

Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: 3C Centro Chimico Clinico s.r.l.  
Budget contrattato dall'01/01/2025 al 31/12/2025

MACROAREA: DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.l. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	PRESTAZIONI				VOLUME PRESTAZIONI				* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
			TARIFFA/TARIFFA MEDIA EURO	TARIFFA/TARIFFA MEDIA** EURO SCONTATA	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA/TARIFFA MEDIA EURO****	TARIFFA/TARIFFA MEDIA** EURO SCONTATA	NUMERO PRESTAZIONI ***	IMPORTO EURO		
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	All. 1	RADIOLOGIA CONVENZIONALE (muscolo scheletrica, torace etc) esclusa mammografia	€ 25,59	24,82 €						704	17.473,19 €	*
					All. 1	RADIOLOGIA CONVENZIONALE (muscolo scheletrica, torace etc) esclusa mammografia	€ 25,59	24,82 €				*
	All. 2	ECOCOLORDOPPLER (TSA, paratiroidi, vasi splanici, add. Inf, arti SS/II venoso/arterioso, scrotale, art. renali)	€ 45,58	44,22 €						108	4.775,31 €	*
					All. 2	ECOCOLORDOPPLER (TSA, paratiroidi, vasi splanici, add. Inf, arti SS/II venoso/arterioso, scrotale, art. renali)	€ 45,58	44,22 €				*
	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO.	30,65 €	29,73 €	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO.	30,65 €	29,73 €		500	14.865,25 €	*
	88.79.1-3-6-9	ECO PARTI MOLLI - ECOGRAFIA SCROTALE- ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE - INGUINO CRURALE	33,45 €	32,45 €	88.79.1-3-6-9	ECO PARTI MOLLI - ECOGRAFIA SCROTALE- ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE - INGUINO CRURALE	33,45 €	32,45 €		1000	32.446,50 €	*
	88.74.1 - 88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE/INFERIORE	72,60 €	70,42 €	88.74.1 - 88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE/INFERIORE	72,60 €	70,42 €		1704	119.999,09 €	*
	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	111,65 €	108,30 €	88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	111,65 €	108,30 €		1704	184.544,05 €	*
	88.93.4; 88.93.5; 88.93.V; 88.93.Z	RM DEL RACHIDE	217,75 €	211,22 €						500	105.608,75 €	*
					88.93.4; 88.93.5; 88.93.2; 88.93.3	RM DEL RACHIDE	217,75 €	211,22 €				*
	88.97.A; 88.95.1; 88.95.4; 88.96.1	RM ADDOME	247,13 €	239,72 €						80	19.177,29 €	*
					88.97.A; 88.95.1; 88.95.4	RM ADDOME	214,10 €	207,68 €				*
	88.92	RM TORACE	223,40 €	216,70 €	88.92	RM TORACE	223,40 €	216,70 €		16	3.467,17 €	*
	88.91.6; 88.91.3; 88.91.1; 88.91.5	RM ENCEFALO E ANNESSI	222,94 €	216,25 €						232	50.170,42 €	*
					88.91.6; 88.91.A; 88.91.C; 88.91.1; 88.91.5	RM ENCEFALO E ANNESSI	220,79 €	214,17 €				*
	All. 3	RM ARTICOLARI DIRETTE	192,10 €	186,34 €						500	93.168,50 €	*
					All. 3	RM ARTICOLARI DIRETTE	192,10 €	186,34 €				*
	88.95.2, 88.95.5, 88.96.2	RM MDC-ADDOME	409,48 €	397,20 €						72	28.598,32 €	*
					88.95.2, 88.95.5	RM MDC-ADDOME	346,20 €	335,81 €				*
	88.91.2, 88.91.4, 88.91.7	RM MDC-ENCEFALO	338,53 €	328,38 €						136	44.659,32 €	*
					88.91.2, 88.91.G, 88.91.H, 88.91.I, 88.91.L, 88.91.7	RM MDC-ENCEFALO	213,97 €	207,55 €				*
	All. 3	RM MDC-ARTICOLARI-RACHIDE	€ 294,96	286,12 €						32	9.155,70 €	*
	88.01.1; 88.01.3; 87.71; 88.01.5	TAC ADDOME	104,55 €	101,41 €						52	5.273,50 €	*
					88.01.1; 88.01.3; 88.01.5	TAC ADDOME	105,13 €	101,98 €				*
	All. 4	ANGIO TC	216,40 €	209,91 €						32	6.717,06 €	*
					All. 4	ANGIO TC	216,40 €	209,91 €				*
	All. 4	TC ARTICOLARI	118,62 €	115,06 €						32	3.681,96 €	*
					All. 4	TC ARTICOLARI	118,62 €	115,06 €				*
	All. 4	TC ENCEFALO E ANNESSI	103,16 €	100,07 €						52	5.203,39 €	*
					All. 4	TC ENCEFALO E ANNESSI	103,16 €	100,07 €				*
88.38.A; 88.38.B; 88.38.C	TC RACHIDE	121,80 €	118,15 €	88.38.A; 88.38.B; 88.38.C	TC RACHIDE	121,80 €	118,15 €		40	4.725,84 €	*	
87.41	TC TORACE	122,80 €	119,12 €	87.41	TC TORACE	122,80 €	119,12 €		52	6.194,03 €	*	
87.41.1	TC MDC-TORACE	223,40 €	216,70 €	87.41.1	TC MDC-TORACE	223,40 €	216,70 €		52	11.268,30 €	*	
88.01.4, 88.02.1, 87.71.1, 88.01.2, 88.01.6	TC MDC-ADDOME	236,78 €	229,68 €						48	11.024,48 €	*	
				88.01.4, 88.02.1, 88.01.2, 88.01.6	TC MDC-ADDOME	223,40 €	216,70 €				*	
All. 4	TC MDC-ANGIO	216,40 €	209,91 €	All. 4	TC MDC-ANGIO	216,40 €	209,91 €		4	839,63 €	*	
88.38.X, 88.38.Y, 88.38.Z, 88.39.A, 88.39.G, 88.39.H	TC MDC-ARTICOLARI	223,40 €	216,70 €	88.38.X, 88.38.Y, 88.38.Z, 88.39.A, 88.39.G, 88.39.H	TC MDC-ARTICOLARI	223,40 €	216,70 €		8	1.733,58 €	*	
87.03.1, 87.03.3, 87.03.6, 87.03.8	TC MDC-ENCEFALO	176,40 €	171,11 €	87.03.1, 87.03.3, 87.03.6, 87.03.8	TC MDC-ENCEFALO	176,40 €	171,11 €		80	13.688,64 €	*	
87.37.1, 87.37.2, 88.73.1, 88.73.2	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONO + ECO MAMMARIA BI E MONO	31,05 €	30,12 €	87.37.1, 87.37.2, 88.73.1, 88.73.2	MAMMOGRAFIA BILATERALE E MONO + ECO MAMMARIA BI E MONO	31,05 €	30,12 €		2100	63.248,85 €	*	
<b>IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>										<b>861.708,12 €</b>		
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>										<b>861.727,00 €</b>		
** Lo sconto verrà applicato sulla tariffa effettiva della prestazione erogata												
*** Il numero effettivo di prestazioni dipenderà dal tipo di prestazione erogata												

