



## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS\_BO66  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000047  
DATA: 19/03/2020 16:26  
OGGETTO: CONTRATTO DI FORNITURA CON IL CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE PER L'EROGAZIONE DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI BRANCA ODONTOIATRICA. PERIODO 01/01/2020-31/12/2021

### VISTO DI:

- Laurina Cassetta

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale  
Con il parere favorevole di Neri Andrea - Direttore Sanitario  
Con il parere favorevole di Donattini Maria Teresa - Direttore Amministrativo

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-03-04]
- [12-04]

### DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- DISTRETTO
- UO AMMINISTRAZIONE DEI SERVIZI SANITARI OSPEDALIERI E TERRITORIALI
- DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO
- UO PATRIMONIO E TECNOLOGIE IMPIANTISTICHE

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000047_2020_delibera_firmata.pdf	Donattini Maria Teresa; Neri Andrea; Rossi Andrea	0962A276A92CFF70A2BECFBF9FE4F0F82D005A30801BB065C70F29844EA60C3E
DELI0000047_2020_Allegato1.pdf:		9D16B17972ACE12996DFF4A6F5FD6692B0F31ADA2C03651184F01E15D37F2772



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000047_2020_Allegato2.pdf:		637AF716AA438477F4ABC729DC28AF943 5C70B411FFFA69C06FE5AA17044CA0A
DELI0000047_2020_Allegato3.pdf:		1A47C435613E0E9BF247DB5D4AA4471B FB736948E19BF0FBB7BAFCFF12F45BA3
DELI0000047_2020_Allegato4.pdf:		6B0EE2CF0C8BE02FDEFD3C33C59C88D 3C90F33B1F558D6A17F68ECD8986EAAC 4
DELI0000047_2020_Allegato5.pdf:		CFFA8248F02C0B740636B3B693050A703 8653FFC8F7DA36BB67898F11633CACA



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



## **DELIBERAZIONE**

**OGGETTO:** CONTRATTO DI FORNITURA CON IL CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE PER L'EROGAZIONE DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE DI BRANCA ODONTOIATRICA. PERIODO 01/01/2020-31/12/2021

### **IL DIRETTORE GENERALE**

- richiamate le Deliberazioni della Giunta regionale Emilia Romagna n. 2678 del 20.12.2004 e n. 374 del 27.03.2008 relative al Programma Assistenza odontoiatrica nella Regione Emilia Romagna nonché le circolari applicative nn.11 /12 e 13 del 2005 e la circolare n. 2 del 14.07.2008;
- posto che il programma aziendale relativo all'assistenza odontoiatrica prevede un'offerta di servizi integrata tra pubblico e privato accreditato in relazione al fatto che le sedi ambulatoriali dell'Azienda non risultano sufficienti a sopperire al bisogno espresso dalle fasce di popolazione in condizione di vulnerabilità sociale o sanitaria relativamente all'assistenza odontoiatrica;
- dato atto che con Determinazione n. 13702 del 28.10.2013, la Direzione generale sanità e politiche sociali della Regione Emilia Romagna ha rinnovato l'accreditamento istituzionale del Centro Medico Specialistico Bolognese nella sede ubicata presso il Polo Sanitario di Medicina e che, relativamente alla sede ubicata presso lo Stabilimento Ospedaliero di Castel San Pietro Terme è stato avviato il procedimento di rinnovo dell'accreditamento come da nota della Regione Emilia Romagna del 24/09/2013 prot. PG/2013/231408;
- considerato che la Delibera di Giunta Regionale n. 1604 del 26.10.2015, con la quale è stata recepita l'intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie, ha stabilito che nelle more della revisione del sistema di accreditamento tutti i provvedimenti di accreditamento sono stati prorogati fino al 31.07.2018 e che tuttora è in corso la procedura di accreditamento;
- richiamata la Deliberazione aziendale n. 13 del 17.01.2017, con la quale è stato rinnovato per l'anno 2017 il contratto di fornitura con il Centro Medico Specialistico Bolognese, per l'erogazione di assistenza specialistica ambulatoriale di branca odontoiatrica rispettivamente nelle sedi di Medicina e Castel San Pietro Terme;
- richiamato il Programma attuativo aziendale relativo all'assistenza odontoiatrica, approvato dalla Giunta del Nuovo Circondario Imolese con Delibera n. 48 del 29/10/2008 ed inviato alla Regione Emilia-Romagna in data 31.10.2008 con nota Prot. 45907;
- posto che l'Azienda U.S.L. di Imola ritiene opportuno rinnovare, nei confronti del Centro Medico Specialistico Bolognese, per il periodo 1.01.20 - 31.12.2021, il contratto di fornitura per prestazioni di



assistenza odontoiatrica ed ortodontica a favore di minori, rese presso le sedi erogative di Castel San Pietro Terme e Medicina, al fine di rispondere adeguatamente ai bisogni del proprio territorio, anche in relazione all'allargamento del numero dei destinatari del programma regionale disposto con la Delibera regionale n. 374/2008;

- visti i contenuti dell'accordo di fornitura, condiviso con il Centro Medico Specialistico Bolognese secondo il testo allegato al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale;

- precisato che il contratto di fornitura di cui al punto precedente regola anche il rapporto tra il Centro Medico Specialistico Bolognese e l'Azienda U.S.L. di Imola relativamente all'utilizzo degli spazi di proprietà dell'Azienda definendo i canoni di affitto in base ai prezzi di mercato salvo aggiornamenti annuali in base all'indice ISTAT;

- precisato che l'importo massimo di spesa previsto per il presente contratto di fornitura è fissato, per il biennio 2020 - 2021 in Euro 285.000,00 annui, al netto delle quote di compartecipazione alla spesa sanitaria a carico dell'utenza;

- richiamate le deliberazioni dell'Azienda U.S.L. di Imola n. 42 del 28.04.2006 avente ad oggetto "Adeguamento delle tariffe relative a trattamenti ortodontici a favore dei minori" e n. 73 del 4.06.2008 "D.G.R. 374 del 27.03.2008: adeguamento tariffe relative ai trattamenti ortodontici a favore di minori";

- sottolineato che le prestazioni specialistiche ambulatoriali, acquisite mediante contratto di fornitura, sono inserite ed utilizzate nell'ambito del sistema di prenotazione della Azienda USL di Imola;

- preso atto che i Servizi competenti hanno prenotato la spesa sui competenti conti dei Bilanci di Previsione 2020 - 2021 Gestione Sanitaria;

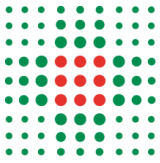
- su conforme proposta del Direttore del Distretto e del Responsabile dell'U.O. Amministrazione Servizi Sanitari Ospedalieri e Territoriali, sentito il Direttore dell'U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche;

raccolto il parere favorevole del Sub. Commissario Amministrativo e del Sub. Commissario Sanitario

### **Delibera**

1) di approvare l'accordo di fornitura con il Centro Medico Specialistico Bolognese s.r.l. per l'erogazione delle prestazioni odontoiatriche ed ortodontiche per il periodo 1.01.2020 - 31.12.2021 secondo il testo allegato alla presente deliberazione quale sua parte integrante e sostanziale;

2) di dare atto che la spesa complessiva presumibile derivante dal presente provvedimento pari ad € 570.000,00, è stata prenotata:



quanto a € 285.000 al Conto di Contabilità Generale 2020, Gestione Sanitaria, 1053300101 “Specialistica Ambulatoriale da convenzionati esterni Regione Emilia Romagna a residenti”

