

**ALLEGATO A alla Dgr n. 439 del 04 aprile 2014**

SCHEDA SOGGETTO

Azienda Ulss competente per territorio: 3 Bassano
 Titolare della struttura (ragione sociale) Salus s.r.l.
 Codice Fiscale/Partita I.V.A. 02633000282
 Sede Legale: Marostica (VI), via Fermi 1 CAP 36063

Denominazione della struttura:

Sede operativa Indirizzo	Classificazi one della struttura	Unità d'Offerta	Funzione svolta	U.L.S.S.
Marostica (VI) via Fermi 1 CAP 36063	B5	ambulatorio specialistico	Prestazioni ambulatoriali di Procreazione Medica Assistita attività di 1°, 2° e 3° livello	3

Le prestazioni ambulatoriali di 1°, 2° e 3° livello PMA coerenti con la programmazione regionale sono le seguenti:

PERCORSO FEMMINILE			
Cod. NTR	Branche da NTR	Descrizione Prestazione	Tariffa NTR
89.26.2	37	VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione di dispositivo contraccettivo intrauterino, eventuale rimozione di corpo estraneo intraluminale dalla vagina senza incisione, prelievo citologico	14,25
89.02	0	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA.	3,00
90.19.2	3	ESTRADIOLO (E2) [S/U].	11,50
94.09	40	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	20,90
87.83.1	69	ISTEROSALPINGOSONOGRRAFIA. non associabile alla prestazione 87.83 e 87.83.2	66,65
87.83.2	69	ISTEROSONOGRRAFIA non associabile a 88.78.2	48,00
69.92	37	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE. Intracervicale e intrauterina (IAO)	108,60
69.92.1	37	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE.	13,95
69.92.3	37	FECONDAZIONE IN VITRO CON INSEMINAZIONE INTRACITOPLASMATICA (ICSI/FIV). Incluso coltura	588,00
69.92.5	37	TRASFERIMENTO EMBRIONI (ET). Escluso per via laparoscopica	196,00
69.92.6	37	TRASFERIMENTO DI GAMETI INTRATUBARICO. Escluso per via laparoscopica	196,00
68.12.1	37	ISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA CON O SENZA BIOPSIA DELL'ENDOMETRIO.	93,10
88.78.1	19,37,69	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DEL CICLO OVULATORIO. Non associabile a: Ecografia dell'addome inferiore 88.75.1, Ecografia dell'addome completo 88.76.1. Minimo 4 sedute	24,90
88.78.2	37,69	ECOGRAFIA GINECOLOGICA. con sonda addominale o transvaginale. Incluso: eventuale Ecocolordoppler. Non associabile a 88.75.1 e 88.76.1	33,45

PERCORSO MASCHILE			
Cod. NTR	Branche da NTR	Descrizione Prestazione	Tariffa NTR
89.01.Q	43	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale rimozione e/o controllo del catetere vescicale e/o nefrostomico e/o ureterale	14,25
94.09	40	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO	20,90
89.02	0	VISITA A COMPLETAMENTO DELLA PRIMA VISITA	3,00
69.92.1	37	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	13,95
69.92.4	37	AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE (TESA). Incluso: valutazione adeguatezza del prelievo	98,00
90.31.6	3	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] - Sostituisce cod. 90.31.4 -. ESAME MACROSCOPICO (volume, pH, aspetto, viscosità, fluidificazione) E MICROSCOPICO della componente nemaspermica (numero, motilità, morfologia previa colorazione specifica) e della componente cellulare non nemaspermica.	3,70
90.31.7	3	LIQUIDO SEMINALE [SPERMIOGRAMMA] TEST DI VITALITA'. previa colorazione con eosina (Prestazione erogabile solo in caso di motilità < al 30%).La prestazione sostituisce cod. 90.31.5	6,70
90.31.8	3	LIQUIDO SEMINALE PROFILO BIOCHIMICO - La prestazione sostituisce cod.90.31.4 -. (Fruttosio, Carnitina, Fosfatasi prostatica o Zinco o Acido citrico, Alfa Glucosidasi o Maltasi) Per ciascuna determinazione (Sono prescrivibili al massimo 4 determinazioni)	3,70
90.40.6	3	SELEZIONE NEMASPERMICA PER MIGRAZIONE O SU GRADIENTE. La prestazione sostituisce cod.90.31.5.	6,70

NTR: Nomenclatore tariffario regionale ex Decreto n. 47 del 22 maggio 2013 del Direttore Generale alla Sanità e al Sociale

