

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE _____

SCHEDA ASSETTO ACCREDITATO E CONTRATTUALIZZATO – BUDGET DEFINITIVO

CUDESⁱ

Parte integrante e sostanziale del contratto sottoscritto in data

Validità dal

al

Riferimenti provvedimento ATS

STRUTTURA

Tipologia

Denominazione

ENTE GESTORE

Denominazione sociale

Comune sede legale

Legale Rappresentanteⁱⁱ

Codice Fiscale

Partita IVA

POSTI / TRATTAMENTIⁱⁱⁱ

Accreditati

A contratto	<input type="text"/>
di cui inattivi per piano programma/ sospesi per altre attività	<input type="text"/>
di cui nuclei Stati Vegetativi	<input type="text"/>
di cui nuclei Alzheimer	<input type="text"/>

BUDGET DI PRODUZIONE

Complessivo contrattato	<input type="text"/>
(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Riabilitazione	<input type="text"/>
(solo per Riabilitazione/Cure Intermedie) di cui Cure Intermedie	<input type="text"/>
(solo per cure palliative) di cui cure palliative domiciliari	<input type="text"/>
(solo per cure palliative) di cui cure palliative residenziali	<input type="text"/>

Letto, confermato, datato e sottoscritto digitalmente

DENOMINAZIONE DELL'ATS

Il Direttore Generale (o suo delegato)

ENTE GESTORE

Il Legale Rappresentante (od altro soggetto munito di rappresentanza legale)

ⁱ Per le Udo per le quali il budget può essere riferito a più Cudes, indicare tutti i Cudes. Per le UOCP indicare sia il Cudes UOCP, sia quelli dei livelli domiciliare/residenziale/DH

ⁱⁱ O altro soggetto munito di rappresentanza legale

ⁱⁱⁱ Compilare solo per le Udo che prevedono posti/trattamenti, per la Riabilitazione/Cure intermedie allegare tabella di dettaglio con assetto accreditato/contrattualizzato dei vari regimi/tipologia di posti (es. distinzione tra specialistica/general geriatrica/mantenimento)