MACROAREA: BRANCHE A VISITA										
PRESTAZIONI							VOLUME PRESTAZIONI			
BRANCA SPECIALISTIC A	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.l. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO****	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
CARDIOLOGIA	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo.	100,50 €	88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo.	100,50 €	1202	120.801,00 €	*	
	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25 €	89.01.3	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO.	14,25 €	600	8.550,00 €	C	
	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	67,05 €	89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO. (Holter)	67,05 €	400	26.820,00 €	*	
	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.	12,55 €	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA.	12,55 €	660	8.283,00 €	*	
	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	35,05 €	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA. Incluso: ECG (89.52).	35,05 €	900	31.545,00 €	*	
<b>IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA CARDIOLOGIA</b>								<b>195.999,00 €</b>		
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA CARDIOLOGIA</b>								<b>196.000,00 €</b>		
PRESTAZIONI							VOLUME PRESTAZIONI			
BRANCA SPECIALISTIC A	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.l. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO****	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
NEUROLOGIA	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	€ 20,50	89.13	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]. Incluso: eventuale fundus oculi e	€ 20,50	241	4.940,50 €	*	
	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	89.01.C	VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA] DI CONTROLLO.	€ 14,25	236	3.363,00 €	C	
	93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	93.08.S	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO SUPERIORE	€ 122,90	280	34.412,00 €	*	
	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	93.08.T	STUDIO NEUROFISIOLOGICO [ELETTRMIOGRAFICO] ARTO INFERIORE	€ 111,70	280	31.276,00 €	*	
<b>IIMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA NEUROLOGIA</b>								<b>73.991,50 €</b>		
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA NEUROLOGIA</b>								<b>74.000,00 €</b>		
PRESTAZIONI							VOLUME PRESTAZIONI			
BRANCA SPECIALISTIC A	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.l. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO****	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%	
ORTOPEDIA	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	14,25 €	89.01.G	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	14,25 €	450	6.412,50 €	C	
	96.59	MEDICAZIONE	4,15 €	96.59	MEDICAZIONE	4,15 €	12	49,80 €	*	
	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50 €	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	20,50 €	1782	36.531,00 €	*	
<b>IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA ORTOPEDIA</b>								<b>42.993,30 €</b>		
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA ORTOPEDIA</b>								<b>43.000,00 €</b>		

