

**Nomenclatore tariffario provinciale di specialistica ambulatoriale**

**PROPOSTA DI INSERIMENTO DI UNA NUOVA PRESTAZIONE**

comprensorio proponente

struttura proponente

unità operativa (reparto, servizio)  
proponente

soggetto proponente

telefono

e -mail

proposta di codice da attribuire alla nuova  
prestazione, oppure

codice di riferimento (per similitudine)

descrizione in italiano della  
prestazione da inserire

descrizione in tedesco della  
prestazione da inserire

note integrative (simboli ministeriali  
es. H, \* etc)

note esplicative (modalità  
particolari di erogazione, linee  
guida clinico-diagnostiche, etc.) da  
aggiungere alla prestazione

**Sotto-prestazioni (eventuali) da inserire nel Catalogo Provinciale del Prescrivibile (CPP)\***

\* Le sottoprestazioni sono da individuare qualora la nuova prestazione di assistenza specialistica ambulatoriale da inserire richieda un maggior livello di dettaglio al fine di garantirne la precisa e puntuale prescrizione ed erogazione.

**Prestazione CPP 1**

descrizione italiana

descrizione tedesca

**Prestazione CPP 2**

descrizione italiana

descrizione tedesca

**Prestazione CPP 3**

descrizione italiana

descrizione tedesca

**Prestazione CPP 4**

descrizione italiana

descrizione tedesca

**Prestazione CPP 5**

descrizione italiana

descrizione tedesca

motivazione inserimento

branca o branche in cui si propone di inserire la prestazione

tariffa proposta per la nuova prestazione

N. prestazioni erogate o che si prevede di erogare abitualmente in un anno a:

in % rispetto al totale delle prestazioni specialistiche complessivamente erogate dal reparto

quantità (numero anche stimato)

pazienti interni



pazienti esterni



**Rilevazione costo reale di erogazione della prestazione:**  
**(tutti i dati di costo vanno indicati se disponibili)**

costo totale di ciascuna prestazione (costi diretti - CD)

**impiego del personale per prestazione (in minuti)**

medico

biologo, chimico

infermiere

tecnico

altro (specificare)

**costo del personale per minuto**

medico	_____
biologo, chimico	_____
infermiere	_____
tecnico	_____
altro (specificare)	_____

**materiali utilizzati (descrizione analitica e quantità) per prestazione (es. materiali sanitari, economici)**

farmaci	_____
lastre	_____
siringhe	_____
reagenti	_____
altro (specificare)	_____

**costo dei materiali utilizzati per prestazione**

farmaci	_____
lastre	_____
siringhe	_____
reagenti	_____
altro (specificare)	_____

**altri fattori e servizi impiegati (es. anestesia, protesi, etc.) per prestazione**

tipo	_____
quantità	_____
costo	_____
tipo	_____
quantità	_____
costo	_____

**impiego apparecchiature tecnico-scientifiche per prestazione**

tipo di apparecchiatura	_____
tipologia del contratto (acquisto, leasing, noleggio, comodato, service, etc.)	_____
tempo di funzionamento apparecchiatur. (in minuti) per prestazione	_____
numero di ore annue (o mensili) di utilizzo apparecchiatura	_____

**costo apparecchiatura per prestazione**costo ammortamento  
annuale

--

nr. prestazioni previste in  
un anno

--

costo di utilizzo per  
prestazione (in caso di  
contratto service,  
noleggio, etc)

--

**altri dati  
o informazioni utili,  
note**

--

**confronto con  
altre regioni/  
province autonome**

--

costi indiretti  
per prestazione (CI)

--

costi generali di reparto per  
prestazione (CG)

--

costo pieno della prestazione  
(somma di CD + CI + CG)

--