

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
24	440078	A.I.A.S. ARCO FELICE ONLUS	108.049,44						28.674	
		(99% del Tetto)	106.968,95							
		Gennaio	101.339,82	9.004,12	11.705,36	5.629,13	5.629,13	5.629,13	28.561	338
		Febbraio	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Marzo	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Aprile	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Maggio	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Giugno	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Luglio	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Agosto	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Settembre	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Ottobre	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Novembre	101.339,82	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		Riman. Tetto	101.339,82	99.045,32	128.758,92	5.629,13	5.629,13	5.629,13	28.561	338
		(1% del Tetto) Dicembre	1.080,49	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.561	
		TOTALE	102.420,31	108.049,44	140.464,27	5.629,13	5.629,13	5.629,13	28.561	338
24	AMB383	CENTRO MANZONI	396.861,72						97.750	
		(99% del Tetto)	392.893,10							
		Gennaio	360.863,50	33.071,81	42.993,35	32.029,60	32.029,60	32.029,60	97.205	1.635
		Febbraio	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Marzo	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Aprile	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Maggio	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Giugno	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Luglio	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Agosto	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Settembre	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Ottobre	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Novembre	360.863,50	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		Riman. Tetto	360.863,50	363.789,91	472.926,88	32.029,60	32.029,60	32.029,60	97.205	1.635
		(1% del Tetto) Dicembre	3.968,62	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	97.205	
		TOTALE	364.832,12	396.861,72	515.920,24	32.029,60	32.029,60	32.029,60	97.205	1.635

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
25	450046	CLINIC CENTER	26.740,09						114.816	
		(99% del Tetto)	26.472,69							
		Gennaio	23.575,85	2.228,34	2.896,84	3.031,21	3.031,21	2.896,84	114.763	159
		Febbraio	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Marzo	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Aprile	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Maggio	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Giugno	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Luglio	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Agosto	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Settembre	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Ottobre	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Novembre	23.575,85	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		Riman. Tetto	23.575,85	24.511,75	31.865,27	3.031,21	3.031,21	2.896,84	114.763	159
		(1% del Tetto) Dicembre	267,40	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.763	
		TOTALE	23.708,88	26.740,09	34.762,12	3.031,21	3.031,21	2.896,84	114.763	159
25	450404	RIA.FIS S.A.S	27.562,20						42.933	
25	450429	SERVIZI SANITARI	222.834,09						136.942	
		(99% del Tetto)	220.605,75							
		Gennaio	202.385,10	18.569,51	24.140,36	18.220,65	18.220,65	18.220,65	136.606	1.009
		Febbraio	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Marzo	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Aprile	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Maggio	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Giugno	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Luglio	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Agosto	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Settembre	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Ottobre	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Novembre	202.385,10	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		Riman. Tetto	202.385,10	204.264,58	265.543,96	18.220,65	18.220,65	18.220,65	136.606	1.009
		(1% del Tetto) Dicembre	2.228,34	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	136.606	
		TOTALE	204.613,44	222.834,09	289.684,32	18.220,65	18.220,65	18.220,65	136.606	1.009

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
26	460134	CENTRO FLEGREO	155.129,07						74.750	
		(99% del Tetto)	153.577,78							
		Gennaio	142.969,63	12.927,42	16.805,65	10.608,15	10.608,15	10.608,15	74.570	540
		Febbraio	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Marzo	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Aprile	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Maggio	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Giugno	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Luglio	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Agosto	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Settembre	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Ottobre	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Novembre	142.969,63	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		Riman. Tetto	142.969,63	142.201,65	184.862,14	10.608,15	10.608,15	10.608,15	74.570	540
		(1% del Tetto) Dicembre	1.551,29	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	74.570	
		TOTALE	144.520,92	155.129,07	201.667,79	10.608,15	10.608,15	10.608,15	74.570	540