Periodo di riferimento: Gennaio - Dicembre 2020

quanto a € 285.000 al Conto di Contabilità Generale 2021, Gestione Sanitaria, 1053300101 “Specialistica Ambulatoriale da convenzionati esterni Regione Emilia Romagna a residenti”

Periodo di riferimento: Gennaio - Dicembre 2021

Codice Gestore di Budget 1000010 UO ASSOT Amministrazione dei Servizi Sanitari

Codice servizio 76

Codice centro di costo 041010016210

Dati da inserire nel tracciato delle fatture elettroniche:

Codice univoco Ufficio UFAN47

Riferimento amministrazione SA

3) di dare atto altresì che le entrate relative ai canoni per la concessione in uso dei locali da parte del Centro Medico Specialistico Bolognese di cui all’art. 3 del contratto allegato al presente atto, sono state prenotate come di seguito indicato:

- quanto a € 22.589,52 IVA compresa al Conto 0400300101 “Fitti Attivi” per la sede di Medicina

- quanto a € 24.595,20 IVA compresa al Conto 0400300101 “Fitti Attivi” per la sede di Castel San Pietro Terme

- quanto a € 6.050,00 IVA compresa al Conto 0202500406 “Altri rimborsi da privati” per la sede di Castel San Pietro Terme

Periodo di riferimento: Gennaio - Dicembre 2020

Codice servizio 35

Codice centro di ricavo 023505011810

4) di rinviare ad ogni anno le prenotazioni in entrata relative agli anni successivi al 2020;

5) di dare atto che il ricavo derivante dal rimborso delle utenze verrà quantificato e addebitato da parte dell’U.O. Patrimonio Tecnologie Impiantistiche sulla base degli effettivi consumi;

6) di dare atto che alla liquidazione delle spese, negli importi che risulteranno da apposita documentazione contabile, si provvederà mediante determinazione di liquidazione del Dirigente Responsabile dell’Unità Operativa Supporto Amministrativo Servizi Sanitari;

7) di trasmettere copia del presente atto per conoscenza al Collegio Sindacale, ai sensi dell’art.18, comma 4 della L.R. n. 9 del 16/07/2018

ACCORDO DI FORNITURA PER ASSISTENZA ODONTOIATRICA DA PARTE CENTRO  
PRIVATO ACCREDITATO CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE PRESSO  
LE SEDI DI CASTEL SAN PIETRO TERME E MEDICINA. – ANNI 2020 E 2021.

**TRA**

L'Azienda USL di Imola, con sede legale in Viale Amendola, 2 – 40026 Imola, di seguito indicata più brevemente "AUSL", C.F. 90000900374, nella persona del Direttore Generale in esecuzione della Deliberazione n° 17 del 26.01.2018

**E**

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. con sede legale in Via Cairoli 2, Bologna, Codice Fiscale/Partita IVA 04107330377, nella persona del Presidente Sig. Alessandro Scorzoni quale Legale Rappresentante

- Premesso che

- ai sensi degli artt. 8 bis, 8 quinquies e 8 octies del Decreto Legislativo n. 229/99 e successive modifiche ed integrazioni, sono disciplinate le specifiche modalità procedurali per la stipula di accordi contrattuali con le strutture ed i professionisti privati accreditati finalizzati all'erogazione di prestazioni assistenziali, la corrispondente remunerazione ed uno specifico sistema di monitoraggio e controllo sul rispetto degli accordi contrattuali, in relazione alla qualità dell'assistenza e all'appropriatezza delle prestazioni rese;
- ai sensi dell'art. 32, 9° comma della L. n. 449/97 le Regioni, le Aziende USL ed ospedaliere devono assicurare l'attività di vigilanza e controllo sull'uso corretto ed efficace delle risorse;
- la delibera della Giunta Regionale 1 marzo 2000 n. 426 concernente: "Linee guida e criteri per la definizione dei contratti, ai sensi del D.Lgs 502/92, così come modificato dal D.Lgs 229/99, e dalla L.R. 34/98. Primi adempimenti" disciplina la materia degli accordi contrattuali e prevede l'adozione di uno schema tipo di contratto/accordo definendo i contenuti minimi del medesimo;
- in materia di assistenza odontoiatrica la Regione Emilia-Romagna ha approvato le deliberazioni di Giunta Regionale n. 2678 del 20/12/2004 "Approvazione del programma – assistenza odontoiatrica nella regione Emilia-Romagna: Programma regionale per l'attuazione dei LEA e la definizione di livelli aggiuntivi" e n. 374/2008 " Revisione dell'assistenza odontoiatrica nella Regione Emilia Romagna" nonché le relative circolari applicative;
- questa Azienda USL ha necessità di avvalersi del privato accreditato, così come precisato nei programmi aziendali, inoltrati alla Regione Emilia-Romagna rispettivamente con nota prot. n° DI/29882 del 22/7/05 e con nota n. 45907 del 31.10.2008 (in attuazione alla già citate Deliberazioni n° 2678/2004 e n. 374/2008), in relazione al fatto che le strutture pubbliche sono presenti in misura non sufficiente a sopperire al fabbisogno di assistenza odontoiatrica a favore delle

categorie di pazienti presi in esame dal programma dell'Azienda, sia per quanto riguarda la vulnerabilità sanitaria che sociale;

- il Centro Medico Specialistico Bolognese ha stipulato con continuità, nel periodo 1/1/2004 – 31/12/2019, regolari contratti di fornitura di prestazioni sanitarie di branca odontoiatrica a favore di assistiti dell'Azienda USL di Imola;
  - con determinazione n. 13702 del 4.11.2013 il Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali ha concesso l'accreditamento istituzionale del Centro Medico presso la sede del Polo Sanitario di Medicina ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 34/98 e successive modificazioni, e che tale accreditamento ha validità fino al 10/9/2015;
  - con determinazione n. 2220 del 5.03.2010 il Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali ha concesso l'accreditamento istituzionale del Centro Medico ai sensi dell'art. 10 della L.R. n. 34/98 e successive modificazioni, presso la sede di Castel San Pietro Terme, per il periodo di quattro anni a decorrere dalla data di adozione dell'atto ed è in corso il procedimento di rinnovo, come da nota del Servizio assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e Sviluppo di Servizi Sanitari della Regione Emilia Romagna, prot. PG/2013/231408 del 24.09.2013;
  - con Delibera di Giunta Regionale n. 1943 del 04/12/17 si è uniformato il sistema alle più recenti normative nazionali, riconfermando i provvedimenti di accreditamento, nelle more della revisione complessiva del sistema di accreditamento della Regione Emilia Romagna
- Richiamata la nota della Regione Emilia Romagna – Giunta Regionale Direzione Sanità e Politiche Sociali, prot. n° 210753 del 9/8/07 "Modalità di assicurazione di erogazione dei servizi di odontoiatria";
- Precisato inoltre che:
- l'Azienda ha definito il piano preventivo di acquisto delle prestazioni specialistiche di odontoiatria da acquisire presso il privato accreditato sulla base dei seguenti elementi:
    - tempi di attesa;
    - visione complessiva della capacità produttiva di tutte le strutture erogatrici sia pubbliche che private;
    - volumi di attività erogati nel corso dell'anno 2017 sia dall'Azienda USL di Imola che da parte del privato accreditato;
    - prestazioni specialistiche ambulatoriali già oggetto della precedente contrattazione da parte del Centro Medico Specialistico Bolognese;
  - che il Centro Medico Specialistico Bolognese ha la capacità produttiva per rispondere alle necessità dell'Azienda USL di Imola per il periodo 01.01.2020 – 31.12.2021;
  - che sono comprese nel piano di acquisto le prestazioni ortodontiche a favore di minori e richiamata in tal senso la Deliberazione dell'Az. USL di Imola n° 42 del 28/4/2006 "Adeguamento delle tariffe relative ai trattamenti ortodontici a favore di minori";
- Richiamata la circolare della Regione Emilia Romagna – Direzione Sanità e Politiche Sociali n° 9 del 22/2/2008 relativa all'ordinamento della mobilità sanitaria interregionale e infraregionale;

