

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011											DGR. 2/21 del 18/01/2012			
											2013		TETTO 9.750.000,00	
Ricoverti per branche complementari	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	RO		DH/DS		Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca	
							N°	Importo	N°	Importo				
Oculistica	Lea	39	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCETTO L'ORBITA, ETA' > 17	1.105,95	1.105,95	4.423,80	25	27.648,75	20	22.119,00	45	49.767,75		
		40	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCETTO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	1118,39	1090,75	6.710,34	17	19.012,63	162	176.701,50	179	195.714,13		
		42		1.832,13	1.832,13	38.474,73	22	40.306,86	323	591.777,99	345	632.084,85		
		45	MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO	2.084,99	297,47	6.255,00	8	16.679,92	74	22.012,78	82	38.692,70		
		36	INTERVENTI SULLA RETINA	2.843,09	2.132,32	2.843,09	51	144.997,59	0	0,00	51	144.997,59		
		Sentinella	47	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 SENZA CC	1507,64	266,49	30.152,80	40	60.305,60	1.125	299.801,25	1.165	360.106,85	
		Altri			1439,00	746,00	10.073,00	50	71.950,00	15	11.190,00	65	83.140,00	1.504.503,87
ORL	Lea	55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	1498,63	1498,63	35.967,00	110	164.849,30	4	5.994,52	114	170.843,82		
		65	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO	1128,46	245,31	3.385,00	19	21.440,74			19	21.440,74		
		53	INTERVENTI SU SENIE MASTOIDE, ETA' > 17	2236,25	1.677,19	26.835,00	36	80.505,00			36	80.505,00		
		59	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' > 17	1018,96	764,21	3.057,00	15	15.284,40			15	15.284,40		
		60	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18	675,00	506,25	675,00	20	13.500,00			20	13.500,00		
		Sentinella	73	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' > 17	1.713,80	310,90	2.571,00	18	30.848,40	3	932,70	21	31.781,10	
		Altri			1.582,00	897,00	50.624,00	74	117.068,00	125	112.125,00	199	229.193,00	562.548,06
Neurologia	Lea	563	CONVULSIONI E CEFALEA, ETA' > 17 SENZA CC	1.128,88	245,31		5	5.644,40			5	5.644,40		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011														DGR. 2/21 del 18/01/2012																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
														2013		TETTO 9.750.000,00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
														RO		DH/DS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
														N°		Importo		N°		Importo		Totali n° drg		Totali Importi		Totali per branca																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
														Classe		DRG		Descrizione DRG		Costo RO		Costo DH/DS		Livelli minimi																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Ricoveri per branche complementari	Urologia	Alta specialità	303	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA PER NEOPLASIA	7.944,34	1.800,36	15.888,68	4	31.777,36				4	31.777,36																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011												DGR. 2/21 del 18/01/2012		TETTO 9.750.000,00			
												2013					
												RO		DH/DS			
	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca				
Urologia	Restanti	410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	1.709,41	344,99	3.418,82	10	17.094,10	40	13.799,60	50	30.893,70					
		324	CALCOLI URINARIA SENZA CC	975,21	221,56	12.367,00	70	68.264,70	41	9.083,96	111	77.348,66					
	Lea	326	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A REN E VIE URINARIE. ETA > 17 SENZA CC	1.239,25	263,90	3.718,00	4	4.957,00			4	4.957,00					
	Sentinella	321	INFEZIONI DEL REN E DELLE VIE URINARIE. ETA > 17 SENZA CC	1.759,66	233,95	3.519,32	7	12.317,62	1	233,95	8	12.551,57					
	Altri	332	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A REN E VIE URINARIE. ETA > 17 SENZA CC	1.716,69	256,16	2.575,00	3	5.150,07	2	512,32	5	5.662,39					
Ricoveri per branche residuali				2.453,00	1.722,00	100.573,00	135	331.155,00	44	75.768,00	179	406.923,00	1.110.610,17				
Medicina	Alta specialità																
		134	IPERTENSIONE ESOFAGITE GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE APP DIG. ETA > 17 SENZA CC	1.007,87	234,47	1.007,87	13	13.102,31			13	13.102,31					
	Lea	183	DIABETE. ETA > 35	1.123,60	228,27	1.123,60	49	55.056,40	1	228,27	50	55.284,67					
		294	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1.292,18	224,14	10.337,44	52	67.193,36			52	67.193,36					
	Restanti	127	INSUFFICIENZA RENALE	2.875,10	238,08	11.500,40	12	34.501,20			12	34.501,20					
		316	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE. ETA > 17 SENZA CC	3.687,77	322,78	3.687,77	15	55.316,55			15	55.316,55					
	Sentinella	189	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1.475,82	250,48	2.951,64	10	14.758,20	4	1.001,92	14	15.760,12					
		88		2.308,35	205,03	6.925,05	25	57.708,75		0,00	25	57.708,75					
		202		3.275,57	319,17	6.551,14	23	75.338,11		0,00	23	75.338,11					
	Totale Altri			2.098,00	235,00	150.100,00	446	935.708,00	40	9.400,00	486	945.108,00	1.319.313,07				
Chirurgia	Lea	158	INTERVENTI SU ANO E STOMA. SENZA CC	1.327,04	1.327,04	6.635,20	100	132.704,00	12	15.924,48	112	148.628,48					
		160	INTERVENTI PER ERNIA ECCETTO INGUINALE E FEMORALE. ETA > 17 SENZA CC	1.793,01	1.793,01	5.379,00	35	62.755,35	3	5.379,03	38	68.134,38					