26	460135	THERAPIC CENTER	697.041,51						75.836	
		(99% del Tetto)	690.071,09							
		Gennaio	615.494,56	58.086,79	75.512,83	74.576,53	74.576,53	74.576,53	74.529	3.920
		Febbraio	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Marzo	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Aprile	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Maggio	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Giugno	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Luglio	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Agosto	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Settembre	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Ottobre	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Novembre	615.494,56	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		Riman. Tetto	615.494,56	638.954,72	830.641,13	74.576,53	74.576,53	74.576,53	74.529	3.920
		(1% del Tetto) Dicembre	6.970,42	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	74.529	
		TOTALE	622.464,98	697.041,51	906.153,96	74.576,53	74.576,53	74.576,53	74.529	3.920

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
26	460136	ISTITUTO PARTENOPEO DI RIABILITAIZIONE	85.869,56						45.420	
		(99% del Tetto)	85.010,86							
		Gennaio	77.589,10	7.155,80	9.302,54	7.421,76	7.421,76	7.421,76	45.293	382
		Febbraio	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Marzo	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Aprile	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Maggio	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Giugno	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Luglio	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Agosto	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Settembre	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Ottobre	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Novembre	77.589,10	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		Riman. Tetto	77.589,10	78.713,76	102.327,89	7.421,76	7.421,76	7.421,76	45.293	382
		(1% del Tetto) Dicembre	858,70	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	45.293	
		TOTALE	78.447,80	85.869,56	111.630,43	7.421,76	7.421,76	7.421,76	45.293	382

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
27	470176	VILLA DELLE GINESTRE	154.135,16						15.750	
		(99% del Tetto)	152.593,81							
		Gennaio	139.282,11	12.844,60	16.697,98	13.311,70	13.311,70	13.311,70	15.497	760
		Febbraio	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Marzo	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Aprile	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Maggio	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Giugno	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Luglio	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Agosto	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Settembre	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Ottobre	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Novembre	139.282,11	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		Riman. Tetto	139.282,11	141.290,56	183.677,73	13.311,70	13.311,70	13.311,70	15.497	760
		(1% del Tetto) Dicembre	1.541,35	12.844,60	16.697,98		0,00	0,00	15.497	
		TOTALE	140.823,46	154.135,16	200.375,71	13.311,70	13.311,70	13.311,70	15.497	760

27	480210	VILLA DELLE GINESTRE	297.105,93						28.350	
		(99% del Tetto)	294.134,87							
		Gennaio	273.226,24	24.758,83	32.186,48	20.908,63	20.908,63	20.908,63	27.973	1.132
		Febbraio	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Marzo	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Aprile	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Maggio	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Giugno	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Luglio	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Agosto	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Settembre	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Ottobre	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Novembre	273.226,24	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		Riman. Tetto	273.226,24	272.347,10	354.051,23	20.908,63	20.908,63	20.908,63	27.973	1.132
		(1% del Tetto) Dicembre	2.971,06	24.758,83	32.186,48		0,00	0,00	27.973	
		TOTALE	276.197,30	297.105,93	386.237,71	20.908,63	20.908,63	20.908,63	27.973	1.132

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
29	490221	CENTRO POLIDIAGNOSTICO ED F.K.T.	364.647,11						144.992	
		(99% del Tetto)	361.000,64							
		Gennaio	324.179,01	30.387,26	39.503,44	36.821,63	36.821,63	36.821,63	144.366	1.877
		Febbraio	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Marzo	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Aprile	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Maggio	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Giugno	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Luglio	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Agosto	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Settembre	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Ottobre	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Novembre	324.179,01	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		Riman. Tetto	324.179,01	334.259,85	434.537,81	36.821,63	36.821,63	36.821,63	144.366	1.877
		(1% del Tetto) Dicembre	3.646,47	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	144.366	
		TOTALE	327.825,48	364.647,11	474.041,24	36.821,63	36.821,63	36.821,63	144.366	1.877

29	490222	CENTRO PRO JUVENTUTE MINERVA	283.962,97						221.168	
		(99% del Tetto)	281.123,34							
		Gennaio	255.567,34	23.663,58	30.762,66	25.556,00	25.556,00	25.556,00	220.694	1.423
		Febbraio	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Marzo	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Aprile	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Maggio	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Giugno	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Luglio	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Agosto	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Settembre	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Ottobre	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Novembre	255.567,34	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		Riman. Tetto	255.567,34	260.299,39	338.389,21	25.556,00	25.556,00	25.556,00	220.694	1.423
		(1% del Tetto) Dicembre	2.839,63	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	220.694	
		TOTALE	258.406,97	283.962,97	369.151,86	25.556,00	25.556,00	25.556,00	220.694	1.423