Tutto ciò premesso si conviene quanto segue:

#### Art. 1

(Prestazioni oggetto dell'accordo e budget annuo riconosciuto)

Le prestazioni a carico del SSR da erogare presso le sedi accreditate site presso il Polo Sanitario di Medicina e presso la sede ospedaliera di Castel San Pietro Terme sono quelle previste dalle Delibera di Giunta Regionale n.2678/ 2004 e n. 374/2008 nonché dalle relative Circolari Regionali applicative (n.11,12 e 13 del 2005 e n.2 del 2008). Le prestazioni saranno erogate entro un limite di spesa annuo massimo definito, per il biennio 2020 - 2021, in € 285.000,00 al netto delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria (ticket) a carico dell'utenza. Tale importo comprende prestazioni di assistenza odontoiatrica di ortodonzia a favore di minori e la spesa dei manufatti protesici in carico all'Azienda USL. L'Azienda non assumerà a proprio carico le prestazioni eccedenti il budget sopra definito, se non in relazione a precisi accordi formali che prevedano la variazione in aumento del tetto di spesa definito dal presente contratto.

Il budget sopra definito viene suddiviso indicativamente tra le due sedi nella seguente misura: 55% per la sede di Medicina e 45% per la sede di Castel San Pietro Terme. Le parti verificheranno periodicamente l'andamento della spesa e valuteranno eventuali aggiustamenti dei budget assegnati alle due sedi, nell'ambito del budget complessivo sopra definito.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese si impegna a fare propri gli obiettivi regionali assegnati all'Azienda Usl di Imola relativamente all'erogazione dell'assistenza odontoiatrica, con particolare menzione all'assistenza protesica fissa e mobile.

#### Art. 2

(Modalità di accesso)

Sono previste a carico del Servizio Sanitario Regionale le visite odontoiatriche ed ortodontiche nonché tutte le prestazioni previste dal Programma Regionale rese nei confronti dei cittadini della Regione Emilia-Romagna in condizione di vulnerabilità sanitaria o sociale.

Le prestazioni di visita vengono prenotate direttamente dai cittadini presso il CUP, le eventuali ulteriori prestazioni necessarie sono programmate direttamente dal Centro.

Il Centro si impegna a consegnare al paziente, a seguito della prima visita, il piano terapeutico con la specifica di ogni prestazione e dei relativi costi.

Le quote di partecipazione alla spesa sanitaria previste a carico del cittadino, ai sensi del nomenclatore tariffario (per le prestazioni di visita) e della circolare n.12 del 26.05.2005, devono essere regolarmente versate direttamente al Centro.

Per i minori l'accesso alle prestazioni ortodontiche verrà regolato da apposito disciplinare, concordato tra le parti (Allegato 1).

Il Centro dovrà comunque attenersi alle norme di accesso alle prestazioni previste dalle disposizioni vigenti e richiamate nelle premesse nonché ai percorsi definiti a livello aziendale.



Il Centro Medico Specialistico Bolognese si impegna a non operare alcuna discriminazione nell'accesso alle prestazioni nei confronti di utenti portatori di handicap o di particolari patologie.

I cittadini non rientranti nelle condizioni previste dalle Deliberazioni n.2678/2004 e n. 374/2008, già citate, potranno essere presi in carico dal Centro Medico Specialistico Bolognese, presso le sedi del Polo Sanitario di Medicina e di Castel San Pietro Terme, privatamente. In tal caso i rapporti privati intercorrenti tra il cittadino ed il Centro non sono regolati dall'Azienda Usl di Imola. Le tariffe calmierate praticate, in regime privato, dal Centro Medico Specialistico Bolognese ed i relativi aggiornamenti sono comunque comunicati, per conoscenza, all'Azienda Usl di Imola.

### Art. 3 (Utilizzo locali)

L'Azienda Usl di Imola – di seguito in breve indicata "Azienda Usl" –concede in uso al Centro Medico Bolognese Srl, le seguenti sedi:

- **Polo Sanitario di Medicina:** n.7 locali più una sala d'attesa comune e servizi per una superficie complessiva di circa 250 mq, situati al primo piano dello stabile (come da planimetria allegata). L'uso dei locali e le utenze che ne derivano (riscaldamento, pulizie delle parti comuni, acqua, energia elettrica fino all'attivazione di utenza specifica per l'attività del Centro Medico Bolognese Srl, manutenzione straordinaria) sono comprese nel canone mensile fissato in Euro 1543,00 più Iva di legge. All'attivazione della specifica utenza elettrica il canone è fissato in euro 1.170,00 oltre Iva di legge.

Tale canone sarà aggiornato annualmente secondo l'indice Istat.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese Srl provvede semestralmente (gennaio-giugno) a liquidare tale canone per l'utilizzo dei locali suddetti.

- **Polo Sanitario di Castel San Pietro Terme:** n.6 locali più una sala di attesa con ufficio reception, spogliatoi e servizi per una superficie complessiva di circa 160 mq, siti al piano terra della Palazzina B esterna e con accesso indipendente al plesso Ospedaliero (come da planimetria allegata).
- Le spese di pulizia del piazzale esterno e la manutenzione straordinaria sono comprese nel canone mensile fissato in Euro 1.680,00 più Iva di legge, escludendo il costo delle utenze (riscaldamento, energia elettrica fino all'attivazione di utenza specifica per l'attività del Centro Medico Bolognese Srl, acqua calda e fredda) delle quali sarà chiesto il rimborso a fine anno. Tale canone sarà aggiornato annualmente secondo l'indice Istat. All'attivazione della specifica utenza elettrica il canone è fissato in euro 1.517,00 oltre Iva di legge. Il Centro Medico Specialistico Bolognese Srl provvede semestralmente (gennaio-giugno) a liquidare tale canone per l'utilizzo dei locali suddetti.

Per entrambi le Sedi si concorda che:

Al Centro Medico Bolognese Srl non è concessa la possibilità di sublocare, cedere o dare in comodato, in tutto o in parte, i locali oggetto del presente contratto, pena la risoluzione di diritto del contratto stesso.

Il Centro Medico Bolognese Srl accetta i locali nello stato di fatto e di diritto attuale e ne ha il pieno e libero godimento nei limiti dell'uso convenuto.

Il Centro Medico Bolognese Srl è costituito custode dei locali ed esonera espressamente l'Ausl da ogni responsabilità per danni diretti ed indiretti a persone o cose che potessero derivare dall'uso dei beni concessi e dai beni di proprietà del concessionario oltretutto da fatti dolosi o colposi di terzi in genere.

Il concessionario si impegna ad utilizzare i locali oggetto del presente contratto, nell'osservanza degli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni in materia e sollevando l'Azienda USL da ogni e qualsiasi responsabilità in merito alla gestione degli stessi.

Al Centro Medico Bolognese Srl è fatto obbligo di stipulare idonea ed adeguata polizza di assicurazione per la copertura dei rischi della responsabilità civile e per la copertura del rischio locativo per i danni ai locali concessi.