MACROAREA: BRANCHE A VISITA									
PRESTAZIONI							VOLUME PRESTAZIONI		
BRANCA SPECIALISTICA	Codice NTR ex DDGR n. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO****	NUMERO PRESTAZIONI	IMPORTO EURO	* Priorità: A 20% - B 50% - C 30%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	20,50 €	89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	20,50 €	700	14.350,00 €	*
	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	14,25 €	89.26.2	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	14,25 €	202	2.878,50 €	C
	88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	46,90 €						*
				89.18.02	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	33,45 €	720	33.768,00 €	*
<b>IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>								<b>50.996,50 €</b>	
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA OSTETRICIA E GINECOLOGIA</b>								<b>51.000,00 €</b>	
<b>IMPORTO CONTRATTATO BUDGET ANNO 2025 - BRANCHE A VISITA</b>								<b>363.980,30 €</b>	
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCHE A VISITA</b>								<b>364.000,00 €</b>	
<p>Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1278/2024, 101/2022 e s.m.i..                      La presente scheda aggiorna ed integra la scheda del 1° trimestre 2025 da Voi accettata.</p> <p>Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo di cui trattasi. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.</p> <p>L'apertura delle agende deve essere comunicata per tutto il periodo di cui trattasi. La gestione delle agende sarà esclusivamente del cup.</p> <p>L'erogatore deve garantire OGNI GIORNO DELLA SETTIMANA DAL LUNEDI' AL VENERDI' ( EV. SABATO) apertura delle agende dedicate alle RX SCHELETRICHE consentendo l'accesso libero, con contestuale registrazione a Cup, per la prestazione 87.44.1 RX TORACE</p> <p>L'erogatore si impegna al rispetto della normativa relativa al governo delle liste di attesa; le agende dell'erogatore saranno gestite dai servizi aziendali di competenza per garantire il governo delle liste di attesa medesimo.</p> <p>Le prestazioni devono essere erogate secondo le regole stabilite in base alla DGRV n. 1251/2024 e aggiornata secondo il Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 01 del 02/01/2025.</p> <p>* Tutte le prestazioni vengono assegnate con le seguenti priorità: 20% del totale in A, 50% del totale in B e 30% del totale in C.</p> <p>**** La tariffa esposta vale per le prestazioni erogate entro il 31/03/2025. Per le prestazioni erogate dal 01/04/2025, con il presente accordo si accetta di utilizzare la tariffa in vigore al momento dell'erogazione delle medesime.</p>									

Note:

(1) Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 47 del 22/05/2013

Data: \_\_\_\_\_

Per Azienda ULSS 3 Serenissima

Data: \_\_\_\_\_

Per 3C Centro Chimico Clinico s.r.l.

