



**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. 176 del 19/02/2025

**Oggetto: ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO  
POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI  
SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA - 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 funzionario incaricato alla pubblicazione.



## 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;

**premesse che** la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania in Via Cavalieri n. 16, struttura privata autorizzata allo svolgimento di attività polispecialistica ambulatoriale non convenzionata, con comunicazione acquisita al prot. arrivo ASL VCO n. 74586 del 18/11/2024, 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 Otorinolaringoiatria per un monte ore pari a 20 ore mensili, da svolgersi in equipe e fuori orario di servizio;

**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. 115 del 15/02/2024 con la quale è stato autorizzato e approvato il rinnovo per l'anno 2024 della convenzione con la ProMater srl per prestazioni di Otorinolaringoiatria;

**dato atto che** la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni, con comunicazione e.mail del 16/01/2025, ha chiesto al Direttore della SOC Otorinolaringoiatria, una valutazione in merito alla richiesta di rinnovo dell'accordo di collaborazione con la Società ProMater Srl per il periodo che va dal 01/01/2025 al 31/12/2025;

### **preso atto:**

- del parere favorevole del Direttore della Struttura SOC Otorinolaringoiatria, che sentito il personale dirigente a rapporto esclusivo afferente alla struttura, ha dato la disponibilità all'effettuazione dell'attività di collaborazione in equipe, per un massimo di 20 ore mensili per le prestazioni di otorinolaringoiatria;
- dell'impegno dell'equipe delle SOC Otorinolaringoiatria 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 potrà essere considerata quale condizione per la sospensione e/o la revoca della convenzione;



**considerato che** la SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni in data 22/01/2025 ha trasmesso via email alla società ProMater 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 convenzionale;

**preso atto che**, con nota acquisita al protocollo in arrivo ASL VCO n. 6802 del 30/01/2025, la Società ProMater Ambulatorio Polispecialistico Srl ha espresso parere favorevole nel testo che si allega (AL01) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

### **PROPONE**

**di rinnovare**, per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025, l'accordo convenzionale con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività libero professionale resa da personale medico a rapporto esclusivo, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta ai pazienti della ProMater Srl solventi in forma ambulatoriale, per le attività specialistiche fornite dalla SOC Otorinolaringoiatria per massimo di 20 ore mensili;

**di precisare che** l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria, dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento aziendale, nonché dalle condizioni di cui all'allegato (AL01) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

### **ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA - RINNOVO 2025**

**di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina il seguente introito complessivo:

<b>Accordo convenzionale</b>	<b>Introito complessivo presunto</b>	<b>Conto</b>	<b>Bilancio esercizio</b>
Otorinolaringoiatria	€ 20.000,00//	4.50.02.77	Anno 2025

**di dare atto**, infine, che dedotti la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà liquidata all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), a seguito di 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 relativamente al periodo che va dal 01/01/2025 al 31/12/2025, l'accordo convenzionale con la Società ProMater Ambulatorio Medico Polispecialistico Srl, avente sede legale a Verbania in Via Cavalieri n. 16, per l'effettuazione di attività libero professionale resa da personale medico a rapporto esclusivo, da svolgersi in equipe e fuori orario di lavoro, e rivolta ai pazienti della ProMater Srl solventi in forma ambulatoriale, per le attività specialistiche fornite dalla SOC Otorinolaringoiatria per massimo di 50 ore mensili;

**2) di precisare** che l'attività ambulatoriale richiesta a pagamento da singoli individui è normata dall'art. 89 comma 1 lett. c) del C.C.N.L. 23/01/2024 della dirigenza medico-veterinaria, dagli artt. 2 e 9 del vigente regolamento aziendale, nonché dalle condizioni di cui all'allegato (AL01) al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

### **ACCORDO CONTRATTUALE TRA ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA - RINNOVO 2025**

**3) di dare atto**, contestualmente, che il presente deliberato determina il seguente introito complessivo:

<b>Accordo convenzionale</b>	<b>Introito complessivo presunto</b>	<b>Conto</b>	<b>Bilancio esercizio</b>
Otorinolaringoiatria	€ 20.000,00//	4.50.02.77	Anno 2025