Il Centro Medico Bolognese Srl dichiara di aver esaminato i locali e di averli trovati adatti al proprio uso e si obbliga a riconsegnarli, alla scadenza del contratto, nello stesso stato di manutenzione salvo il deperimento per vetustà compatibile con una regolare e diligente manutenzione.

Per quanto riguarda la manutenzione, sono a carico del Centro Medico Bolognese Srl le manutenzioni ordinarie e le attività e gli interventi per prevenire la legionellosi (con metodologie che non danneggino gli impianti), sono a carico dell'Usl di Imola i lavori di manutenzione straordinaria.

L'Azienda Usl concedente potrà in qualunque momento ispezionare o far ispezionare i locali concessi, previa comunicazione, anche verbale.

Il Centro Medico Bolognese Srl non può apportare alcuna modifica, innovazione, miglioria o addizione ai locali ed alla loro destinazione o agli impianti esistenti, senza il preventivo consenso scritto dell'Usl.

Qualora le strutture vengano trasferite in altra sede il rapporto in oggetto continuerà a sussistere, previo preavviso di sei mesi.

Come previsto da Regolamento del Circondario Imolese sulla TARI, il tributo è dovuto da chi, a qualsiasi titolo, occupa o detiene i locali e le aree assoggettabili, e pertanto a carico del concessionario.

#### Art. 4

##### (Personale)

Le prestazioni di cui al presente contratto sono effettuate da personale medico specializzato in odontostomatologia e da personale qualificato messo a disposizione dal Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. in misura tale da garantire il regolare espletamento del servizio.

Il Centro Medico non utilizza personale in condizioni di incompatibilità ai sensi della L.412/91 e della L. 662/96.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. si impegna ad assicurare nei confronti del personale utilizzato tutte le norme previdenziali, contrattuali, assicurative, di sicurezza e di prevenzione previste per legge.

#### Art. 5

##### (Attrezzature)

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. utilizza nelle strutture accreditate attrezzature proprie. L'onere relativo alla manutenzione e revisione di dette attrezzature è a completo carico del Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l.

In caso di risoluzione del contratto di fornitura, per qualsiasi causa, il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. provvede a rimuovere dai locali di proprietà, a proprio totale carico, le attrezzature installate nei locali di proprietà dell'Azienda, salvo diversi accordi che potranno essere pattuiti a tempo debito con l'Azienda U.S.L.

Il materiale di consumo necessario per lo svolgimento dell'attività oggetto del presente contratto è a totale carico del Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. che provvederà autonomamente all'ordine di quanto necessario.

#### Art. 6

##### (orario di accesso al servizio)

Il servizio in oggetto sarà aperto al pubblico, in entrambe le sedi, nei seguenti giorni e orari:

lunedì	mattina	dalle ore	9,00	alle ore	13,00
	pomeriggio	dalle ore	14,00	alle ore	19,30
martedì	mattina	dalle ore	9,00	alle ore	13,00
	pomeriggio	dalle ore	14,00	alle ore	19,30
mercoledì	mattina	dalle ore	9,00	alle ore	13,00
	pomeriggio	dalle ore	14,00	alle ore	19,30
giovedì	mattina	dalle ore	9,00	alle ore	13,00
	pomeriggio	dalle ore	14,00	alle ore	19,30
venerdì	mattina	dalle ore	9,00	alle ore	13,00
	pomeriggio	dalle ore	14,00	alle ore	19,30

Tali orari potranno subire variazioni nella loro articolazione, in accordo con la Direzione del Dipartimento Cure Primarie di Imola, in considerazione di eventuali particolari andamenti della richiesta di prestazioni, con particolare attenzione a non superare i tempi massimi di attesa previsti a livello regionale per la branca odontoiatrica.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. si impegna altresì a comunicare alla Direzione del Dipartimento Cure Primarie ogni variazione di orario che riterrà utile proporre, le variazioni saranno attuate previo assenso della stessa Direzione.

## Art. 7

### (Fatturazione)

Nell'ambito del budget annuo definito, le prestazioni sono poste a carico dell'Azienda U.S.L. con le tariffe di cui all'allegato 2) al presente contratto. L'Azienda UsI riconosce dette tariffe al netto della quota di partecipazione alla spesa pagata dal cittadino, qualora dovuta ai sensi delle disposizioni regionali vigenti, direttamente presso le strutture accreditate del Centro Medico Specialistico Bolognese.

L'accertamento del regime di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria da parte dell'utente è a carico del Centro che è tenuto alla riscossione della quota dovuta, ai sensi della vigente normativa, ed al rilascio della relativa ricevuta.

Si precisa che, **relativamente al programma ortodonzia**, le tariffe definite a livello aziendale con apposito atto, sono riportate nell'allegato 2) al presente contratto e sono versate dagli assistiti direttamente al Centro. Il Centro Medico Specialistico Bolognese **non** fattura all'Azienda UsI di Imola le quote sanitarie o le parti delle stesse non versate dai cittadini che, ai sensi delle disposizioni regionali vigenti, sono esenti dalla partecipazione alla spesa.

L'Azienda U.S.L. si impegna a versare al Centro Medico Specialistico Bolognese quanto spettante secondo le tariffe definite, entro 90 giorni data fattura emesse mensilmente.

Nell'ambito dell'assistenza protesica, il costo dei manufatti è concordato con l'Azienda UsI di Imola, secondo quanto specificato nell'allegato 2).

Si precisa che il pagamento dei manufatti, laddove a carico del paziente, viene regolato direttamente presso le strutture accreditate del Centro Medico Specialistico Bolognese. Potranno essere concordate eventuali rateizzazioni del pagamento senza applicazione di interessi. Verranno emesse dallo stesso Centro, a favore dell'utenza e per ogni pagamento, fatture detraibili, secondo le vigenti disposizioni, in sede di denuncia dei redditi.

Per gli utenti con reddito inferiore a 8.000 Euro il manufatto viene fatturato direttamente all'Azienda UsI di Imola sempre in osservanza delle tariffe di cui all'Allegato 2).

## Art. 8

### (Direzione e sorveglianza sul servizio)

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. si impegna a comunicare formalmente alla Direzione del Dipartimento Cure Primarie dell'Azienda USL di Imola, il nominativo del medico responsabile del servizio in oggetto che garantirà anche la sorveglianza sulla attività eseguita.

Il Direttore sanitario di ciascuna sede del Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. è responsabile del Servizio oggetto del presente accordo e garantisce la sorveglianza sull'attività svolta. Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda UsI eventuali variazioni relativamente all'individuazione dei Direttori sanitari delle due sedi.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. stesso invia alla Direzione del Dipartimento Cure Primarie copia del contratto di assicurazione stipulato con primaria Compagnia

assicuratrice contro i rischi derivanti dalla responsabilità civile della gestione del presente servizio, prevedendo adeguati massimali di copertura in relazione alla specifica tipologia di attività espletata.

Si precisa che in relazione ad eventuali segnalazioni effettuate da cittadini l'Azienda USL di Imola provvederà a fornire adeguata risposta, sentito il Responsabile individuato dal Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l.

#### Art. 9

##### (Impegni in capo alla struttura accreditata)

Il Centro Medico Specialistico Bolognese S.r.l. si impegna a garantire la sistematica rilevazione dei dati di attività prestata, secondo le modalità ed i tempi che vengono indicati dalla Direzione del Dipartimento Cure Primarie.

La rilevazione di tali dati dovrà garantire comunque l'assolvimento dei debiti informativi esistenti nei confronti della Regione Emilia Romagna ed il recupero della mobilità sanitaria attiva.