Branca	DESCR.	DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1)	DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2)
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX STANDARD DE	87.17.4	87.17.4
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX SPALLA	88.21.2	88.21.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX BRACCIO	88.21.3	88.21.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX GOMITO	88.22.1	88.22.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX AVAMBRACCIO	88.22.2	88.22.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX POLSO	88.23.1	88.23.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX MANO	88.23.2	88.23.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX BACINO E ART	88.26.1	88.26.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX ANCA	88.26.2	88.26.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX FEMORE	88.27.1	88.27.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX GINOCCHIO	88.27.2	88.27.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX GAMBA	88.27.3	88.27.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX CAVIGLIA	88.28.1	88.28.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX PIEDE	88.28.2	88.28.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX DELLO STRETT	88.21.1	88.21.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX TORACE	87.44.1	87.44.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX EMICOSTATO	87.43.3	87.43.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX DELLO STERNO	87.43.4	87.43.4
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX CLAVICOLA	87.43.5	87.43.5
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RX EMIMANDIBO	87.16.7	87.16.7

Branca	DESCR	Codice NTR ex DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI. Incluso:	88.73.5	88.73.5
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER PARATIROIDI	88.73.7	88.73.7
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI. Studio ipertensione	88.74.9	88.74.9
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER VASI SPLANCNICI. Incluso: valutazione	88.74.A	88.74.A
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE. Incluso: reni	88.75.2	88.75.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER DEI GROSSI VASI ADDOMINALI ARTERIOSI	88.76.3	88.76.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	88.77.4	88.77.4
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO O VENOSO.	88.77.6	88.77.6
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOCOLORDOPPLER SCROTALE.	88.79.E	88.79.E

		Codice NTR ex DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)
Branca	DESCR.	<b>RM ARTICOLARI DIRETTE</b>	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM SPALLA	88.94.4	88.94.4
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM BRACCIO	88.94.5	88.94.5
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DEL GOMITO	88.94.6	88.94.6
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DELL'AVAMBRACCIO	88.94.7	88.94.7
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM POLSO	88.94.8	88.94.8
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM MANO	88.94.9	88.94.9
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM BACINO	88.94.A	88.94.A
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM ANCA	88.94.B	88.94.B
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM COSCIA/FEMORE	88.94.C	88.94.C
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM GINOCCHIO	88.94.D	88.94.D
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM GAMBA	88.94.E	88.94.E
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM CAVIGLIA	88.94.F	88.94.F
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM AVAMPIEDE	88.94.G	88.94.G

		Codice NTR ex DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)
Branca	DESCR.	<b>RM ARTICOLARI CON MDC</b>	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM SPALLA SENZA E CON MDC	88.94.H	88.94.H
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM BRACCIO SENZA E CON MDC	88.94.J	88.94.J
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM GOMITO SENZA E CON MDC	88.94.K	88.94.K
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM AVAMBRACCIO SENZA E CON MDC	88.94.L	88.94.L
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM POLSO SENZA E CON MDC	88.94.M	88.94.M
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM MANO SENZA E CON MDC	88.94.N	88.94.N
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM BACINO SENZA E CON MDC	88.94.P	88.94.P
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE	88.94.Q	88.94.Q
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM COSCIA/FEMORE SENZA E CON MDC	88.94.R	88.94.R
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM GINOCCHIO SENZA E CON MDC	88.94.S	88.94.S
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM GAMBA SENZA E CON MDC	88.94.T	88.94.T
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM CAVIGLIA SENZA E CON MDC	88.94.U	88.94.U
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM PIEDE SENZA E CON MDC	88.94.V	88.94.V
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA MDC	88.93.7	88.93.7
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA MDC	88.93.8	88.93.8
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA MDC	88.93.9	88.93.9
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA MDC	88.93.A	88.93.A

