

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.CO. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI  
QUADRANTE PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DI ANATOMIA  
PATOLOGICA**

**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 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla **Avv.to Cinzia Meloda**, 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**

**Il Centro Ortopedico di Quadrante** (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione, denominato **COQ**), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Via Lungolago Buoizzi, 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**Art. 1) – Oggetto della convenzione**

L'ASL VCO si impegna a mettere a disposizione il personale della SOC Anatomia Patologica per prestazioni che saranno richieste dal COQ a favore di pazienti della struttura. Il personale svolgerà l'attività in timbratura con debito orario aggiuntivo.

**Art. 2) – Modalità di raccolta e invio dei campioni biologici**

Il prelievo e la raccolta dei campioni biologici è effettuato a cura del COQ; le modalità di invio degli stessi presso la struttura di anatomia patologica sono concordate direttamente con il Servizio di Anatomia Patologica dell'A.S.L. VCO.

**Art. 3) – Corrispettivo e modalità di pagamento**

La SOC Anatomia Patologica dell'ASL VCO assume l'impegno di assicurare le prestazioni

di sua competenza e per tutte le tipologie di esami dalla stessa eseguibili.

La SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola dell'ASL VCO fatturerà al COQ, per conto della SOC Anatomia Patologica, le prestazioni effettuate a favore del Centro stesso, sulla base delle tariffe riportate nell'allegato 1) alla presente convenzione, con dettagliata rendicontazione contenente il tipo e numero degli esami eseguiti ed il nominativo del paziente nei confronti del quale gli esami sono stati effettuati. Tale rendicontazione dovrà essere inviata per conoscenza anche alla SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni.

Il COQ provvederà a restituire, opportunamente validata, la rendicontazione delle prestazioni entro la fine del secondo mese successivo all'esecuzione degli esami. In caso di contestazione della rendicontazione il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con il dettaglio delle prestazioni contestate per consentire una verifica aggiuntiva.

In assenza di contestazioni il COQ provvederà al pagamento delle fatture emesse dall'ASL VCO entro 60 giorni dalla data di emissione.

L'ASL VCO, ad avvenuta riscossione delle somme introitate, applicate le trattenute di legge e garantita la copertura dei costi aziendali provvederà alla distribuzione delle somme nette introitate in applicazione al vigente regolamento per l'attività libero professionale aziendale con decurtazione del correlato debito orario.

#### **Art. 4) – Assicurazione**

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni compreso il rischio in itinere.

#### **Art. 5) – Durata della convenzione – Recesso**

La presente convenzione ha validità dal 01/01/2021 al 31/12/2021 fatta salva la possibilità

di recesso anticipato da notificarsi tra le parti a mezzo PEC.

La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

#### **Art. 6) – Privacy**

I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

#### **Art. 7) – Sottoscrizione Bollo e Registrazione**

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 dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, \_\_\_\_\_

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna \_\_\_\_\_

ASL VCO

IL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Avv. Cinzia MELODA)

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola**TARIFFARIO ALLEGATO 1 ALLA CONVENZIONE ALL. M) ALLA  
DELIBERAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL 23 DICEMBRE 2020****ELENCO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA EROGABILI  
IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE**

<i>Codice</i>	<i>Prestazioni</i>	<i>TARIFFE</i>
	<b>ESAMI CITOLOGICI</b>	
91.38.5	Es. CITOLOGICO cervico vaginale (Pap-Test)	14.25
91.39.1	Es. CITOLOGICO da agoaspirazione NAS (non altrimenti specificata)	40.85
91.46.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: agoaspirato (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53.20
91.47.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agoaspirato linfonodale (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53.20
91.48.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: agoaspirato tiroideo (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53.20
91.39.2	Es. CITOLOGICO di espettorato	33.25
91.39.3	Es. CITOLOGICO di versamenti	33.25
91.39.4	Es. CITOLOGICO urine per ricerca di cellule neoplastiche	17.10
	<b>ESAMI ISTOLOGICI (ambulatoriali)</b>	
91.39.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	33.25
91.40.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	33.25
91.40.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO bulbo oculare: Biopsia semplice	24.70
91.40.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO cavo orale: Biopsia semplice	24.70
91.40.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute (Shave o punch)	24.70
91.40.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia escissionale	28.00
91.41.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia incisionale.	24.70
91.41.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. digerente: Agobiopsia epatica	45.60



<b>Codice</b>	<b>Prestazioni</b>	<b>TARIFFE</b>
91.41.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede unica)	24.70
91.41.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede multipla)	53.20
91.41.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia ghiandola salivare	24.70
91.42.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede multiple)	53.20
91.42.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede singola)	24.70
91.42.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. muscolo scheletrico: Biopsia incisionale o punch	50.35
91.42.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Agobiopsia pleurica	50.35
91.42.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia cavità nasali	24.70
91.43.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede unica)	24.70
91.43.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede multipla)	53.20
91.43.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia laringea	24.70
91.43.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia vie aeree (sedi multiple)	53.20
91.43.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia ovarica	53.20
91.44.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia prostatica	53.20
91.44.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia annessi testicolari	24.70
91.44.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicale ed endometriale (con raschiamento del canale)	53.20
91.44.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervice uterina	24.70
91.44.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endometriale (VABRA)	24.70
91.45.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	24.70



<b>Codice</b>	<b>Prestazioni</b>	<b>TARIFFE</b>
91.45.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple )	53.20
91.45.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia pene	24.70
91.45.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia testicolare	24.70
91.45.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vaginale	24.70
91.46.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sede unica)	24.70
91.46.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sedi multiple)	53.20
91.46.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicali (sedi multiple)	53.20
91.46.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: polipectomia endocervicale	24.70
91.46.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Biopsia stereotassica	53.20
91.47.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Nodulectomia	47.50
91.47.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	53.20
91.47.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)	91.20
91.47.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Asportazione di linfonodo superficiale	91.20
91.47.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Biopsia osteo midollare	91.20
91.48.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: Agobiopsia tiroidea	53.20
91.48.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P: biopsia di nervo periferico	33.25
91.47.8	Reazione di immunofenotipizzazione per diagnosi differenziale in patologia tumorale	37.50



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

---

	<b>ESAMI ISTOLOGICI (non ambulatoriali)</b>	<i>TARIFFE</i>
A.3005	Osso – Esame istologico testa femore escissa per esecuzione protesi	90.00
A.3006	Osso – Asportazione neoformazione	50.00
A.5024	Osso – Resezione segmentaria	90.00
A.1400	Esame autoptico - Autopsia	400.00
A.6.00.1	Cute e/o tessuti molli, Escissione di neoformazione con tecnica di MOHS o modificata	91,20