In particolare, il Centro Medico Specialistico Bolognese dovrà rendicontare precisamente le prestazioni di assistenza odontoiatrica e protesica relative al piano terapeutico di ciascun paziente. Per tutti gli assistiti in assistenza protesica dovrà essere dettagliato alla Direzione del Dipartimento Cure Primarie il piano di trattamento con indicazione degli elementi dentali interessati e la specifica dei manufatti eseguiti con relativo costo.

Nel corso del biennio 2020 - 2021 il Centro Medico Specialistico Bolognese e il Dipartimento di Cure Primarie dell'Azienda USL valuteranno le modalità di monitoraggio per tutti quei pazienti che per varie ragioni effettuano in forma libero-professionale parte delle prestazioni erogabili entro il SSN.

Per ogni paziente in condizioni di vulnerabilità sociale il Centro si impegna a documentare, attraverso copia fotostatica, la certificazione ISEE aggiornata acquisita.

I pazienti in condizioni di vulnerabilità sanitaria o socio - sanitaria, ai sensi delle vigenti e citate disposizioni regionali, prima dell'effettiva presa in carico, dovranno dimostrare la specifica condizione di vulnerabilità tramite apposito tesserino rilasciato dalla Commissione di Invalidità Civile o dalla Direzione del Dipartimento Cure Primarie, del quale il Centro Medico Specialistico Bolognese acquisirà agli atti copia fotostatica.

Il Centro Medico Specialistico Bolognese si farà parte diligente nel facilitare l'invio all'Azienda USL della documentazione sanitaria relativa ad utenti che non abbiano ancora ottenuto l'attestazione, al fine della valutazione e dell'eventuale rilascio dell'esenzione.

#### Art. 10

##### (Incompatibilità)

La struttura sanitaria privata, richiamato il regime delle incompatibilità stabilito dall'art. 4, comma 7 della L. 31.12.1991 n. 412, nonché la successiva normativa emanata in materia ed in particolare l'art. 1 della L. 23.12.1996 n. 662, si dichiara consapevole che è fatto divieto alle strutture private accreditate, in toto o parzialmente, di avere nel proprio organico o a livello di consulenti, personale medico e non, in posizione di incompatibilità.

La struttura si impegna pertanto a fornire secondo la periodicità e le modalità definite dall'Azienda USL l'elenco aggiornato del personale del quale, a qualsiasi titolo, si avvale e a comunicare alla stessa ogni variazione che dovesse intervenire.

A fronte di riscontrate situazioni di incompatibilità o di violazione, il Centro dovrà entro il termine perentorio di 15 gg. dal ricevimento della comunicazione, rimuovere le incompatibilità stesse. Qualora non provveda, l'Azienda procederà alla risoluzione immediata del presente contratto ed alla segnalazione alla Regione Emilia Romagna. Il Centro dovrà attenersi altresì agli obblighi di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs.165/2001 introdotto dalla L. 190/2012, relativo al divieto di concludere contratti di lavoro subordinato o autonomo o di attribuire incarichi ad ex dipendenti dell'Ausl di Imola che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda nei confronti del contraente, nel triennio successivo alla cessazione del loro rapporto di lavoro. La violazione di tale obbligo comporta la risoluzione automatica del contratto ed il divieto per la struttura privata accreditata di contrarre con la P.A. per i successivi tre anni. L'onere di verificare la veridicità di quanto dichiarato da propri collaboratori in sede di stipula del contratto di lavoro spetta alla struttura privata.

#### ART.11

##### (Requisiti soggettivi )

Le Aziende Sanitarie non possono addivenire alla stipula di contratti con strutture accreditate che si trovino in una delle situazioni previste dal D.Lgs.50 del 18/4/2016 all'art.80, precisamente ai commi 1,2,4,5 (lett. a), b), c), d), f), h), i), l), 7,8,9,10 e11. Parimenti, le Aziende Sanitarie non possono stipulare contratti di fornitura con strutture che abbiano commesso gravi negligenze o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate nell'ambito dei servizi del Servizio Sanitario Regionale, accertate sia dall'Azienda Sanitaria o dalla Regione Emilia Romagna con qualsiasi mezzo di prova.

Ai fini della stipula del presente contratto il Centro Medico Specialistico Bolognese dovrà produrre autocertificazione relativa al possesso dei requisiti soggettivi sopra cennati mediante dichiarazione sostitutiva secondo le modalità di cui all'art.38 della legge 445/2000.

L'Azienda provvederà al controllo circa la veridicità di quanto autocertificato. Ai sensi della Legge 190/2012 e del D.Lgs 62/2013, il Centro dovrà attenersi agli obblighi di condotta, per quanto compatibili, previsti dal Codice di Comportamento dell'Azienda UsI di Imola, da ultimo approvato con Delibera aziendale n.112 del 25.05.2018 scaricabile al link: <https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8302> nonché ai contenuti del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, di cui alla Deliberazione n.18 del 31.01.2020 scaricabili al link: <https://www.ausl.imola.bo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/6568>, pertanto il Centro Medico Specialistico Bolognese con la sottoscrizione del presente contratto dichiara di essere a conoscenza e di accettare gli obblighi di condotta ed i contenuti di tali documenti. L'eventuale violazione degli obblighi suddetti è motivo di risoluzione del presente contratto.

## Art. 12

### (Tutela Privacy)

La struttura sanitaria privata Centro Medico Specialistico Bolognese e 'Azienda USL di Imola sono tenute ad osservare i principi di cui alla Legge n. 196/03, così come modificata dal D.Lgs. n° 101/2018 e del Regolamento (UE) n° 679/2016. La suddetta struttura privata, che aderisce alla presente convenzione sarà nominata, con apposito atto, "Responsabile del trattamento" ai sensi del citato regolamento, con abilitazione dei compiti e degli obblighi previsti dalla citata normativa a carico del Responsabile del trattamento.

## Art. 13

### (Inadempienze e penalità)

Qualora l'Azienda USL riscontrasse che il Servizio erogato non fosse conforme ai requisiti richiesti e pattuiti, a seguito di gravi e reiterate irregolarità ed inadempienze, invierà formale diffida con specifica motivazione delle contestazioni e con invito a conformarsi nel termine ritenuto congruo.

Dopo la seconda diffida l'Azienda USL si riserva la facoltà di risolvere immediatamente il contratto senza che la controparte possa vantare alcun diritto di sorta.

In caso di inosservanza degli obblighi relativi al debito informativo e alla necessità di mantenere costante per i 12 mesi dell'anno solare la produzione concordata nel Piano, saranno applicate penalità economiche, tenendo conto, al riguardo, delle indicazioni provenienti dall'Assessorato Regionale alla Sanità.

## Art. 14

### (Validità contratto e controversie)

Il presente contratto ha scadenza il 31.12.2021 e potrà essere prorogato per altri due anni in base ai provvedimenti di accreditamento delle strutture.

Il contratto sarà anticipatamente risolto oltre che per i casi previsti all'art.13, nel caso in cui non sussista più in capo al Centro il presupposto fondamentale dell'accreditamento.

Durante la vigenza del presente accordo potrà essere modificato, in relazione alle esigenze dell'Azienda, il budget annuo riconosciuto, così come già precisato all'Art. 1 del presente accordo.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si richiamano le norme del Codice Civile.

Ogni eventuale controversia tra le parti in relazione al presente contratto sarà affidata ad un Collegio arbitrale composto da tre membri di cui uno nominato da questa Azienda USL, uno dal Centro Medico Specialistico Bolognese ed il terzo, con funzione di Presidente, dai primi due arbitri.