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011													DGR. 2/21 del 18/01/2012													
													RO 2013		DH/DS		TETTO 9.750.000,00									
													N°		Importo		N°		Importo		Totali n° drg		Totali Importi		Totali per branca	
	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca													
Chirurgia	Lea	162	INTERVENTI PER FEMIA INGUINALE E FEMORALE ETA' > 17 SENZA CC	1.388,24	1.388,24	20.823,60	160	222.118,40		0,00	160	222.118,40														
		267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	1.500,18	1.500,18	4.500,54	17	25.503,06	7	10.501,26	24	36.004,32														
		270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	1.315,42	1.315,42	10.523,36	29	38.147,18	146	192.051,32	175	230.198,50														
		Restanti	266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	2.676,27	2.007,20		5	13.381,35	10	20.072,00	15	33.453,35													
		120	FISTOLE ARTERO VENOSE PER PAZIENTI IN DIALISI	6.626,14	4.969,60																					
		315	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	5.780,70	4.335,52		44	239.011,96	26	105.925,65	70	344.937,61														
	Sentinella	189	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	1.475,82	250,48	4.427,46	35	51.653,70	10	2.504,80	45	54.158,50														
	Altri	494		2.882,92	2.306,33	20.180,44	57	164.326,44	100	0,00	57	164.326,44														
				1.966,00	2.029,00	100.266,00	244	479.704,00		202.900,00	344	682.604,00														
Lungodegenza *																										
Day Service e Percorsi ambulatoriali *							76	346.160,93			76	346.160,93														
TOTALE						182.694,00	1634	1.731.919,90	2.416	1.930.694,19																
						1.047.545,24	2.648	5.392.762,98																		
* a decorrere dalla data di accreditamento regionale o di direttive regionali.																										
Attività ambulatoriale	Chirurgia		TARIFFA INTERA	TARIFFA SCONTA TA	Livelli minimi				N°	Importo		Totali Importi	Totali per branca													
		89.7	VISITA AMB.	20,66	20,25			858	17.374,50		17.374,50															
		89.01	VISITA CONTROLLO ECOCOLORDOPPLER TSA	12,91	12,65			264	3.339,60		3.339,60															
		88.73.5		43,90	43,02	5.004,60			1300	55.926,00		55.926,00														

