

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	93.890,00	9.004,12	11.705,36	7.449,82	7.449,82	7.449,82	28.421	421
		Marzo	87.594,40	9.004,12	11.705,36	6.295,60	6.295,60	6.295,60	28.306	345
		Aprile	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Maggio	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Giugno	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Luglio	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Agosto	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Settembre	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Ottobre	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Novembre	87.594,40	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		Riman. Tetto	87.594,40	99.045,32	128.758,92	19.374,55	19.374,55	19.374,55	28.306	1.104
		(1% del Tetto) Dicembre	1.080,49	9.004,12	11.705,36		0,00	0,00	28.306	
		TOTALE	88.674,89	108.049,44	140.464,27	19.374,55	19.374,55	19.374,55	28.306	1.104
24	AMB383	CENTRO MANZONI	396.861,72						89.317	
		(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	88.772	1.635
		Febbraio	327.752,30	33.071,81	42.993,35	33.111,20	33.111,20	33.111,20	88.192	1.740
		Marzo	291.143,55	33.071,81	42.993,35	36.608,75	36.608,75	36.608,75	87.555	1.910
		Aprile	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Maggio	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Giugno	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Luglio	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Agosto	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Settembre	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Ottobre	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Novembre	291.143,55	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		Riman. Tetto	291.143,55	363.789,91	472.926,88	101.749,55	101.749,55	101.749,55	87.555	5.285
		(1% del Tetto) Dicembre	3.968,62	33.071,81	42.993,35		0,00	0,00	87.555	
		TOTALE	295.112,17	396.861,72	515.920,24	101.749,55	101.749,55	101.749,55	87.555	5.285

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	20.679,00	2.228,34	2.896,84	3.212,98	3.212,98	2.896,84	114.704	177
		Marzo	18.879,62	2.228,34	2.896,84	1.799,38	1.799,38	1.799,38	114.669	106
		Aprile	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Maggio	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Giugno	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Luglio	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Agosto	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Settembre	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Ottobre	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Novembre	18.879,62	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		Riman. Tetto	18.879,62	24.511,75	31.865,27	8.043,57	8.043,57	7.593,07	114.669	442
		(1% del Tetto) Dicembre	267,40	2.228,34	2.896,84		0,00	0,00	114.669	
		TOTALE	18.696,52	26.740,09	34.762,12	8.043,57	8.043,57	7.593,07	114.669	442
25	450404	RIA.FIS S.A.S	27.562,20						42.933	
25	450429	SERVIZI SANITARI	222.834,09						125.780	
		(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	125.443	1.009
		Febbraio	182.704,10	18.569,51	24.140,36	19.681,00	19.681,00	19.681,00	125.092	1.053
		Marzo	158.668,53	18.569,51	24.140,36	24.035,57	24.035,57	24.035,57	124.663	1.289
		Aprile	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Maggio	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Giugno	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Luglio	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Agosto	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Settembre	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Ottobre	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Novembre	158.668,53	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		Riman. Tetto	158.668,53	204.264,58	265.543,96	61.937,22	61.937,22	61.937,22	124.663	3.351
		(1% del Tetto) Dicembre	2.228,34	18.569,51	24.140,36		0,00	0,00	124.663	
		TOTALE	160.896,87	222.834,09	289.684,32	61.937,22	61.937,22	61.937,22	124.663	3.351

