati per la terapia) (4° anno)	€ 240,00
		24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placca di svincolo 1 o 2 arcate (per anno) (1° anno)	€ 500,00
		24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placca di svincolo 1 o 2 arcate (per anno) (2° anno)	€ 500,00
		24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placca di svincolo 1 o 2 arcate (per anno) (3° anno)	€ 250,00
		24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI incluso trattamento con placca di svincolo 1 o 2 arcate (per anno) (4° anno)	€ 150,00

		AA.OD.54	MONTAGGIO	€ 0
		AA.OD.46	CONTROLLO ORTODONTICO	€ 0

ELENCO DISPOSITIVI PROTESICI

FIRMA per avvenuta esecuzione della singola prestazione e RELATIVA DATA ESECUZIONE	N. Prestazioni	Cod. Nomenclatore/Prestazione	Prestazioni	Tariffa nomenclatore Regione Toscana
--	----------------	-------------------------------	-------------	---

		OR.T1.06	BIONATOR	€ 106,00
		OR.T1.12	BIONATOR CON P.S. IN MYOPROGRESS (O.S.A.)	€ 106,00
		OR.T1.27	APPARECCHI FUNZIONALI FRANKEL, etc	€ 150,00
		OR.T1.00	PLACCA DI SCHWARZ SUP E INF	€ 80,00
		OR.T0.46	VITE BERTONI (SUPERIORE)	€ 36,00
		OR.T0.47	VITE BERTONI (INFERIORE)	€ 36,00
		OR.T0.48	VITE TELESCOPICA	€ 12,00
		OR.T0.49	VITE DISTALIZZANTE - SETTORE - VENTAGLIO - BI VENTAGLIO	€ 19,00
		OR.T0.50	MICROVITE	€ 12,00
		OR.T0.53	MOLLE VARIE (A DITO, A LACCIO, A SERPENTINA CANTILEVER COFFIN)	€ 19,00
		OR.T0.54	MOLLE PER FUNZIONALI	€ 19,00
		OR.T0.56	PIANO INCLINATO ANTERIORE	€ 36,00
		OR.T0.57	PIANO DI RIALZO ANTERIORE	€ 36,00
		OR.T0.58	PIANO DI SPESORE LATERALE	€ 36,00
		OR.T0.59	GRIGLIA TOTALE - PARZIALE	€ 22,00
		OR.T1.24	ARCO DI AVANZAMENTO	€ 65,00

	OR.T1.14	ARCO LINGUALE O PALATALE	€ 26,00
	OR.T1.04	ATTIVATORE DI RETRAZIONE	€ 92,00
	OR.T1.03	ATTIVATORE TEUSCHER	€ 170,00
	OR.T1.20	BARRA DI GOSGHARIAN	€ 31,00
	OR.T1.28	BOCCHÉ COMPLETE DI ATTACCHI E BANDE E QUANTO NECESSARIO PER TRATTAMENTO DI ORTODONZIA FISSA	€ 360,00
	OR.T1.19	BOTTONE DI NANCE	€ 35,00
	OR.T0.44	BUSTA ELASTICI	€ 7,00
	OR.T0.45	CONTENITORE APPARECCHIO ORTODONTICO	€ 5,00
	OR.T1.18	DISTALIZZATORE VELTRI	€ 110,00
	OR.T1.15	DOPPIO ARCO DISTALIZZATORE DELAIRE	€ 71,00
	OR.T1.16	ESPANSORE RAPIDO PALATINO	€ 70,00
	OR.T1.17	ESPANSORE RAPIDO PALATINO INCOLLATO	€ 132,00
	OR.T1.25	ESPANSORE TIPO BUTTERFLY	€ 82,00
	OR.T1.23	FAST BACK	€ 165,00
	OR.T1.10	LIP BUMPER CETLIN	€ 23,00
	OR.T1.07	MINIPOSIZIONATORE	€ 88,00
	OR.T1.13	OCCLUSE - O - GUIDE	€ 210,00
	OR.T1.02	PLACCA CAROL MORILLO SUP.	€ 100,00
	da fare	PLACCA INFERIORE CON RAMPA	€ 105,00
	OR.T1.01	PLACCA CETIN	€ 100,00
	OR.T1.21	QUAD-HELIX	€ 63,00
	OR.T1.22	QUAD-HELIX CON GRIGLIA	€ 93,00
	OR.T1.08	RIBASATURA	€ 41,00
	OR.T1.09	RIPARAZIONE	€ 23,00
	OR.T1.11	SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PLACCA	€ 54,00
	OR.T1.26	TRAZIONE EXTRAORALE CERVERA	€ 95,00
	OR.T1.05	TWIN-BLOCK	€ 210,00
	OR.T0.52	UNCINO (COME GANCIO AUSILIARE)	€ 12,00
	PF.OC.OO	PROTESI FISSA, ELEMENTO ORO E CERAMICA STRUTTURA PILASTRO E/O INTERMEDIO	€ 180,00
	PF.OR.CO	PROTESI FISSA, ELEMENTO IN ORO E RESINA COMPOSTA STRUTTURA PILASTRO E70 INTERMEDIO	€ 150,00
	PM.CI.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA INFERIORE	€ 250,00
	PM.CS.OO	PROTESI MOBILE COMPLETA SUPERIORE	€ 250,00
	PM.P6.04	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE FINO A 6 ELEMENTI CON GANCI A FILO	€ 200,00
	PM.P6.05	PROTESI MOBILE PARZIALE SUPERIORE OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCI A FILO	€ 250,00