**4) di dare atto**, infine, che dedotti la quota del 5% per l'Azienda, l'IRAP, gli oneri riflessi, il fondo di perequazione e la decurtazione decreto Balduzzi, la parte rimanente verrà liquidata all'equipe (dirigenti con svolgimento attività fuori orario di lavoro e personale di supporto indiretto del comparto con prolungamento dell'orario di lavoro e restituzione del debito orario), a seguito di avvenuta liquidazione delle fatture;

**5) di dare atto**, altresì, che gli eventuali rapporti economici pregressi, intercorsi nelle more del perfezionamento degli atti, saranno regolati secondo le condizioni previste nella convenzione stessa;



**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

---

**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 ed 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;

**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.

	<b>ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO</b>	
	<b>POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI</b>	
	<b>PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA – RINNOVO</b>	
	<b>2025</b>	
	<b>TRA</b>	
	<b>L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O.</b> (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;	
	<b>E</b>	
	<b>l'Ambulatorio Medico Polispecialistico ProMater srl</b> con sede legale in Via Cavalieri n.	
	16, 28922 Verbania (VB), C.F. e P.IVA 02226830038, (nel prosieguo d'atto denominata	
	“Struttura”) in possesso delle autorizzazioni comunali per lo svolgimento di attività	
	ambulatoriale non convenzionata e in regime esclusivamente privatistico, nella persona del	
	Legale Rappresentante Arch. Silvia Angiolini domiciliato, ai fini del presente accordo	
	contrattuale presso la sede legale della Struttura	
	<b>SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:</b>	
	<b>ART. 1</b> L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici dell'equipe della SOC	
	Otorinolaringoiatria, a rapporto esclusivo, ad effettuare in regime di libera professione	
	intramuraria d'equipe prestazioni specialistiche di <u>otorinolaringoiatria</u> , per un monte ore	
	mensile massimo pari a <u>20 ore</u> , presso la sede della Struttura, utilizzando le attrezzature di	
	proprietà della stessa.	
	<b>ART. 2</b> 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			
	dell'azienda, può essere considerata attività libero-professionale intra-muraria;			
	- 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.			
	La sede operativa in cui verranno eseguite le prestazioni è a Verbania, in Via Cavalieri n. 16.			
	Nel dettaglio le prestazioni con le rispettive tariffe richieste dall'ASL alla Struttura saranno			
	le seguenti :			
	<b>Branca</b>	<b>Catalogo Regionale</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Tariffa richiesta</b>
	21	95.41.2	Esame audiometrico vocale	75,00
	21	8901.17	Visita otorinolaringoiatrica di controllo	75,00
	21	9652.0	Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume	90,00
	21	9652.1	Irrigazione dell'orecchio sx rimoz. cerume	90,00
	21	95.41.1	Esame audiometrico tonale	52,50
			Test clinico della funzionalità vestibolare	150,00
			“esame clinico con prove caloriche e rilie-	
		95.44.1	vo di segni spontanei”	



	21				
	21	897.14	Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50	
			Impedenzometria (esame impedenziometrio)		
	21	95.42		52,50	
	21	9813.2	Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00	
	21	21.03	Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento	112,50	
			Asport./demoliz. locale lesione intranasale		
	21	21.31		225,00	
	21	86.4	Asportazione radicale lesione della cute	225,00	
	21	18.29	Asportazione o demoliz. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione,coagulazione,criochirurgia,curettagge, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauricolare polipi, cisti) – escluso		
			“Biopsia dell’orecchio esterno		
				225,00	