In caso di mancato accordo, il Presidente del Collegio Arbitrale sarà nominato dal Presidente del Tribunale di Bologna.

#### Art. 15

(Registrazione ed Imposta di Bollo )

Il presente contratto viene sottoscritto con firma digitale. L'imposta di bollo sull'originale informatico, di cui all'art. 2 della Tabella Allegato A - tariffa parte I del D.P.R. N° 642/1972, è assolta dal Centro Medico Specialistico Bolognese.

Il presente accordo redatto nella forma di scrittura privata non autenticata è esente da registrazione fino al caso d'uso ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, 2° comma del DPR 26 aprile 1986 n° 131 la spesa sarà a carico delle parti contraenti secondo quanto stabilito dalla legge.

#### Art.16

(Patti di integrità)

I contenuti degli artt. 10 e 11 del presente contratto costituiscono "Patti di Integrità" con la Azienda Sanitaria di Imola la cui sottoscrizione è condizione necessaria per la stipula del presente contratto. Con la firma del presente contratto, il Centro Medico Specialistico Bolognese sottoscrive implicitamente tali "Patti di Integrità".

Letto, firmato e sottoscritto

Il Centro Medico Specialistico Bolognese  
Il Presidente  
Sig. Alessandro Scorzoni

Il Commissario Straordinario  
dell' Azienda U.S.L. di Imola

Dr. Andrea Rossi



REGOLAMENTO PER L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI DI ORTODONZIA PER I MINORI UTENTI DELL'AZIENDA U.S.L. IMOLA PRESSO LE SEDI DEL CENTRO MEDICO SPECIALISTICO BOLOGNESE DI MEDICINA E CASTEL SAN PIETRO TERME.

Premessa

L'Azienda U.S.L. di Imola eroga prestazioni di ortodonzia a favore di soggetti minori tramite rapporto convenzionale con il Centro Medico Specialistico Bolognese alle condizioni di cui al presente Regolamento e nel rispetto di quanto stabilito con le deliberazioni di Giunta Regione Emilia Romagna n. Delibera 2678/2004 e n. 374 del/2008 e con le relative circolari applicative.

In particolare sono destinatari del programma di assistenza ortodontica i minori con indice di necessità di trattamento ortodontico (IOTN) superiore a 3,5., che siano in condizione di vulnerabilità sanitaria o che appartengano a nucleo familiare con reddito ISEE inferiore a 22.500 Euro.

**Art. 1**

Per i minori che richiedono il trattamento di ortodonzia, la 1<sup>a</sup> visita sarà effettuata negli ambulatori gestiti dal Centro Medico Specialistico Bolognese (siti presso il Polo Sanitario di Medicina e presso lo stabilimento Ospedaliero di Castel San Pietro). L'esito della visita e le eventuali prescrizioni saranno illustrate dal medico al genitore che accompagna il minore.

Qualora il minore necessiti di cure ortodontiche verrà richiesta ai famigliari la dichiarazione ISEE aggiornata al fine di stabilire se la presa in cura sia o meno a carico del SSR. La famiglia dovrà essere informata in ogni caso del costo della cura.

Per i pazienti in condizioni di vulnerabilità sanitaria, prima dell'effettiva presa in carico, la Direzione del Dipartimento Cure Primarie, acquisite le documentazioni sanitarie necessarie, attesta la specifica condizione di vulnerabilità ai sensi delle Circolari n.13/2005 e n. 2/2008.

Le rate trimestrali relative agli apparecchi ortodontici, definite con apposito atto deliberativo dell'Azienda Usl di Imola, nonché la quota sanitaria annua relativa al trattamento ortodontico, differenziata per scaglioni di reddito, verranno versate direttamente al Centro Medico Specialistico Bolognese.

Qualora si inizi il trattamento, la diagnosi verrà annotata in cartella clinica, unitamente al modulo di accettazione della cura, copia del modello ISEE o attestazione di vulnerabilità sanitaria, nonché all'ulteriore modulo di consenso e informazione firmati dal genitore o da chi esercita la potestà genitoriale.

Qualora, durante il periodo di presa in carico, cambino le situazioni reddituali, il paziente avrà diritto alla prosecuzione del trattamento alle tariffe previste e correlate alla nuova

condizione. I pazienti che non rientrano nel programma di assistenza ortodontica per mancanza dei requisiti già precisati in premessa, potranno essere comunque presi in carico dal Centro Medico Specialistico Bolognese privatamente.

In tal caso i rapporti privati intercorrenti con il Centro non sono regolati dall'Azienda Usl di Imola. Le tariffe calmierate praticate, in regime privato, dal Centro Medico Specialistico Bolognese ed i relativi aggiornamenti sono comunque comunicati, per conoscenza, all'Azienda Usl di Imola.

#### Art. 2

Il versamento della prima rata trimestrale e della quota sanitaria annua verrà effettuato nel mese (entro il decimo giorno) in cui il minore inizia la cura.

Tale data costituisce riferimento per il pagamento di tutte le rate trimestrali successive.

Coloro che entrano in terapia a trimestre già in corso verseranno la differenza (uno o due mesi) per arrivare alla scadenza periodica comune.

L'ultima rata o frazione mensile di essa è quella riferita al mese in cui il medico responsabile del trattamento dichiara finita o cessata la cura.

#### Art. 3

Il genitore o colui che esercita la potestà genitoriale sul minore può in qualsiasi momento cessare ogni rapporto con la struttura che eroga le prestazioni. La cessazione avviene con la firma dell'apposito modulo inserito nella scheda clinica intestata al minore o con lettera datata e spedita a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno. In questo caso, l'ultima rata (o frazione di essa), da versare con le stesse modalità di cui all'art. 2, è quella relativa al mese in cui viene comunicata la disdetta.

La disdetta non può essere fatta verbalmente o per telefono.

#### Art. 4

Di ogni utente viene redatta apposita scheda clinica contenente oltre ai dati generali del minore, l'eventuali anamnesi, il piano terapeutico proposto e le successive modifiche, gli esiti di ogni visita e le eventuali istruzioni impartite.

La scheda contiene anche i moduli di accettazione datati e firmati, la copia della dichiarazione ISEE e dei relativi aggiornamenti nonché le comunicazioni di disdetta o la dichiarazione di fine cura.

Fotocopia della scheda clinica è rilasciata a cura del Centro Medico Specialistico Bolognese, a richiesta dell'interessato, alla fine del trattamento.

A fine trattamento verranno consegnati al genitore i modelli di studio da conservare da parte dell'utente.

#### Art. 5

I controlli sanitari hanno una scadenza fissata dal medico responsabile del trattamento e di norma sono mensili e su appuntamento, comunicato verbalmente e su apposito modulo al termine della visita precedente.

Di norma nel mese di agosto non verranno effettuate visite.

La mancata presentazione a due visite di controllo senza preventiva comunicazione fa scattare la cancellazione d'ufficio del minore dalle prestazioni; in questo caso le rate sono comunque da pagare sino al mese in cui scatta la cancellazione d'ufficio.

Nel caso che nel periodo intercorrente fra una visita di controllo e la successiva si dovessero verificare imprevisti o rotture dell'apparecchio ortodontico, il genitore può chiedere e deve ottenere un appuntamento anticipato rispetto alla visita di controllo già programmata, possibilmente nella prima seduta utile successiva alla richiesta.

Nel caso in cui il bambino sia impossibilitato a mantenere l'appuntamento fissato dovrà darne tempestiva comunicazione per recuperare nel mese stesso o al massimo nel mese successivo l'appuntamento mancante.

