



**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

Allegato A) alla deliberazione n. **116** del **11 FEBBRAIO 2019**

## **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 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 Buoizzi, 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.



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

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 2019 al 31 dicembre 2019, 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" e del nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) 679/2016, 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**

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

**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

**TARIFFARIO ALLEGATO 1 ALLA CONVENZIONE ALL. A) ALLA  
DELIBERAZIONE N. DEL****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:<br>agoaspirato<br>(comprensivo di assistenza specialistica<br>anatomopatologica al prelievo)                        | 53.20          |
| 91.47.2                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema<br>emopoietico: agoaspirato linfonodale<br>(comprensivo di assistenza specialistica<br>anatomopatologica al prelievo) | 53.20          |
| 91.48.1                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO Sistema<br>endocrino: agoaspirato tiroideo<br>(comprensivo di assistenza specialistica<br>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<br>neoplastiche                                                                                         | 17.10          |
| <b>ESAMI ISTOLOGICI (ambulatoriali)</b> |                                                                                                                                                     |                |
| 91.39.5                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni:<br>tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e<br>malattia di De Quervain                                | 33.25          |
| 91.40.1                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni:<br>biopsia sinoviale, biopsia tendinea                                                                         | 33.25          |
| 91.40.2                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO bulbo oculare:<br>Biopsia semplice                                                                                            | 24.70          |
| 91.40.3                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO cavo orale:<br>Biopsia semplice                                                                                               | 24.70          |
| 91.40.4                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO Cute (Shave o<br>punch)                                                                                                       | 24.70          |
| 91.40.5                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti<br>molli: Biopsia escissionale                                                                               | 28.00          |
| 91.41.1                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti<br>molli: Biopsia incisionale.                                                                               | 24.70          |
| 91.41.2                                 | Es.ISTOCITOPATOLOGICO App. digerente:<br>Agobiopsia epatica                                                                                         | 45.60          |

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

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



**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

|        | <b>ESAMI ISTOLOGICI<br/>(non ambulatoriali)</b>                        | <i>TARIFFE</i> |
|--------|------------------------------------------------------------------------|----------------|
| A.3005 | Osso – Esame istologico testa femore escissa<br>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         |