			Altra asportazione lesione della bocca (asportazio-	
			ne neoformazioni del cavo orale)	
	21	27.49.1		300,00
	<p><b>ART. 3</b> 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 al successivo art. 5.</p>			
	<p><b>ART. 4</b> La Struttura si impegna a garantire la tracciabilità di tutte le prestazioni eseguite presso la medesima e di cui deve risultare anche la documentazione contabile, prevedendo modalità di pagamento nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge.</p>			
	<p><b>ART. 5</b> La Struttura si impegna ad inviare, entro il giorno 5 del mese successivo a quello di effettuazione delle prestazioni:</p>			
	<p>- <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);</p>			
	<p>- <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</p>			

	della prestazione, nome e cognome del dirigente dell'equipe, le ore svolte in quel giorno e	
	firma.	
	<b>ART. 6</b> 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.	
	<b>ART. 7</b> 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.	
	<b>ART. 8</b> - Ai sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001	
	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.	
	<b>ART. 9</b> 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 o da un suo delegato.	
	<b>ART. 10</b> 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.	
	<b>ART. 11</b> Per ogni controversia derivante dalla convenzione è competente il Foro di	
	Verbania.	
	<b>ART. 12</b> - 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 ProMater	
	(autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Verbania prot. n. 2689 del 09/02/2021).	



**PROMATER 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 \_\_\_\_\_**

	Esame audiometrico vocale	75,00
	Visita otorinolaringoiatrica di controllo	75,00
	Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume	90,00
	Irrigazione dell'orecchio sx rimozione cerume	90,00
	Esame audiometrico tonale	52,50
	Esame clinico funzionalità vestibolare-test posizionale o rilievo	150,00
	Prima visita otorinolaringoiatrica	112,50
	Impedenzometria (esame impedenzometrico)	52,50
	Laringoscopia e altra tracheoscopia	150,00
	Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento	112,50
	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale	225,00
	Asportazione radicale lesione della cute	225,00
	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOPSIA dell'orecchio esterno	225,00
	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)	300,00

## Riepilogo prestazioni

		PRESTAZIONE (descrizione)	N. Prestazioni al mese	Tariffa Richiesta per prestazione	TOTALE
Branca	Catalogo Regionale	Descrizione			
21	95.41.2	Esame audiometrico vocale		75,00	
21	8901.17	Visita otorinolaringoiatrica di controllo		75,00	
21	9652.0	Irrigazione dell'orecchio dx rimozione cerume		90,00	
21	9652.1	Irrigazione dell'orecchio sx rimozione cerume		90,00	
21	95.41.1	Esame audiometrico tonale		52,50	
21	95.44.1	Test clinico della funzionalità vestibolare "esame clinico con prove caloriche e rilievo di segni spontanei"		150,00	
21	897.14	Prima visita otorinolaringoiatrica		112,50	
21	95.42	Impedenzometria (esame impedenzometrico)		52,50	
21	98.13.2	Laringoscopia e altra tracheoscopia		150,00	
21	21.03	Controllo epistassi mediante cauterizzazione e tamponamento		112,50	
21	21.31	Asportazione o demolizione locale lesione intranasale		225,00	
21	86.4	Asportazione radicale lesione della cute		225,00	
21	18.29	Asportazione o demolizione. Altra lesione orecchio esterno (cauterizzazione, coagulazione, criochirurgia, curettage, elettrocoagulazione, enucleazione, asportazione di residuo (appendice), preauticolare, polipi, cisti)- escluso BIOP-SIA dell'orecchio esterno		225,00	
21	27.49.1	Altra asportazione lesione della bozza (asportazione neoformazioni del cavo orale)		300,00	

**FIRMA DELEGATO STRUTTURA** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Da trasmettere a [protocollo@pec.aslvco.it](mailto:protocollo@pec.aslvco.it) indicando nell'oggetto:

Accordo contrattuale OTORINOLARINGOIATRIA

**ALLEGATO 2**

**REGISTRO PRESENZE**

**RAGIONE SOCIALE DITTA**

.....**PROMATER SRL**.....

**OGGETTO DELLA CONVENZIONE:**

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E L'AMBULATORIO MEDICO  
POLISPECIALISTICO PROMATER SRL PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI  
SPECIALISTICHE DI OTORINOLARINGOIATRIA – RINNOVO 2025**

**DURATA CONVENZIONE DAL .....01/01/2025..... AL .....31/12/2025.....**

**NR. 20 ORE TOTALI MENSILI PREVISTE DALLA CONVENZIONE**



**ANNO** ..... **MESE** .....

[illegible]

## RESPONSABILE DELEGATO DELLA STRUTTURA

## DATA.....

**FIRMA.....**