		Codice NTR ex DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)
Branca	DESCR.	<b>ANGIO TC</b>	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	88.41.1	88.41.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI DEL COLLO	88.41.2	88.41.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	88.41.3	88.41.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	88.43	88.43
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC AORTA TORACICA	88.44.1	88.44.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC DELLE ARTERIE RENALI. Non asso	88.45	88.45
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTER	88.45.1	88.45.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC DELL'AORTA ADDOMINALE. Non a	88.47.1	88.47.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	88.47.2	88.47.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC ARTI INFERIORI	88.48.1	88.48.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	88.49.2	88.49.2
Branca	DESCR.	<b>TC ARTICOLARI</b>	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	88.38.5	88.38.5
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC SPALLA/BRACCIO	88.38.N	88.38.N
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC GOMITO/AVAMBRACCIO	88.38.P	88.38.P
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC POLSO/MANO	88.38.Q	88.38.Q
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC FEMORE	88.39.2	88.39.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC GINOCCHIO/GAMBA	88.39.8	88.39.8
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	TC CAVIGLIA/PIEDE	88.39.9	88.39.9

		Codice NTR ex DDGR N. 47 del 22/05/2013 (1) e s.m.i. (CVP 1.5)	Codice NTR ex DDGR n. 01 del 02/01/2025 (2) (CVP 2.4)
Branca	DESCR.	<b>TC MDC-ANGIO</b>	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI INTRACRANICI	88.41.1	88.41.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI DEL COLLO	88.41.2	88.41.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO	88.41.3	88.41.3
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC CIRCOLO POLMONARE	88.43	88.43
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC AORTA TORACICA	88.44.1	88.44.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC ARTERIE RENALI	88.45	88.45
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC DI AORTA ADDOMINALE E ARTER	88.45.1	88.45.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE E VASI VISC	88.47.1	88.47.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC AORTA TORACO ADDOMINALE	88.47.2	88.47.2
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC ARTI INFERIORI	88.48.1	88.48.1
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ANGIO TC ARTI SUPERIORI	88.49.2	88.49.2



Struttura Accreditata con sede presso il Distretto 3: 3C Centro Chimico Clinico s.r.l. Budget contrattato dall'01/01/2025 al 31/12/2025.						
MACROAREA: LABORATORIO						
BRANCA SPECIALISTICA	PRESTAZIONI			VOLUME PRESTAZIONI		
	CODICE	DEFINIZIONE	TARIFFA EURO	NUMERO PRESTAZIONI	TARIFFA EURO SECONDO NOMENCLATORE REGIONALE VIGENTE IL GIORNO DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE *	
LABORATORIO	//	TUTTE LE PRESTAZIONI	//	//	//	
<b>IMPORTO BUDGET ANNO 2025 - BRANCA LABORATORIO</b>					<b>€ 308.068,03</b>	

Il presente budget è finalizzato all'erogazione di prestazioni in attuazione delle previsioni di cui alle DGRV numero 1278/2024, 101/2022 e s.m.i..  
La presente scheda aggiorna ed integra la scheda del 1° trimestre 2025 da Voi accettata.

L'erogatore privato accreditato è consapevole che la prosecuzione del rapporto contrattuale in essere è condizionato al rispetto della normativa nazionale e regionale relativa all'accesso diretto ed alla compartecipazione alla spesa sanitaria.

Il servizio deve essere garantito per l'intero periodo di cui trattasi. Qualsiasi variazione potrà avvenire solo previa autorizzazione da parte dell'Azienda sanitaria.

\*La tariffa esposta vale per le prestazioni erogate entro il 31/03/2025. Per le prestazioni erogate dal 01/04/2025, con il presente accordo si accetta di utilizzare la tariffa in vigore al momento dell'erogazione delle medesime.

Data: \_\_\_\_\_ Per Azienda ULSS 3 Serenissima \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Per 3C Centro Chimico Clinico s.r.l. \_\_\_\_\_

Si dichiara, altresì, che la rete a cui afferisce il suddetto laboratorio rispetta i criteri oggettivi di soglia minima di attività e di modello di "rete", così come indicati dalla DGRV n. 524 del 15 aprile 2014 e sue modifiche ed integrazioni.

Data: \_\_\_\_\_ Per 3C Centro Chimico Clinico s.r.l. \_\_\_\_\_