**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI OMEGNA PER PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA**TRA**

l'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominata ASL 14), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Viale Mazzini 117, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera Dr. Francesco GARUFI, ivi domiciliato per la carica;

E

Il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominata COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Via Lungolago Buoizzi, 25, rappresentata 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 servizio di Anatomia Patologica del Presidio Ospedaliero di Verbania per prestazioni che saranno richieste dal COQ

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

La SOC di 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 alle tariffe indicate nel prospetto allegato al presente disciplinare.

Art. 4) – Modalità di pagamento dei corrispettivi

La SOC Risorse Economico Finanziarie dell'ASL VCO fatturerà, per conto della SOC Anatomia Patologica, al COQ le prestazioni effettuate a favore dello stesso, sulla base delle tariffe riportate nell'allegato alla convenzione, con la specifica del tipo e numero degli esami eseguiti e del nominativo del paziente nei confronti del quale gli esami sono stati effettuati.


 **REGIONE
PIEMONTE**



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 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 COQ provvederà al pagamento delle fatture emesse dall'ASL VCO entro 30 giorni dalla data di emissione .

Art. 5) – Durata della convenzione - Recesso

La presente convenzione ha validità dal 1 Gennaio 2016 al 31 Dicembre 2016 fatta salva la possibilità di recesso anticipato da notificarsi tra le parti a mezzo lettera raccomandata A/R.

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

Art. 6) – Privacy

Il personale prestatore delle attività oggetto della presente convenzione si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l'espletamento dei compiti assegnatigli.

Art. 7) – Regime fiscale

In conformità a quanto previsto dall'art. 5 del D.P.R. 26.04.86, n. 131, il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

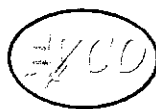
Letto, confermato e sottoscritto.

Verbania, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE
IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mauro Carducci

A.S.L. V.C.O.
IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dr. Francesco GARUFI

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

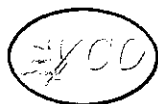
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA EROGABILI
IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE**

Codice	Prestazioni	Tariffa Libera professione	Convenzione COQ (-5%)
	ESAMI CITOLOGICI		
91.38.5	Es. CITOLOGICO cervico vaginale (Pap-Test)	15.00	14.25
91.39.1	Es. CITOLOGICO da agoaspirazione NAS (non altrimenti specificata)	43.00	40.85
91.46.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: agoaspirato (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	56.00	53.20
91.47.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agoaspirato linfonodale (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	56.00	53.20
91.48.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: agoaspirato tiroideo (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	56.00	53.20
91.39.2	Es. CITOLOGICO di espettorato	35.00	33.25
91.39.3	Es. CITOLOGICO di versamenti	35.00	33.25
91.39.4	Es. CITOLOGICO urine per ricerca di cellule neoplastiche	18.00	17.10
	ESAMI ISTOLOGICI (ambulatoriali)		
91.39.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	35.00	33.25
91.40.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	35.00	33.25
91.40.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO bulbo oculare: Biopsia semplice	26.00	24.70
91.40.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO cavo orale: Biopsia semplice	26.00	24.70
91.40.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute (Shave o punch)	26.00	24.70
91.40.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia escissionale	35.00	28.00 (sconto 20%)
91.41.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia incisionale.	26.00	24.70
91.41.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. digerente: Agobiopsia epatica	48.00	45.60

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

Codice	Prestazioni	Tariffa Libera professione	Convenzione COQ (-5%)
91.41.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede unica)	26.00	24.70
91.41.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede multipla)	56.00	53.20
91.41.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia ghiandola salivare	26.00	24.70
91.42.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede multiple)	56.00	53.20
91.42.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede singola)	26.00	24.70
91.42.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. muscolo scheletrico: Biopsia incisionale o punch	53.00	50.35
91.42.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Agobiopsia pleurica	53.00	50.35
91.42.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia cavità nasali	26.00	24.70
91.43.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede unica)	26.00	24.70
91.43.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede multipla)	56.00	53.20
91.43.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia laringea	26.00	24.70
91.43.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia vie aeree (sedi multiple)	56.00	53.20
91.43.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia ovarica	56.00	53.20
91.44.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia prostatica	56.00	53.20
91.44.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia annessi testicolari	26.00	24.70
91.44.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicale ed endometriale (con raschiamento del canale)	56.00	53.20
91.44.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervice uterina	26.00	24.70
91.44.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endometriale (VABRA)	26.00	24.70
91.45.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	26.00	24.70

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

Codice	Prestazioni	Tariffa Libera professione	Convenzione COQ (-5%)
91.45.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	56.00	53.20
91.45.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia pene	26.00	24.70
91.45.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia testicolare	26.00	24.70
91.45.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vaginale	26.00	24.70
91.46.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sede unica)	26.00	24.70
91.46.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sedi multiple)	56.00	53.20
91.46.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicali (sedi multiple)	56.00	53.20
91.46.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: polipectomia endocervicale	26.00	24.70
91.46.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Biopsia stereotassica	56.00	53.20
91.47.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Nodulesctomia	50.00	47.50
91.47.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	56.00	53.20
91.47.3	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)	96.00	91.20
91.47.4	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Asportazione di linfonodo superficiale	96.00	91.20
91.47.5	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Biopsia osteo midollare	96.00	91.20
91.48.1	Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: Agobiopsia tiroidea	56.00	53.20
91.48.2	Es.ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P: biopsia di nervo periferico	35.00	33.25
91.47.8	Reazione di immunofenotipizzazione per diagnosi differenziale in patologia tumorale		37.50

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

6

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

	ESAMI ISTOLOGICI (non ambulatoriali)	Tariffa regionale	Convenzione COQ
A.3005	Osso – Esame istologico testa femore escissa per esecuzione protesi	98.15	90.00
A.3006	Osso – Asportazione neoformazione	98.15	50.00
A.5024	Osso – Resezione segmentaria	163.20	90.00
A.1400	Esame autoptico - Autopsia	456.55	400.00