SCHEDA SOGGETTO

Azienda Ulss competenti per territorio: 8 Asolo

Titolare della struttura: Centro Medico di Fisioterapia srl

Codice Fiscale/Partita I.V.A. 00985280288

Sede Legale e operativa: 35031 Padova via E. degli Scrovegni 2/A,

Sede operativa 31033 Castelfranco V.to Viale Europa 34/2

Sede operativa Indirizzo	Classificazione della struttura	Unità d'Offerta	Codice branca specialistica	U.L.S.S.
31033 Castelfranco V.to Viale Europa 34/2	B5.5	Ambulatorio di medicina fisica e riabilitazione	56 medicina fisica e riabilitazione	8

N.B. Il rilascio dell'accREDITAMENTO è condizionato all'esito positivo dell'accertamento dei requisiti di qualificazione prescritti ai sensi dell'art. 16 comma 1, lett. c) L.R. 22/2002 e ad invarianza del budget già assegnato per altre sedi operative accreditate.

SCHEMA SOGGETTO

Azienda Ulss competente per territorio: 9 Treviso

Titolare della struttura (ragione sociale) Centro Salus s.r.l.

Codice Fiscale/Partita I.V.A. 03995400268

Sede Legale San Polo di Piave (TV), via del Commercio 22
CAP 31020

Sede operativa Indirizzo	Classificazione della struttura	Unità d'Offerta	Codice branca specialistica	U.L.S.S.
San Polo di Piave (TV) via del Commercio 22 CAP 31020	B.5.5	Ambulatorio di medicina fisica e riabilitazione	56 Medicina fisica e riabilitazione	9

SCHEMA SOGGETTO

Azienda Ulss competente per territorio: 10 Veneto Orientale

Titolare della struttura: Poli - Med di Berra Sergio

Codice Fiscale/Partita I.V.A. 00444440275

Sedi Legale e operative: Santo Stino di Livenza (VE), via
Papa Giovanni XXIII 14 CAP
30029

Sede operativa Indirizzo	Classificazione della struttura	Unità d'Offerta	Codice branca specialistica	U.L.S.S.
Santo Stino di Livenza (VE), via Papa Giovanni XXIII 14 CAP 30029	B.5	69 Radiologia diagnostica	Ad esclusione delle prestazioni di risonanza magnetica	10

N.B. Il rilascio dell'accREDITAMENTO è condizionato all'esito positivo dell'accertamento dei requisiti di qualificazione prescritti ai sensi dell'art. 16 comma 1, lett. c) L.R. 22/2002

SCHEDA SOGGETTO

Azienda Ulss competente per territorio: 12 Veneziana
Titolare della struttura (ragione sociale) Fisiosport Terraglio S.R.L. impresa sociale
Codice Fiscale/Partita I.V.A. 03361080272
Sede Legale Venezia Mestre Via A.Penello 5 CAP 30174

Denominazione della struttura: Fisiosport Terraglio S.R.L. impresa sociale

Sede operativa Indirizzo	Classifica zione della struttura	Unità d'Offerta	Codice branca specialistica	Eventuali limitazioni	U.L.S.S.
Venezia Mestre Via A.Penello 5 CAP 30174	B5.5	ambulatorio di medicina fisica e riabilitazione	56 Medicina fisica e riabilitazione	Limitatamente ai trattamenti dei pazienti portatori di disabilità	12

SCHEDA SOGGETTO

Azienda Ulss competente per territorio: 20 Verona
 Titolare della struttura (ragione sociale): Suore della Compagnia di Maria (istituto religioso)
 Codice Fiscale/Partita I.V.A. 00348120239
 Sede Legale Verona Via Antonio Provolo 43 CAP 37123

Denominazione della struttura: Istituto "Fortunata Gresner"

Sede operativa Indirizzo	Classificazione della struttura	Unità d'Offerta	Codice branca specialistica	Eventuali limitazioni	U.L.S.S.
Verona Via A. Provolo 18 CAP 37123	B.5.5	Ambulatorio di medicina fisica e riabilitazione	56 Medicina fisica e riabilitazione	Limitatamente alla riabilitazione per pazienti in età evolutiva affetti da disabilità sensoriali con particolare riguardo alla sfera dell'udito, linguaggio e sviluppo psicomotorio	20
	B.5.0	Poliambulatorio	38 Otorinolaringoiatria	Limitatamente alle visite per pazienti in età evolutiva affetti da disabilità sensoriali con particolare riguardo alla sfera dell'udito, linguaggio e sviluppo psicomotorio.	20
	B.5.0	Poliambulatorio	40 Psichiatria	Limitatamente alle visite per pazienti in età evolutiva affetti da disabilità sensoriali con particolare riguardo alla sfera dell'udito, linguaggio e sviluppo psicomotorio.	20