#### Art. 6

Il responsabile medico può disporre la sospensione temporanea della cura. Il periodo di sospensione inizia il primo giorno del mese successivo alla visita medica di controllo in cui si determina la sospensione. Il paziente è considerato in questo caso in "controllo periodico", pertanto corrisponderà il solo costo della visita, se dovuto, pari a €13,00 al Centro Medico Specialistico Bolognese.

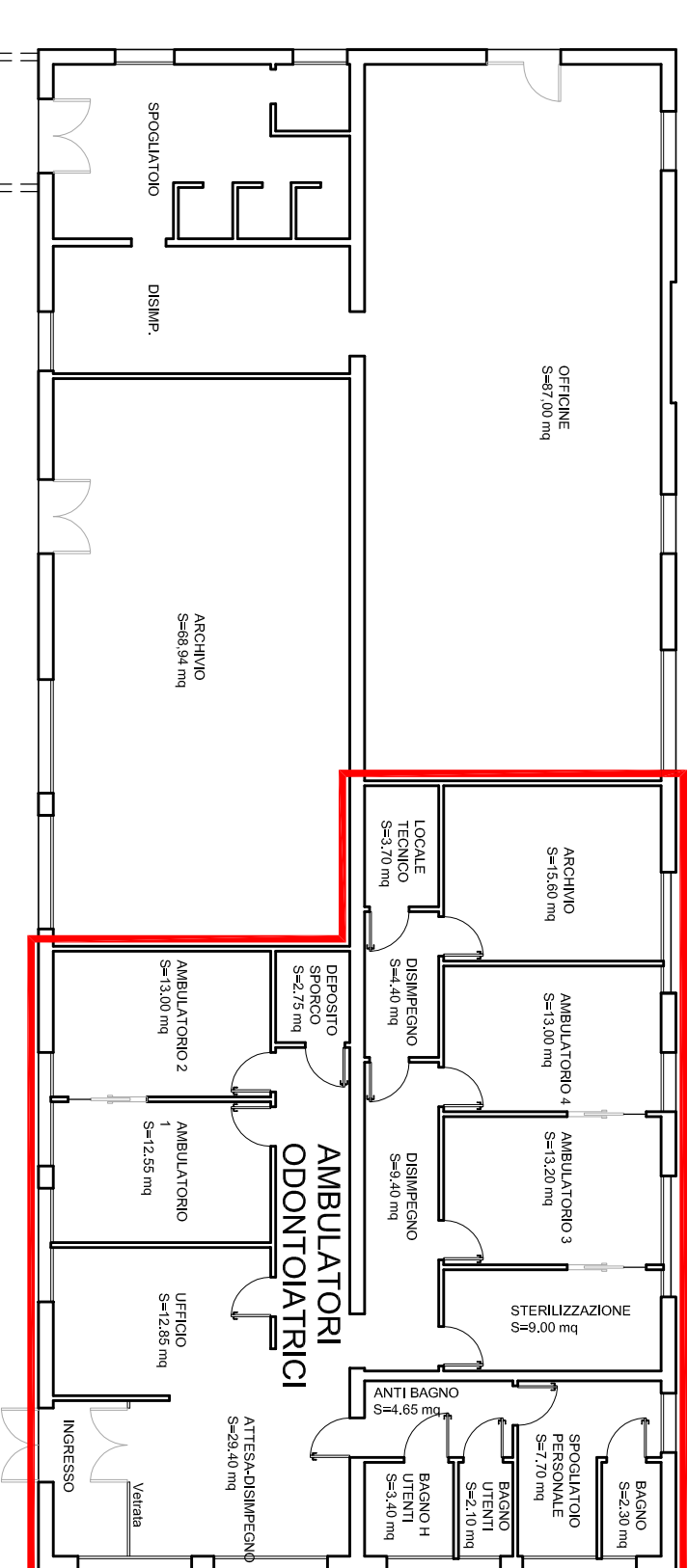
#### Art. 7

Nessuna somma è dovuta dall'utente al di fuori di quanto previsto dalla Convenzione in essere con l'Azienda U.S.L. di Imola e dal presente Regolamento.

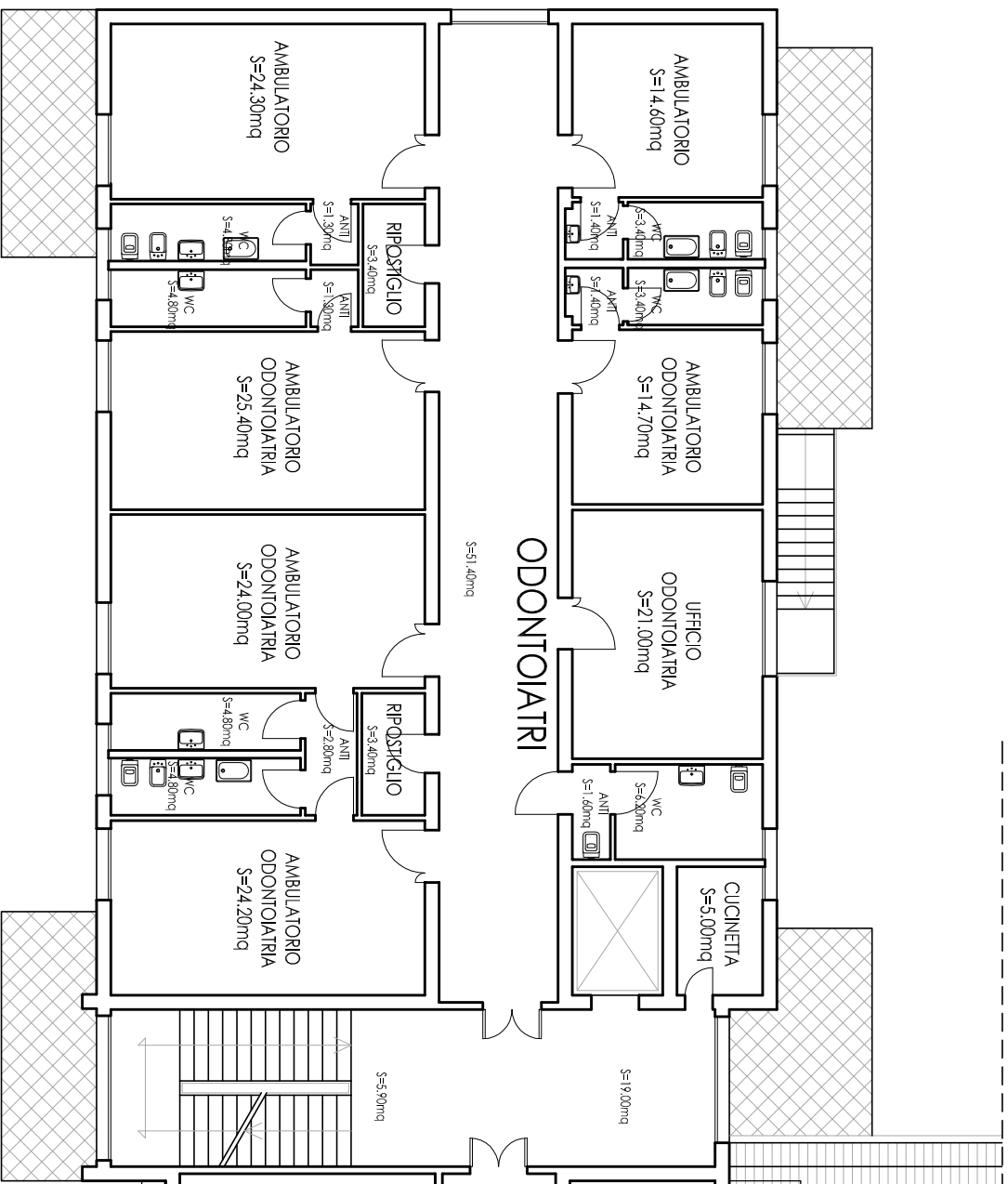
In caso di smarrimento o di rottura non riparabile degli apparecchi ortodontici mobili, il Centro Medico Specialistico Bolognese addebita al paziente una ulteriore rata a titolo di rimborso costi.

