



A.S.L. V.CO.

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

Allegato A) alla deliberazione n.

407

del

27 APRILE 2018

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

TRA

I'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Viale Mazzini 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dr.ssa Anna Rosa Bellotti, Responsabile della SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni, 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 denominata COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Via Lungolago Buozzi, 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

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.

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regenepiemonte.it/sanita

Pagina 1 di 2



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

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. 5) – Durata della convenzione – Recesso

La presente convenzione ha validità dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2018, fatta salva la possibilità di recesso anticipato da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di 30 giorni.

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) – Registrazione

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.

Omegna, _____

Omegna_____

**Per l'ASL VCO
Il Responsabile SOS
Lib. Professione-Uff.Convenzioni
Dott.ssa Anna Rosa Bellotti**

**Per il Centro Ortopedico di Quadrante
Il Direttore Generale**

Dott. Mauro CARDUCCI

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita

Pagina 2 di 2

**A.S.L. VCO.**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

**TARIFFARIO ALLEGATO 1 ALLA CONVENZIONE ALL. A) ALLA
DELIBERAZIONE N. DEL****ELENCO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATHOLOGICA EROGABILI
IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE**

<i>Codice</i>	<i>Prestazioni</i>	<i>TARIFFE</i>
ESAMI CITOLOGICI		
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 anatomo-patologica al prelievo)	53.20
91.47.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agoaspirato linfonodale (comprensivo di assistenza specialistica anatomo-patologica al prelievo)	53.20
91.48.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: agoaspirato tiroideo (comprensivo di assistenza specialistica anatomo-patologica 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
ESAMI ISTOLOGICI (ambulatoriali)		
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 sinuviale, 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 Corte (Shave o punch)	24.70
91.40.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Corte e/o tessuti molli: Biopsia escisionale	28.00
91.41.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Corte e/o tessuti molli: Biopsia incisionale.	24.70
91.41.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. digerente: Agobiopsia epatica	45.60


**REGIONE
PIEMONTE**

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Codice	Prestazioni	TARIFFE
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

**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	TARIFFE
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


**REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

	ESAMI ISTOLOGICI (non ambulatoriali)	<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	