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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						65.973	
		(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	65.793	540
		Febbraio	128.430,43	12.927,42	16.805,65	14.539,20	14.539,20	14.539,20	65.553	720
		Marzo	114.314,03	12.927,42	16.805,65	14.116,40	14.116,40	14.116,40	65.327	680
		Aprile	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Maggio	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Giugno	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Luglio	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Agosto	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Settembre	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Ottobre	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Novembre	114.314,03	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		Riman. Tetto	114.314,03	142.201,65	184.862,14	39.263,75	39.263,75	39.263,75	65.327	1.940
		(1% del Tetto) Dicembre	1.551,29	12.927,42	16.805,65		0,00	0,00	65.327	
		TOTALE	115.865,32	155.129,07	201.667,79	39.263,75	39.263,75	39.263,75	65.327	1.940
26	460135	THERAPIC CENTER	697.041,51						69.277	
		(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	67.970	3.920
		Febbraio	548.014,80	58.086,79	75.512,83	67.479,76	67.479,76	67.479,76	66.778	3.576
		Marzo	478.427,88	58.086,79	75.512,83	69.586,92	69.586,92	69.586,92	65.532	3.739
		Aprile	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Maggio	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Giugno	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Luglio	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Agosto	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Settembre	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Ottobre	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Novembre	478.427,88	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		Riman. Tetto	478.427,88	638.954,72	830.641,13	211.643,21	211.643,21	211.643,21	65.532	11.235
		(1% del Tetto) Dicembre	6.970,42	58.086,79	75.512,83		0,00	0,00	65.532	
		TOTALE	485.398,30	697.041,51	906.153,96	211.643,21	211.643,21	211.643,21	65.532	11.235

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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 RIABILITAZIONE	85.869,56						39.527	
		(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	39.400	382
		Febbraio	68.286,57	7.155,80	9.302,54	9.910,57	9.910,57	9.302,54	39.238	486
		Marzo	59.115,96	7.155,80	9.302,54	9.170,61	9.170,61	9.170,61	39.083	465
		Aprile	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Maggio	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Giugno	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Luglio	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Agosto	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Settembre	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Ottobre	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Novembre	59.115,96	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		Riman. Tetto	59.115,96	78.713,76	102.327,89	26.502,94	26.502,94	25.894,91	39.083	1.333
		(1% del Tetto) Dicembre	858,70	7.155,80	9.302,54		0,00	0,00	39.083	
		TOTALE	59.366,62	85.869,56	111.630,43	26.502,94	26.502,94	25.894,91	39.083	1.333

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	125,609,96	12,844,60	16,697,98	13,672,15	13,672,15	13,672,15	15,247	750
		Marzo	109,129,36	12,844,60	16,697,98	16,480,60	16,480,60	16,480,60	14,947	900
		Aprile	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Maggio	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Giugno	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Luglio	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Agosto	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Settembre	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Ottobre	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Novembre	109,129,36	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		Riman. Tetto	109,129,36	141.290,56	183.677,73	43.464,45	43.464,45	43.464,45	14,947	2.410
		(1% del Tetto) Dicembre	1.541,35	12,844,60	16,697,98		0,00	0,00	14,947	
		TOTALE	110.670,71	154.135,16	200.375,71	43.464,45	43.464,45	43.464,45	14,947	2.410
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	244,029,24	24,758,83	32,186,48	29,197,00	29,197,00	29,197,00	27,426	1.640
		Marzo	220,516,00	24,758,83	32,186,48	23,513,24	23,513,24	23,513,24	26,996	1.289
		Aprile	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Maggio	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Giugno	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Luglio	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Agosto	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Settembre	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Ottobre	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Novembre	220,516,00	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		Riman. Tetto	220,516,00	272.347,10	354.051,23	73.618,87	73.618,87	73.618,87	26,996	4.061
		(1% del Tetto) Dicembre	2.971,06	24,758,83	32,186,48		0,00	0,00	26,996	
		TOTALE	223.487,06	297.105,93	386.237,71	73.618,87	73.618,87	73.618,87	26,996	4.061

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	285.867,90	30.387,26	39.503,44	38.311,11	38.311,11	38.311,11	143.676	2.072
		Marzo	247.718,18	30.387,26	39.503,44	38.149,72	38.149,72	38.149,72	143.018	1.973
		Aprile	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Maggio	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Giugno	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Luglio	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Agosto	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Settembre	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Ottobre	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Novembre	247.718,18	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		Riman. Tetto	247.718,18	334.259,85	434.537,81	113.282,46	113.282,46	113.282,46	143.018	5.922
		(1% del Tetto) Dicembre	3.646,47	30.387,26	39.503,44		0,00	0,00	143.018	
		TOTALE	251.364,65	364.647,11	474.041,24	113.282,46	113.282,46	113.282,46	143.018	5.922
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	228.310,60	23.663,58	30.762,66	27.256,74	27.256,74	27.256,74	220.189	1.514
		Marzo	197.547,95	23.663,58	30.762,66	31.797,32	31.797,32	30.762,66	219.593	1.787
		Aprile	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Maggio	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Giugno	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Luglio	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Agosto	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Settembre	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Ottobre	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Novembre	197.547,95	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		Riman. Tetto	197.547,95	260.299,39	338.389,21	84.610,06	84.610,06	83.575,40	219.593	4.724
		(1% del Tetto) Dicembre	2.839,63	23.663,58	30.762,66		0,00	0,00	219.593	
		TOTALE	199.352,91	283.962,97	369.151,86	84.610,06	84.610,06	83.575,40	219.593	4.724

