



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 172 del 19/02/2025

**Oggetto: ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETÀ
CENTRO MEDICI INSIEME SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI
PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA –
RINNOVO 2025**

DIRETTORE GENERALE - DOTT. FRANCESCO CATTEL
(NOMINATO CON DGR N. 25-655/2024/XII DEL 23/12/2024)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - DOTT.SSA BARBARA BUONO

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Zanetta Silvia

Il Dirigente/Funziionario: Priolo Vittoria Maria

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

premess **che**, con nota acquisita al Prot. ASL VCO n. 9047 del 06/02/2025, la Società Centro Medici Insieme Srl, avente sede legale a Villadossola in Corso Italia n. 142 e sede operativa in Via Roma n. 9, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, ha chiesto a questa Azienda il rinnovo per l'anno 2025 dell'accordo convenzionale di collaborazione per l'esercizio dell'attività libero professionale da parte di personale medico specialista in Ostetricia/Ginecologia, rivolta ai propri pazienti solventi in forma ambulatoriale, con un impegno di 16 ore mensili;

rilevato **che** l'attività richiesta rientra nella fattispecie dell'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria, che recita:

1. L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:

omissis

c) partecipazione ai proventi di attività professionale richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta, individualmente o in equipe, in strutture di altra azienda del S.S.N. o di altra struttura sanitaria non accreditata, previa convenzione con le stesse;

richiamata la deliberazione n. 113 del 15/02/2024 con la quale era già stata autorizzata e approvata la convenzione con Centro Medici Insieme Srl per prestazioni di Ostetricia/Ginecologia sino al 31/12/2024;

dato atto **che** in data 07/02/2025, con comunicazione e.mail del 07/02/2025, la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni ha chiesto al Direttore delle SOC Ostetricia/Ginecologia una valutazione in merito alla richiesta di stipula convenzione da parte della Società Centro Medici Insieme Srl;

preso atto del parere favorevole del Direttore delle SOC Ostetricia/Ginecologia che, sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo afferente alla struttura, in data 07/02/2025 ha comunicato la disponibilità all'effettuazione dell'attività di collaborazione in equipe per un massimo di 16 ore mensili;

considerato l'impegno dell'equipe delle SOC Ostetricia/Ginecologia ad effettuare prestazioni aggiuntive a favore dell'Azienda per il recupero delle liste d'attesa;

dato atto **che** la mancata prioritaria disponibilità ad effettuare prestazioni aggiuntive a favore dell'Azienda potrà essere considerata quale condizione per la sospensione e/o la revoca della convenzione;



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

considerato che la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, con e.mail del 10/02/2025, ha trasmesso alla Società Centro Medici Insieme Srl la bozza del disciplinare di convenzione nella quale sono dettagliate le condizioni di svolgimento dell'attività stessa e la conseguente remunerazione richiesta dall'ASL VCO, per la necessaria condivisione e conferma del testo dell'accordo;

preso atto che, con nota acquisita al Prot. aziendale n. 10305 del 12/02/2025, la Società Centro Medici Insieme Srl ha espresso parere favorevole in merito al disciplinare di convenzione, come da allegato (AL01) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

PROPONE

di rinnovare, per il periodo che va dal **01/01/2025** al **31/12/2025**, l'accordo convenzionale con la Società Centro Medici Insieme Srl, avente sede legale a Villadossola in Corso Italia n. 142 e sede operativa in Via Roma n. 9, per l'effettuazione di attività libero professionale per prestazioni di Ostetricia/Ginecologia rese da personale medico a rapporto esclusivo afferente alla SOC Medicina Interna, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta a pazienti del Centro Medici Insieme srl solventi in forma ambulatoriale, per un massimo di 16 ore mensili;

di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli utenti è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria e dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale, nonché dalle condizioni di cui all'allegato AL01) - **ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E LA SOCIETÀ CENTRO MEDICI INSIEME SRL PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA**;

di dare atto, contestualmente, che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto:

| Descrizione | Introito presunto | Conto economico | Bilancio d'esercizio |
|---------------------------------------|-------------------|-----------------|----------------------|
| Prestazioni di Ostetricia/Ginecologia | € 13.000,00// | 4.50.02.77 | Anno 2025 |

di dare atto, infine, che dedotti la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli eventuali oneri riflessi, il fondo di perequazione e la trattenuta Decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe (dirigenti medici che svolgono attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), conseguentemente all'avvenuta liquidazione delle fatture;



Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1) di rinnovare, per le motivazioni in narrativa che qui si intendono tutte richiamate, e per il periodo che va dal **01/01/2025** al **31/12/2025**, l'accordo convenzionale con la Società Centro Medici Insieme Srl, avente sede legale a Villadossola in Corso Italia n. 142 e sede operativa in Via Roma n. 9, per l'effettuazione di attività libero professionale da parte di personale medico specialista a rapporto esclusivo afferente alla SOC Ostetricia/Ginecologia, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta a pazienti del Centro Medici Insieme Srl solventi in forma ambulatoriale, per un massimo *di 16 ore mensili*;