#### Art. 8

Il Centro Medico Specialistico Bolognese si impegna ad affiggere copia integrale del presente regolamento in luogo ben visibile ai pazienti in cura e ai loro familiari presso le proprie sedi ambulatoriali; si impegna altresì, al momento della presa in cura, a consegnare ad ogni utente estratto del presente regolamento corredato dal modulo di dimissione.



 Area oggetto di contratto





**Programma regionale Odontoiatria: Assistiti Regione Emilia Romagna**

**Distinta ticket Odontoiatria**

**con reddito ISEE inferiore a €/anno 22.500 o con vulnerabilità socio/sanitaria**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Comune nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Comune residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Indirizzo (via, p.zza) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Categorie per posizione ticket:**

Esente	<b>Vulnerabilità socio-sanitaria o certificato ISEE 1 &lt;8.000 € annui ESENTE TOTALE</b>
	<b>Certificato ISEE 2 &gt;8.000 e &lt;12.500 € annui Ticket a tetto € 40 a prestazione</b>
	<b>Certificato ISEE 3 &gt;12.500 e &lt;15.000 € annui Ticket a tetto € 60 a prestazione</b>
	<b>Certificato ISEE 4 &gt;15.000 e &lt;20.000 € annui Ticket a tetto € 80 a prestazione</b>
	<b>Certificato ISEE 5 &gt;20.000 e &lt;22.500 € annui Tariffa intera D.M. della prestazione</b>

Cod. CUP	Cod. D.M.	Prestazioni previste nell'allegato 1 D.R. 2678/2004 per gli assistiti inseriti nel programma	Identif. dente	Tariffa D.M.	Q.tà	Totale
----------	-----------	--	----------------	--------------	------	--------

**Conservativa / endodonzia / estrazioni**

E1740	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO		21,00		0
E1742	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE		43,00		0
E1743	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA		43,00		0
E1760	23.19	ALTRA ESTRAZIONE CHIRURGICA DI DENTE		64,00		0
I1745	232001	INCAPPUCCIAMENTO DIRETTO POLPA E OTTURAZIONE PROVVISORIA		14,00		0
R1746	232002	RICOST. DENTE O RADICE CON USO DI PERNI ENDOCANALARI		64,00		0
C1850	23.20.1	RICOSTRUZ. DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (2 SUPERFICI)		48,00		0
R9720	23.20.2	RICOSTRUZ. DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (3 O PIU')		72,00		0
R1747	23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO		200,00		0
M1795	23.49.1	ALTRA RIPARAZIONE DENTARIA		43,00		0
R2177	23.5	IMPIANTO DI DENTE		23,00		0
A1758	237101	APICIFICAZIONE (per seduta)		16,00		0
C1860	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO		43,00		0
C1870	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO		86,00		0
A1770	23.73	APICECTOMIA		86,00		0
T1759	241901	TRATTAMENTO IMMEDIATO DELLE URGENZE ODONTOST.		21,00		0
C1900	24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI		43,00		0
A1881	96.54.1	ABLAZIONE TARTARO		29,00		0
S1744	96.54.2	SIGILLATURA DEI SOLCHI E DELLE FOSSETTE		21,00		0

**Protetica fissa e mobile**

A1748	23.41	APPLICAZIONE DI CORONA		150,00		0
A1749	23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA		150,00		0
A1751	23.41.2	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA		150,00		0
A1752	23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO		200,00		0
A1753	23.41.4	ALTRA APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO		200,00		0
I1754	234201	INSERZIONE DI PONTE FISSO		200,00		0
I1755	23.43.1	INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		155,00		0
A1756	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		98,00		0
A1757	23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA		20,00		0
I1820	24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO		43,00		0
R1840	97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE		17,00		0
T1768	99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE		21,00		0

**Prestazioni chirurgiche**

G9730	24.00.1	GENGIVECTOMIA		43,00		0
-------	---------	---------------	--	-------	--	---

L9732	24.20.1	GENGIVOPLASTICA [CHIRURGIA PARODONTALE]		100,00		0
C1767	96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE		14,00		0
A9735	98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO BOCCA, SENZA INCISIONE		29,00		0
S1765	99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI		64,00		0
<b>TOTALE 1 - prestazioni previste da programma regionale</b>						-
<b>Descrizione Manufatto</b>						
Rif.	Descrizione prodotto		Tariffa	Q.tà	Totale	
<b>PROTESI MOBILE</b>						
1	Protesi totale superiore o inferiore con vallo in cera più base in resina		191,62		0	
2	Protesi totale superiore e inferiore con 2 valli in cera più 2 basi in resina		383,24		0	
3	Protesi parziale con denti		12,73		0	
4	Ganci a filo		8,71		0	
5	Ribasatura a caldo		33,50		0	
<b>PROTESI SCHELETRATA</b>						
6	Parascheletrato comprensivo di ganci appoggi e retina		50,25		0	
7	Scheletrato in cromo-cobalto con ganci e appoggi senza denti		77,05		0	
8	Denti		12,73		0	
9	Cassettato metallico (per l'aggiunta di più denti)		10,05		0	
10	Punzone in Cr.Co. (per l'aggiunta di un unico dente)		6,70		0	
<b>PROTESI FISSA PROVVISORIA</b>						
11	Elemento provvisorio in resina		24,00		0	
12	Elemento provvisorio in resina/fuso lega		62,00		0	
<b>PROTESI FISSA DEFINITIVA</b>						
13	Bite con scatola		87,10		0	
14	Corona fusa in lega vile		75,00		0	
15	Corona fusa in oro		110,00		0	
16	Corona Veneer in lega vile		115,00		0	
17	Corona Veneer in oro		150,00		0	
18	Perno moncone in lega vile		29,00		0	
19	Perno moncone in oro		47,00		0	
20	Corona in ceramica (cotta lega vile)		185,00		0	
21	Corona in ceramica (cotta oro)		225,00		0	
22	Corona in ceramica integrale		240,00		0	
23	Corona a giacca in resina		65,00		0	
<b>RIPARAZIONI</b>						
24	Aggiunta gancio su protesi in resina		6,70		0	
25	Riparazione protesi		10,05		0	
26	Aggiunta sella in Co - Cr a scheletrato		26,80		0	
27	Riparazione scheletrato		10,05		0	
28	Aggiunta gancio in Co - Cr		10,05		0	
29	Aggiunta gancio a filo con impronta		8,71		0	
30	Rifacimento faccette in ceramica		30,15		0	
31	Rifacimento faccette in resina minerale		14,07		0	
32	Saldatura in Co - Cr su scheletrato esistente		10,05		0	
33	Trasformazione di vecchia protesi in protesi provvisoria		33,50		0	
<b>TOTALE MANUFATTO DA PAGARE</b>						
<b>TOTALE PREVENTIVO</b>						-
Imola, li _____						
Timbro e firma medico _____			Timbro e firma paziente _____			