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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						189.900	
		(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	189.597	910
		Febbraio	176.927,26	18.296,24	23.785,12	23.407,46	23.407,46	23.407,46	189.181	1.249
		Marzo	153.477,99	18.296,24	23.785,12	23.449,27	23.449,27	23.449,27	188.785	1.188
		Aprile	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Maggio	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Giugno	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Luglio	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Agosto	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Settembre	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Ottobre	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Novembre	153.477,99	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		Riman. Tetto	153.477,99	201.258,68	261.636,28	63.881,38	63.881,38	63.881,38	188.785	3.347
		(1% del Tetto) Dicembre	2.195,55	18.296,24	23.785,12		0,00	0,00	188.785	
		TOTALE	155.673,54	219.554,92	285.421,40	63.881,38	63.881,38	63.881,38	188.785	3.347
30	500266	DIARAD	820.029,47						83.937	
		(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	82.703	3.701
		Febbraio	674.948,45	68.335,79	88.836,53	67.249,29	67.249,29	67.249,29	81.521	3.545
		Marzo	593.819,50	68.335,79	88.836,53	81.128,95	81.128,95	81.128,95	80.109	4.238
		Aprile	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Maggio	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Giugno	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Luglio	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Agosto	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Settembre	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Ottobre	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Novembre	593.819,50	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		Riman. Tetto	593.819,50	751.693,68	977.201,79	218.009,68	218.009,68	218.009,68	80.109	11.484
		(1% del Tetto) Dicembre	8.200,29	68.335,79	88.836,53		0,00	0,00	80.109	
		TOTALE	602.019,79	820.029,47	1.066.038,31	218.009,68	218.009,68	218.009,68	80.109	11.484

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	387.307,16	40.972,57	53.264,35	52.359,52	52.359,52	52.359,52	149,113	2.624
		Marzo	334.279,91	40.972,57	53.264,35	53.027,25	53.027,25	53.027,25	148,194	2.755
		Aprile	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Maggio	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Giugno	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Luglio	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Agosto	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Settembre	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Ottobre	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Novembre	334.279,91	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		Riman. Tetto	334.279,91	450.698,31	585.907,80	152.474,26	152.474,26	152.474,26	148,194	7.751
		(1% del Tetto) Dicembre	4.916,71	40.972,57	53.264,35		0,00	0,00	148,194	
		TOTALE	339.196,62	491.670,88	639.172,14	152.474,26	152.474,26	152.474,26	148,194	7.751

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	350.985,13	35.892,66	46.660,45	50.829,29	50.829,29	46.660,45	136.545	2.803
		Marzo	304.324,68	35.892,66	46.660,45	47.049,78	47.049,78	46.660,45	135.673	2.616
		Aprile	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Maggio	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Giugno	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Luglio	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Agosto	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Settembre	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Ottobre	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Novembre	304.324,68	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		Riman. Tetto	304.324,68	394.819,21	513.264,98	126.638,24	126.638,24	122.080,08	135.673	6.982
		(1% del Tetto) Dicembre	4.307,12	35.892,66	46.660,45		0,00	0,00	135.673	
		TOTALE	304.073,63	430.711,87	559.925,43	126.638,24	126.638,24	122.080,08	135.673	6.982
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	127.149,20	13.267,99	17.248,39	15.799,82	15.799,82	15.799,82	50.770	850
		Marzo	111.492,70	13.267,99	17.248,39	15.656,50	15.656,50	15.656,50	50.494	826
		Aprile	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Maggio	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Giugno	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Luglio	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Agosto	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Settembre	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Ottobre	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Novembre	111.492,70	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		Riman. Tetto	111.492,70	145.947,94	189.732,32	46.131,07	46.131,07	46.131,07	50.494	2.525
		(1% del Tetto) Dicembre	1.592,16	13.267,99	17.248,39		0,00	0,00	50.494	
		TOTALE	113.084,86	159.215,93	206.980,71	46.131,07	46.131,07	46.131,07	50.494	2.525