2) di dare atto che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli utenti è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 e dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento libero professionale aziendale, nonché dalle condizioni di cui all'allegato (AL01) alla presente deliberazione - **ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E LA SOCIETÀ CENTRO MEDICI INSIEME SRL PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA**, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

3) di dare atto, contestualmente, che il presente deliberato determina un introito complessivo presunto:

| Descrizione | Introito | Conto economico | Bilancio d'esercizio |
|---------------------------------------|---------------|-----------------|----------------------|
| Prestazioni di Ostetricia/Ginecologia | € 13.000,00// | 4.50.02.77 | Anno 2025 |

4) di dare atto, altresì, che dedotti la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la trattenuta Decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà poi liquidata all'equipe (dirigenti medici che svolgono attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), conseguentemente all'avvenuta liquidazione delle fatture;

5) di precisare che eventuali rapporti economici pregressi, intercorsi nelle more del perfezionamento dell'atto, saranno regolati le condizioni previste nella convenzione stessa;

6) di affidare al Direttore della SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativo-gestionali derivanti dall'adozione del presente atto;

7) di demandare al Direttore della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali la sottoscrizione dei disciplinari di convenzione ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

8) di dare atto che la presente delibera, non soggetta a controllo, è immediatamente esecutiva e verrà pubblicata sull'Albo on-line del sito istituzionale aziendale.

| | | |
|--|---|--|
| | | |
| | ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETA' CENTRO MEDICI | |
| | INSIEME SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI | |
| | OSTETRICA/GINECOLOGIA | |
| | TRA | |
| | L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. | |
| | 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente | |
| | rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Vittoria M. Priolo, Direttore della SOC | |
| | Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale | |
| | approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017; | |
| | E | |
| | la Società CENTRO MEDICI INSIEME Srl , con sede legale a Villadossola (VB) 28844 in | |
| | Corso Italia n. 142 - P.IVA 02001620034, (d'ora in poi denominata Struttura) in possesso | |
| | delle autorizzazioni comunali per lo svolgimento di attività di assistenza polispecialistica | |
| | ambulatoriale non convenzionata, nella persona del Legale Rappresentante Geom. Claudio | |
| | PETRULLI, domiciliato ai fini del presente accordo contrattuale presso la sede legale della | |
| | Società a Responsabilità Limitata | |
| | SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE: | |
| | ART. 1 L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici dell'equipe della SOC Ostetricia | |
| | Ginecologia, a rapporto esclusivo ad effettuare, in regime di libera professione intramuraria | |
| | d'equipe, prestazioni specialistiche di ostetricia/ginecologia, per un monte ore mensile | |
| | massimo pari a <u>16 ore</u> , presso la sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di proprietà | |
| | della stessa. | |
| | ART. 2 Le prestazioni indicate nell'art. 1 verranno svolte fuori orario di servizio ai sensi: | |
| | - dell'art. 8 del D.P.C.M. 27/03/2000 a norma del quale l'attività professionale, richiesta a | |
| | pagamento da terzi all'azienda, svolta fuori dall'orario di lavoro sia all'interno che all'esterno | |
| | 1 | |