	PM.S6.O1 DA FARE	PROTESI SCHELETRATA OLTRE 6 ELEMENTI CON GANCI FUSI ELEMENTO PROVVISORIO IN RESINA	€ 330,00 € 30,00
--	---------------------	--	---------------------

Firma e timbro del medico
per ATTESTAZIONE PROPOSTA PIANO
REGOLARE
e ESECUZIONE PRESTAZIONI PIANO
PRESTAZIONI PIANO
Il ___/___/___ F.to _____

Firma dell'Assistito
per ATTESTAZIONE
ESECUZIONE
Il ___/___/___ F.to

ALLEGATO D)

DOCUMENTAZIONE A CORREDO DELLA FATTURA PER
L'ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI
ODONTOIATRIA.

Il riepilogo delle prestazioni effettuate deve riportare i seguenti elementi:

- a) cognome, nome ed indirizzo dell'utente;
- b) comune di residenza anagrafica dell'utente;
- c) codice fiscale e codice regionale dell'utente;
- d) codice regionale del medico prescrittore;
- e) presidio di erogazione delle prestazioni;
- f) data di esecuzione delle prestazioni;
- g) branca specialistica;
- h) codice tariffa, descrizione e numero di prestazioni eseguite ed importo fatturato;
- i) utenti a tariffa intera, utenti ticket, utenti esenti per patologia, utenti vulnerabilità sanitaria, utenti vulnerabilità sociale, utenti indigenti (eventuale).

Nome file: Conv_Odontoiatria __ 2015_2017_Eumedica (2)
Directory: C:\Users\1\Documents
Modello: C:\MSOFFICE\WINWORD\MODELLI\USOBOLLO.DOT
Titolo: N. 11893 di repertorio Raccolta N. 1040
Oggetto:
Autore: Azienda Usl 11 Empoli
Parole chiave:
Commenti:
Data creazione: 21/01/15 12:34:00
Numero revisione: 38
Data ultimo salvataggio: 30/01/15 13:43:00
Autore ultimo salvataggio: Utente
Tempo totale modifica 528 minuti
Data ultima stampa: 30/01/15 17:15:00
Come da ultima stampa completa
 Numero pagine: 59
 Numero parole: 10.997 (circa)
 Numero caratteri: 62.688 (circa)

Nome File	Esito Verifica	Verifica alla Data	Algoritmo Digest	Firmatario	Cod. Fiscale	Organizzazione
covenzione 2015.pdf doppia firma_Eumed.p7m (Firme totali apposte: 2)	<p>Certificato del Firmatario scaduto Data di verifica: 14/03/2018 08:10:56 (UTC Time)</p>	 verifica alla data? clicca qui...	SHA-256	CLAUDIO GORINI	GRNCLD54H04C101C	non presente