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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	150.047,28	15.525,43	20.183,06	17.295,69	17.295,69	17.295,69	53.994	959
		Marzo	132.841,28	15.525,43	20.183,06	17.206,00	17.206,00	17.206,00	53.680	943
		Aprile	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Maggio	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Giugno	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Luglio	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Agosto	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Settembre	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Ottobre	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Novembre	132.841,28	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		Riman. Tetto	132.841,28	170.779,78	222.013,71	51.600,88	51.600,88	51.600,88	53.680	2.905
		(1% del Tetto) Dicembre	1.863,05	15.525,43	20.183,06		0,00	0,00	53.680	
		TOTALE	134.704,33	186.305,21	242.196,77	51.600,88	51.600,88	51.600,88	53.680	2.905
33	530427	CENTRO DI RIABILITAZIONE SANITARIA	148.980,47						106.923	
		(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	106.662	783
		Febbraio	118.702,53	12.415,04	16.139,55	14.453,77	14.453,77	14.453,77	106.413	747
		Marzo	104.038,75	12.415,04	16.139,55	14.663,78	14.663,78	14.663,78	106.155	772
		Aprile	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Maggio	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Giugno	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Luglio	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Agosto	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Settembre	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Ottobre	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Novembre	104.038,75	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		Riman. Tetto	104.038,75	136.565,43	177.535,06	43.451,92	43.451,92	43.451,92	106.155	2.302
		(1% del Tetto) Dicembre	1.489,80	12.415,04	16.139,55		0,00	0,00	106.155	
		TOTALE	105.528,55	148.980,47	193.674,61	43.451,92	43.451,92	43.451,92	106.155	2.302

A. S. L. NAPOLI 1 CENTRO
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						71.812	
		(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	70.881	2.794
		Febbraio	485.632,91	49.989,43	64.986,25	55.167,16	55.167,16	55.167,16	69.878	3.010
		Marzo	427.627,83	49.989,43	64.986,25	58.005,08	58.005,08	58.005,08	68.831	3.141
		Aprile	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Maggio	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Giugno	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Luglio	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Agosto	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Settembre	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Ottobre	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Novembre	427.627,83	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		Riman. Tetto	427.627,83	549.883,68	714.848,79	166.246,55	166.246,55	166.246,55	68.831	8.945
		(1% del Tetto) Dicembre	5.998,73	49.989,43	64.986,25		0,00	0,00	68.831	
		TOTALE	433.626,56	599.873,11	779.835,04	166.246,55	166.246,55	166.246,55	68.831	8.945
33	530440	CENTRO FUTURA	405.168,31						36.383	
		(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	35.541	2.526
		Febbraio	319.730,94	33.764,03	43.893,23	37.492,45	37.492,45	37.492,45	34.858	2.047
		Marzo	282.155,03	33.764,03	43.893,23	37.575,91	37.575,91	37.575,91	34.167	2.075
		Aprile	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Maggio	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Giugno	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Luglio	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Agosto	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Settembre	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Ottobre	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Novembre	282.155,03	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		Riman. Tetto	282.155,03	371.404,28	482.825,57	120.160,24	120.160,24	118.961,59	34.167	6.648
		(1% del Tetto) Dicembre	4.051,68	33.764,03	43.893,23		0,00	0,00	34.167	
		TOTALE	285.008,07	405.168,31	526.718,80	120.160,24	120.160,24	118.961,59	34.167	6.648
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
			4.509.364,15	6.281.449,00	8.165.883,73	1.772.084,85	1.772.084,85	1.764.234,84	1.838.708	94.696