| | | | | dell'azienda, può essere considerata attività libero-professionale intramuraria; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---------------|--|-----------------------------------|---|--------|---------------|-------------|-----------------------------------|----|---------|---|----------|----|---------|--|----------|----|---------|------------------------|----------|----|-------|---------------------|----------|--|
| | | | | - dell'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | che prevede che, qualora l'attività di consulenza sia chiesta all'Azienda da soggetti terzi, essa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, da esercitarsi fuori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | dell'orario di servizio, previa convenzione tra le parti; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | - dell'art. 9 del vigente regolamento per l'attività libero professionale dell'ASL VCO che ha | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | per oggetto l'attività libero professionale richiesta a pagamento da terzi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <u>La sede operativa</u> in cui verranno eseguite le prestazioni è a Villadossola in Via Roma 9, e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | l'impegno massimo complessivo è di <u>16 ore mensili</u> . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Nel dettaglio le prestazioni con le rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | saranno le seguenti : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table><tr><th>Branca</th><th>Catalogo Reg.</th><th>Descrizione</th><th>Tariffa Richiesta per prestazione</th></tr><tr><td>20</td><td>89261.0</td><td>Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico)</td><td>€. 45,00</td></tr><tr><td>20</td><td>89262.1</td><td>visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico)</td><td>€. 45,00</td></tr><tr><td>20</td><td>88.78.2</td><td>Ecografia ginecologica</td><td>€. 55,00</td></tr><tr><td>20</td><td>88.78</td><td>Ecografia ostetrica</td><td>€. 55,00</td></tr></table> | Branca | Catalogo Reg. | Descrizione | Tariffa Richiesta per prestazione | 20 | 89261.0 | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 | 20 | 89262.1 | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 | 20 | 88.78.2 | Ecografia ginecologica | €. 55,00 | 20 | 88.78 | Ecografia ostetrica | €. 55,00 | |
| Branca | Catalogo Reg. | Descrizione | Tariffa Richiesta per prestazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 89261.0 | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 89262.1 | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 88.78.2 | Ecografia ginecologica | €. 55,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | 88.78 | Ecografia ostetrica | €. 55,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ART. 3- La Struttura si impegna a dare priorità alle prenotazioni dei pazienti residenti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | nell'ambito territoriale dell'ASL VCO. La Struttura effettuerà le prenotazioni delle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | prestazioni oggetto della presente convenzione utilizzando propria modalità informatica e | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | compilerà contestualmente anche il modulo cartaceo di cui all'allegato 1 al presente accordo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | che restituirà mensilmente all'ASL VCO unitamente al modulo allegato 2 di cui all'art. 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ART. 4 La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | presso il medesimo e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | ART. 5 La Struttura si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di | |
| | effettuazione delle prestazioni: | |
| | - <u>il modulo di cui all'allegato 1</u> – elenco pazienti e prestazioni eseguite da ogni singolo | |
| | dirigente facente parte dell'equipe, debitamente vistato dal delegato della Struttura. Nel | |
| | rispetto del principio di minimizzazione di cui all'art. 5 par. 1 lett. c) del Reg. UE 2016/679, | |
| | nel modulo sarà riportato un riferimento univoco al paziente (es: C.F. o numero fattura di | |
| | riferimento); | |
| | - <u>registro presenze di cui all'allegato 2</u> (vistata dal delegato della Struttura) contenente i | |
| | seguenti dati: ragione sociale della struttura, oggetto e durata della convenzione, nr. totali ore | |
| | mensili previste dalla convenzione, anno, mese di riferimento, data del giorno di svolgimento | |
| | della prestazione, nome e cognome del dirigente dell'equipe, le ore svolte in quel giorno e | |
| | firma. | |
| | ART. 6 L'ASL VCO, sulla base del riepilogo delle prestazioni eseguite, emetterà | |
| | mensilmente fattura per il pagamento di quanto dovuto dalla Struttura per le attività oggetto | |
| | del presente accordo. La Struttura si impegna a pagare dette fatture entro 30 gg. dalla data di | |
| | ricevimento. L'ASL VCO, ad avvenuto incasso provvederà a liquidare ai componenti | |
| | dell'equipe le quote di spettanza ai sensi dell'art. 9 del vigente regolamento dell'attività | |
| | libero professionale avente per oggetto “Attività libero professionale richiesta a pagamento | |
| | da terzi” nel primo mese successivo utile. | |
| | ART. 7 L'ASL VCO garantisce la sola copertura RCT ai dirigenti dell'equipe che svolgono | |
| | l'attività di cui al presente accordo. La Struttura ed i dirigenti manlevano l'ASL VCO da | |
| | tutte le altre responsabilità, in particolare per eventuali danni arrecati per cattivo | |
| | funzionamento di attrezzature e/o vizi di materiali utilizzati, i quali saranno a totale carico | |
| | della Struttura stessa. | |
| | ART. 8 - Ai sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 | |
| | 3 | |

| | | |
|--|---|--|
| | | |
| | e art. 1, comma 43, della L. n. 190/2012, la Società che gestisce la Struttura dichiara di non | |
| | aver stipulato contratti o attribuito incarichi, successivamente alla data di entrata in vigore | |
| | della L. n. 190/2012, a ex dipendenti che abbiano esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, | |
| | poteri autoritativi o negoziali presso l'Azienda sanitaria stessa, nel triennio successivo alla | |
| | cessazione del rapporto di lavoro. | |
| | ART. 9 Ai fini della presente convenzione le Parti si qualificano come autonomi Titolari del | |
| | trattamento, ai sensi dell'art. 4 n. 7 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale | |
| | sulla Protezione dei Dati" (GDPR). Le Parti si impegnano a osservare le disposizioni del | |
| | citato Regolamento UE e quelle del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di | |
| | protezione dei dati personali” e di conformare le proprie attività di trattamento ai | |
| | provvedimenti dell'Autorità di controllo nonché alle Linee Guida e ai pareri dell'EDPB. | |
| | Le Parti garantiscono che il personale interno, coinvolto nell'attività disciplinata dal presente | |
| | atto, è autorizzato dal titolare al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 29 del GDPR e dell'art. | |
| | 2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è tenuto al rispetto delle norme e delle prassi nazionali | |
| | ed europee riguardo al trattamento dei dati personali. | |
| | Limitatamente alla stipula e alla gestione del rapporto convenzionale, le persone che | |
| | agiscono per conto delle parti dichiarano di essere informate sull'utilizzo dei propri dati | |
| | personali. I dati personali sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati ed utilizzati per | |
| | attività funzionali alla stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli | |
| | adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente. | |
| | Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati | |
| | dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per la | |
| | Struttura sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale “Incaricato | |
| | esterno”, adottata dal legale rappresentante della Struttura Ospitante ove il Dirigente presta | |
| | la propria attività o da un suo delegato. | |
| | 4 | |