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
30	500264	CENTRO STUDI DELLA SCOLIOSI	219.554,92						208.392	
		(99% del Tetto)	217.359,37							
		Gennaio	200.334,72	18.296,24	23.785,12	17.024,65	17.024,65	17.024,65	208.089	910
		Febbraio	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Marzo	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Aprile	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Maggio	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Giugno	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Luglio	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Agosto	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Settembre	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Ottobre	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Novembre	200.334,72	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		Riman. Tetto	200.334,72	201.258,68	261.636,28	17.024,65	17.024,65	17.024,65	208.089	910
		(1% del Tetto) Dicembre	2.195,55	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	208.089	
		TOTALE	202.530,27	219.554,92	285.421,40	17.024,65	17.024,65	17.024,65	208.089	910

30	500266	DIARAD	820.029,47						91.384	
		(99% del Tetto)	811.829,18							
		Gennaio	742.197,74	68.335,79	88.836,53	69.631,44	69.631,44	69.631,44	90.150	3.701
		Febbraio	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Marzo	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Aprile	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Maggio	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Giugno	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Luglio	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Agosto	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Settembre	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Ottobre	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Novembre	742.197,74	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		Riman. Tetto	742.197,74	751.693,68	977.201,79	69.631,44	69.631,44	69.631,44	90.150	3.701
		(1% del Tetto) Dicembre	8.200,29	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	90.150	
		TOTALE	750.398,03	820.029,47	1.066.038,31	69.631,44	69.631,44	69.631,44	90.150	3.701

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
31	510424	CENTRO STUDI DELLA SCOLIOSI	491.670,88						150.778	
		(99% del Tetto)	486.754,17							
		Gennaio	439.666,68	40.972,57	53.264,35	47.087,49	47.087,49	47.087,49	149.987	2.372
		Febbraio	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Marzo	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Aprile	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Maggio	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Giugno	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Luglio	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Agosto	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Settembre	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Ottobre	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Novembre	439.666,68	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		Riman. Tetto	439.666,68	450.698,31	585.907,80	47.087,49	47.087,49	47.087,49	149.987	2.372
		(1% del Tetto) Dicembre	4.916,71	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	149.987	
		TOTALE	444.583,39	491.670,88	639.172,14	47.087,49	47.087,49	47.087,49	149.987	2.372

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
33	530337	STUDIO POLIDIAGNOSTICO PERSICO E PRIMI	430.711,87						138.000	
		(99% del Tetto)	426.404,75							
		Gennaio	397.645,58	35.892,66	46.660,45	28.759,17	28.759,17	28.759,17	137.479	1.563
		Febbraio	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Marzo	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Aprile	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Maggio	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Giugno	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Luglio	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Agosto	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Settembre	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Ottobre	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Novembre	397.645,58	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		Riman. Tetto	397.645,58	394.819,21	513.264,98	28.759,17	28.759,17	28.759,17	137.479	1.563
		(1% del Tetto) Dicembre	4.307,12	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	137.479	
		TOTALE	401.952,70	430.711,87	559.925,43	28.759,17	28.759,17	28.759,17	137.479	1.563

33	530365	STUDIO RADIOLOGIA MEDICA VALLONE	159.215,93						51.336	
		(99% del Tetto)	157.623,77							
		Gennaio	142.949,02	13.267,99	17.248,39	14.674,75	14.674,75	14.674,75	51.053	849
		Febbraio	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Marzo	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Aprile	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Maggio	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Giugno	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Luglio	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Agosto	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Settembre	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Ottobre	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Novembre	142.949,02	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		Riman. Tetto	142.949,02	145.947,94	189.732,32	14.674,75	14.674,75	14.674,75	51.053	849
		(1% del Tetto) Dicembre	1.592,16	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	51.053	
		TOTALE	144.541,18	159.215,93	206.980,71	14.674,75	14.674,75	14.674,75	51.053	849