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011										2013			DGR. 2/21 del 18/01/2012		
										RO		DH/DS	TETTO 9.750.000,00		
	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totale n° drg	Totale Importi	Totali per branca		
Attività ambulatoriale		88.77.2	ECO(COLORR)DOPPLER GRAFIA ARTI SUP. O INF. O DISTRETTI	43,90	43,02	7.902,00			1800	77.436,00		77.436,00			
		Altri							182	20.034,00		20.034,00	174.110,10		
Gastroenterologia		45.23	COLONSCOPIA	61,97	60,73	2.912,59			191	11.599,43		11.599,43			
		45.24	SIGMOIDOSCOPIA	37,18	36,44	1.115,54			60	2.186,40		2.186,40			
		45.16	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA	71,01	69,59	1.065,15			350	24.356,50		24.356,50			
		88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60,43	52,22	1.994,19			0	0,00		0,00			
		Altri							314	20.000,00		20.000,00	58.142,33		
Medicina		89.43	ECG CON PROVA SFORZO	55,78	54,66				3	163,98		163,98			
		89.50	HOLTER	61,97	60,73				35	2.125,55		2.125,55			
		89.7	VISITA AMB.	20,66	20,25				33	668,25		668,25			
		89.01	VISITA CONTROLLO	12,91	12,62				15	189,30		189,30			
			ECOGRAFIA MAMMARIA												
		88.73.1	BILATERALE	35,89	35,17	502,46			300	10.551,00		10.551,00			
			ECOGRAFIA ADDOME SUP. (RENO-VESCICALE)												
		88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME INF.	51,65	50,77	4.028,70			700	35.539,00		35.539,00			
		88.75.1	ECO CUTE E SOTTOCUTE	32,02	31,38	1.024,64			242	7.593,96		7.593,96			
		88.79.1		28,41	27,84	198,87			366	10.245,12		10.245,12			
		Altri							4674	17.520,57		17.520,57	84.596,73		
Endocrinologia		88.71.4	ECO CAPO E COLLO	28,41	27,84	1.051,17			750	20.880,00		20.880,00			
		89.7	VISITA AMB.	20,66	20,25				317	6.419,25		6.419,25			
		89.01	VISITA CONTROLLO	12,91	12,65				231	2.922,15		2.922,15			
		Altri							0	0,00		0,00	30.221,40		
Nefrologia		89.7	VISITA AMB.	20,66	20,25				89	1.802,25		1.802,25			
		89.01	VISITA CONTROLLO	12,91	12,65				33	417,45		417,45			
		Altri								0,00		0,00	2.219,70		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO V 2011													DGR. 2/21 del 18/01/2012														
													TETTO 9.750.000,00														
													2013														
													RO														
													DH/DS														
													N°														
													Importo														
													N°														
													Importo														
													Totali n° drg														
													Totali Importi														
													Totali per branca														
	Neurologia	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca													
															89.13	VISITA AMB	20.66	20.25									
															89.01	VISITA CONTROLLO	12.91	12.65									
															89.14	EEG	23.24	22.78									
															Altri												
16.948,20																											
	Urologia		DRG	ECOGRAFIA ADDOME SUP. (RENO-VESICALE)	51.65	50.77	1.033,00			250	12.692,50		12.692,50														
															88.75.1	INF.	32.02	31.38	128,08								
															89.24	UROFLUSSOMETRIA	11.62	11.39									
															89.7	VISITA AMB.	20.66	20.25									
															89.01	VISITA CONTROLLO	12.91	12.65									
86.215,84																											
	Otorinolaringoiatra		DRG	ESAME AUDIO TONALE	9.76	9.56				160	1.529,60		1.529,60														
															89.7	VISITA AMB.	20.66	20.25									
															89.01	VISITA CONTROLLO	12.91	12.65									
															Altri												
35.044,74																											
TOTALE SPEC. AMBULATORIALE																											
487.499,04																											
	Oculistica PRESTAZIONI URGENTI		DRG	INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE	13.63	13.36				0	0,00		0,00														
															08.01	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	13.63	13.36									
															08.09	RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLA SOPRACCIGLIA	34.09	33.41									
															08.81	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE	34.09	33.41									
															08.82												
0,00																											

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011												DGR. 2/21 del 18/01/2012	
												TETTO 9.750.000,00	
							2013						
							RO		DH/DS				
Classe		DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	N°	Importo	N°	Importo	Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
Oculistica PRESTAZIONI URGENTI		08.83	ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE	34,09	33,41				0	0,00		0,00	
		08.84	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE PALPEBRALE A TUTTO SPESSORE	68,17	66,81				0	0,00		0,00	
		09.19	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL APPARATO LACRIMALE	40,90	40,08				0	0,00		0,00	
		09.41	SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	13,63	13,36				0	0,00		0,00	
		09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	15,91	15,59				0	0,00		0,00	
		09.51	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	34,09	33,41				0	0,00		0,00	
		10.6	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA	45,45	44,54				0	0,00		0,00	
		10.91	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVA	11,36	11,13				0	0,00		0,00	
		11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	15,91	15,59				0	0,00		0,00	
		16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	36,15	35,43				0	0,00		0,00	
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL OCCHIO	20,66	20,25				513	10.388,25		10.388,25		
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7,75	7,59				0	0,00		0,00		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011												
							2013		DGR. 2/21 del 18/01/2012 TETTO 9.750.000,00			
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	RO		DH/DS		Totali n° drg	Totali importi	Totali per branca
						N°	Importo	N°	Importo			
Oculistica PRESTAZIONI ORDINARIE	95.09.2	ESOFALMOMETRIA STUDIO DELLA	7,75	7,59				0	0,00		0,00	
	95.15	MOTILITA' OCULARE TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL	15,49	15,18				0	0,00		0,00	
	95.26	GLAUCOMA IRRIGAZIONE	7,75	7,59				0	0,00		0,00	
	96.51	DELL'OCCHIO RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE	3,87	3,79				0	0,00		0,00	
	98.21	DALL'OCCHIO	7,75	7,59				0	0,00		0,00	10.388,25
	08.02	APERTURA DI BLEFARORRAFIA	13,63	13,36				0	0,00		0,00	
	08.09	ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA	13,63	13,36				0	0,00		0,00	
	08.11	BIOPSIA DELLA PALPEBRA	13,63	13,36				0	0,00		0,00	
	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	27,27	26,72				0	0,00		0,00	
	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	27,27	26,72				0	0,00		0,00	
08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE	27,27	26,72				0	0,00		0,00		
08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE	45,45	44,54				0	0,00		0,00		
08.43	RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME	68,17	66,81				0	0,00		0,00		