| | | |
|--|---|--|
| | | |
| | ART. 10 La presente convenzione avrà validità dal <u>01/01/2025</u> al <u>31/12/2025</u> , salvo | |
| | disdetta da presentarsi dalle parti contraenti con un preavviso di almeno 30 gg. a mezzo di | |
| | PEC e potrà essere rinnovata con atto formale delle parti. Nelle more del perfezionamento | |
| | degli atti, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a | |
| | norma del presente accordo. | |
| | ART. 11 Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di Verbania. | |
| | ART. 12 La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi | |
| | degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione | |
| | saranno a carico del richiedente. | |
| | Le spese di bollo sono assolte virtualmente dalla Società Centro Medici | |
| | Insieme (autorizzazione dell'Agenzia Entrate Direzione Provinciale del Verbano-Cusio- | |
| | Ossola – Ufficio Territoriale di Verbania - prot. n. 1471/2017). | |
| | Letto, confermato e sottoscritto. | |
| | Villadossola, data _____ | |
| | Per LA SOCIETA' | |
| | CENTRO MEDICI INSIEME | |
| | IL LEGALE RAPPRESENTANTE | |
| | (Sig. Claudio PETRULLI) | |
| | Omegna, data _____ | |
| | Per l'ASL VCO | |
| | IL DIRETTORE AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI | |
| | (Dott. ssa Vittoria M. PRIOLO) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 5 | |

CENTRO MEDICI INSIEME CEO SRL

ALLEGATO 1 ELENCO PAZIENTI E PRESTAZIONI ESEGUITE

(non scrivere nome e cognome del paziente)

STRUTTURA _____ **Dr** _____

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

| N. | DESCRIZIONE | TARIFFA RICHIESTA |
|----|---|-------------------|
| | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | Ecografia ginecologica | €. 55,00 |
| | Ecografia ostetrica | €. 55,00 |

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

| N. | DESCRIZIONE | TARIFFA RICHIESTA |
|----|---|-------------------|
| | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | Ecografia ginecologica | €. 55,00 |
| | Ecografia ostetrica | €. 55,00 |

GIORNO _____ **ORA** _____

Rif. Fattura n. _____ **del** _____ **Cod.Fisc. Pz** _____

| N. | DESCRIZIONE | TARIFFA RICHIESTA |
|----|---|-------------------|
| | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | €. 45,00 |
| | Ecografia ginecologica | €. 55,00 |
| | Ecografia ostetrica | €. 55,00 |

Riepilogo prestazioni

| | | PRESTAZIONE (descrizione) | N. Prestazioni al mese | Tariffa Richiesta per prestazione | TOTALE |
|--------------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|--|---------------|
| Branc a | Catalogo Regionale | Descrizione | | | |
| 20 | 89261.0 | Prima visita ginecologica (incluso eventuale prelievo citologico) | | €. 45,00 | |
| 20 | 89262.1 | visita ginecologica di controllo (incluso eventuale prelievo citologico) | | €. 45,00 | |
| 20 | 88.78.2 | Ecografia ginecologica | | €. 55,00 | |
| 20 | 88.78 | Ecografia ostetrica | | €. 55,00 | |

FIRMA RESPONSABILE DELEGATO STRUTTURA _____

Data _____

Da trasmettere a protocollo@pec.aslvco.it indicando nell'oggetto:

Accordo contrattuale OSTETRICIA/GINECOLOGIA

ALLEGATO 2

REGISTRO PRESENZE

RAGIONE SOCIALE DITTA

CENTRO MEDICI INSIEME SRL

OGGETTO DELLA CONVENZIONE:

ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E LA SOCIETA' CENTRO MEDICI INSIEME SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OSTETRICIA/GINECOLOGIA

DURATA CONVENZIONE DAL01/01/2025..... AL31/12/2025...

NR. 16 ORE TOTALI MENSILI PREVISTE DALLA CONVENZIONE

ANNO **MESE**

[illegible]**RESPONSABILE DELEGATO DELLA STRUTTURA**

DATA.....

FIRMA.....