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
33	530396	STUDIO CLINICO E RADIOLOGICO MINELLI	186.305,21						54.648	
		(99% del Tetto)	184.442,16							
		Gennaio	167.342,97	15.525,43	20.183,06	17.099,19	17.099,19	17.099,19	54.314	1.003
		Febbraio	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Marzo	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Aprile	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Maggio	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Giugno	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Luglio	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Agosto	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Settembre	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Ottobre	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Novembre	167.342,97	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		Riman. Tetto	167.342,97	170.779,78	222.013,71	17.099,19	17.099,19	17.099,19	54.314	1.003
		(1% del Tetto) Dicembre	1.863,05	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	54.314	
		TOTALE	169.206,02	186.305,21	242.196,77	17.099,19	17.099,19	17.099,19	54.314	1.003

33	530427	CENTRO DI RIABILITAIZIONE SANITARIA	148.980,47						121.438	
		(99% del Tetto)	147.490,67							
		Gennaio	133.156,30	12.415,04	16.139,55	14.334,37	14.334,37	14.334,37	121.177	783
		Febbraio	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Marzo	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Aprile	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Maggio	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Giugno	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Luglio	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Agosto	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Settembre	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Ottobre	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Novembre	133.156,30	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		Riman. Tetto	133.156,30	136.565,43	177.535,06	14.334,37	14.334,37	14.334,37	121.177	783
		(1% del Tetto) Dicembre	1.489,80	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	121.177	
		TOTALE	134.646,10	148.980,47	193.674,61	14.334,37	14.334,37	14.334,37	121.177	783

A. S. L. N A P O L I 1 C E N T R O
U.O.C. Monitoraggio e Controllo Attività di Riabilitazione Accreditata
Monitoraggio prestazioni FKT ex Art. 44 L. 833/78
ANNO 2026

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
33	530430	DINASTAR	599.873,11						81.871	
		(99% del Tetto)	593.874,38							
		Gennaio	540.800,07	49.989,43	64.986,25	53.074,31	53.074,31	53.074,31	80.940	2.794
		Febbraio	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Marzo	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Aprile	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Maggio	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Giugno	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Luglio	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Agosto	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Settembre	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Ottobre	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Novembre	540.800,07	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		Riman. Tetto	540.800,07	549.883,68	714.848,79	53.074,31	53.074,31	53.074,31	80.940	2.794
		(1% del Tetto) Dicembre	5.998,73	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	80.940	
		TOTALE	546.798,80	599.873,11	779.835,04	53.074,31	53.074,31	53.074,31	80.940	2.794

33	530440	CENTRO FUTURA	405.168,31						40.618	
		(99% del Tetto)	401.116,63							
		Gennaio	357.223,39	33.764,03	43.893,23	45.091,88	45.091,88	43.893,23	39.776	2.526
		Febbraio	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Marzo	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Aprile	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Maggio	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Giugno	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Luglio	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Agosto	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Settembre	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Ottobre	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Novembre	357.223,39	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		Riman. Tetto	357.223,39	371.404,28	482.825,57	45.091,88	45.091,88	43.893,23	39.776	2.526
		(1% del Tetto) Dicembre	4.051,68	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	39.776	
		TOTALE	360.076,43	405.168,31	526.718,80	45.091,88	45.091,88	43.893,23	39.776	2.526

DSB	NSIS	AMBULATORI DI TERAPIA FISICA E FKT EX ART. 44 L.833/78	TETTO DI SPESA DGRC 757/2024 Delibera 461 del 03/03/2026	1/12 TETTO DI SPESA	1/12 TETTO DI SPESA +30%	Contabilizzato File C	Importo contabilizzato entro la COM	Importo liquidabile Art. 4 comma 3 del contratto	Capacità Operativa Massima	Prestazioni Contabilizzate File C
			5.726.556,76	6.281.449,00	8.165.883,73	554.892,24	554.892,24	553.559,23	1.955.954	29.676