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011												DGR. 2/21 del 18/01/2012	
												TETTO 9.750.000,00	
	Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	RO 2013		DH/DS		Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
							N°	Importo	N°	Importo			
Oculistica PRESTAZIONI ORDINARIE			RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA	154.94	151.84				0	0.00		0.00	
		08.44	BLEFARORRAFIA	40.90	40.08				0	0.00		0.00	
		08.52	DEPLIAZIONE ELETTRORCHIRURGICA DELLA PALPEBRA						0	0.00		0.00	
		08.91	ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE	22.72	22.27				0	0.00		0.00	
		09.19	SPECCIAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE	40.90	40.08				26	1.042.08		1.042.08	
		09.41	SPECCIAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	13.63	13.36				3	40.08		40.08	
		09.42	INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE	15.91	15.59				34	530.06		530.06	
		09.51	INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE	34.09	33.41				21	701.61		701.61	
		09.53	BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	34.09	33.41				0	0.00		0.00	
		10.21	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA	15.91	15.59				0	0.00		0.00	
		10.32	ALTRE INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA	27.27	26.72				0	0.00		0.00	
		10.33	INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE	27.27	26.72				0	0.00		0.00	
		10.91	ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA	11.36	11.13				3	33.39		33.39	
		11.32	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	90.90	89.08				0	0.00		0.00	
		11.39	ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM	56.81	55.67				1	55.67		55.67	

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011											DGR. 2/21 del 18/01/2012	
							2013		TETTO 9.750.000,00			
Classe	DRG	Descrizione DRG	Costo RO	Costo DH/DS	Livelli minimi	RO		DH/DS		Totali n° drg	Totali Importi	Totali per branca
						N°	Importo	N°	Importo			
Oculistica PRESTAZIONI ORDINARIE	11.99.1	APPLICAZIONE TERAPEUTICA DI LENTE A CONTATTO	15.91	15.59				0	0.00		0.00	
	12.14	IRIDECTOMIA	90.90	89.08				0	0.00		0.00	
	12.41	DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'IRIDE NON ESCISSORIALE	90.90	89.08				0	0.00		0.00	
	12.72	CICLOCRIOTERAPIA	90.90	89.08				0	0.00		0.00	
	12.91	SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE	27.27	26.72				0	0.00		0.00	
	13.64	CAPSULOTOMIA YAG LASER PER CATARATTA SECONDARIA	79.53	77.94				437	34.059.78		34.059.78	
	14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE	56.81	55.67				93	5.177.31		5.177.31	
	16.91	INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE	36.15	35.43				5	177.15		177.15	
	95.01	ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO	13.27	13.00				78	1.014.00		1.014.00	
	95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	20.66	20.25				2209	44.732.25		44.732.25	
	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	58.10	56.94				138	7.857.72		7.857.72	
	95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	16.78	16.44				489	8.039.16		8.039.16	
	95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE	7.75	7.59				0	0.00		0.00	
	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	7.75	7.59				238	1.806.42		1.806.42	
	95.09.2	ESOFALMOMETRIA	7.75	7.59				3	22.77		22.77	

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO DRG- DAY SERVICE- PRESTAZIONI AMBULATORIALI

ALLEGATO Y 2011													DGR. 2/21 del 18/01/2012																			
													TETTO 9.750.000,00																			
													2013																			
													RO		DH/DS																	
													N°		Importo		N°		Importo		Totali n° drg		Totali Importi		Totali per branca							
													Costo		Livelli minimi																	
													DH/DS																			
													Costo RO																			
													Classe		DRG		Descrizione DRG															
Ocistica PRESTAZIONI ORDINARIE													95.11		FOTOGRAFIA DEL FUNDUS		3,87		3,79						9		34,11				34,11	
													95.12		ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE		46,48		45,55						890		40.539,50				40.539,50	
													95.13		ECOGRAFIA OCULARE		19,37		18,98						2		37,96				37,96	
													95.13.1		PACHIMETRIA CORNEALE		38,73		37,96						161		6.111,56				6.111,56	
													95.13.2		BIOMICROSCOPIA CORNEALE		30,99		30,37						1165		35.381,05				35.381,05	
													95.15		STUDIO DELLA MOTILITA' OCULARE		15,49		15,18						0		0,00				0,00	
													95.26		TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA		7,75		7,59						281		2.132,79				2.132,79	
													96.51		IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO		3,87		3,79						3		11,37				11,37	
													89.01		VISITA CONTROLLO		12,91		12,65						569		7.197,85				7.197,85	
													98.21		RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO		7,75		7,59						0		0,00				0,00	
TOTALE GENERALE																									9.750.000,00							