



Deliberazione 1911

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 11 OTT. 2017

Oggetto: Approvazione schema di convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" e l'Azienda per la Tutela della Salute per l'erogazione di prestazioni di sanitarie non oggetto di compensazione in mobilità incluse e non incluse nel nomenclatore tariffario regionale approvato con DGR n.19/6 del 28.04.1998 e s.m.i. e nel nomenclatore nazionale approvato con DM 22.07.1996 e s.m.i..

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 11 OTT. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus

coadiuvato da

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata

Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta della S.C. Affari Generali

PREMESSO

che l'articolo 1, comma 291 della legge n. 266 del 23.12.2005 dispone che "con decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, sono definiti i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere etc. ";

che il Decreto del Ministro della Salute del 17.09.2012, emana "Disposizioni in materia di certificabilità dei bilanci degli enti del SSN";

che con DGR n. 29/8 del 24.07.2013 "Definizione ed approvazione del Percorso Attuativo della certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende Sanitarie nella Regione Sardegna" la Regione Sardegna, ha avviato il programma d'azione sulla certificabilità dei bilanci delle aziende Sanitarie;

che con Decreto dell'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 1 del 12.01.2016, sono state approvate le linee guida regionali per l'area dei crediti e dei ricavi;

che l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" con deliberazione n. 141 del 04.02.2016 ha recepito le "Linee guida per l'area crediti e ricavi" approvate con il sopra menzionate Decreto dell'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale;

che la legge regionale 27 luglio 2016 n. 17 ha modificato l'assetto istituzionale del Servizio Sanitario Regionale, istituendo l'Azienda per la Tutela della Salute ed ha dato vita alla fusione per incorporazione, delle sette ASL nell'Azienda incorporante;

CONSIDERATO

che la AO Brotzu è disponibile ad eseguire le attività oggetto della presente convenzione secondo le modalità previste nella stessa.

VISTO

lo schema di convenzione che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. 1)

RITENUTO

pertanto di procedere all'approvazione del suddetto schema.

CON

il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.



DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- Di approvare lo schema della convenzione con l'Azienda per la Tutela della Salute per l'erogazione di prestazioni sanitarie non oggetto di compensazione in mobilità incluse e non incluse nel tariffario regionale approvato con DGR n.19/6 del 28.04.1999 e s.m.i. e nel nomenclatore tariffario nazionale approvato con DM del 22.07.1998 e s.m.i., che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- Di provvedere, con successivo atto deliberativo, alla presa d'atto della convenzione firmata digitalmente da entrambi i Rappresentanti Legali.

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale

Dott. ssa Graziella Pintus

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU E L'AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE NON OGGETTO DI COMPENSAZIONE IN MOBILITA' INCLUSE E NON INCLUSE NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE APPROVATO CON D.G.R. N. 19/6 DEL 28.04.1998 E S.M.I. E NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO NAZIONALE APPROVATO CON D.M. 22.07.1996 E S.M.I.

Tra

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" con sede Legale in Cagliari, Piazzale Alessandro Ricchi n. 1, C.F. e P. IVA 02315520920, rappresentata dal Direttore Generale, Dott.ssa Graziella Pintus, domiciliata per la carica presso la medesima

e

L'Azienda per la Tutela della Salute, con sede legale in Sassari, Via Monte Grappa, 82 P.I.V.A. 00935650903 rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Fulvio Moirano, domiciliato per la carica presso la medesima

VISTO

L'articolo 1, comma 291 della legge n. 266 del 23.12.2005 il quale dispone che *"con decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze e d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato e le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, sono definiti i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere etc. "*

Il Decreto del Ministro della Salute del 17.09.2012, che emana *"Disposizioni in materia di certificabilità dei bilanci degli enti del SSN"*

La DGR n. 29/8 del 24.07.2013 *"Definizione ed approvazione del Percorso Attuativo della certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende Sanitarie nella Regione Sardegna"* con la quale ha avviato, nella Regione Sardegna, il programma d'azione sulla certificabilità dei bilanci delle aziende Sanitarie.

Il Decreto dell'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 1 del 12.01.2016, con il quale sono state approvate le linee guida regionali per l'area dei crediti e dei ricavi.

Che l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" con deliberazione n. 141 del 04.02.2016 ha recepito le "Linee guida per l'area crediti e ricavi" approvate con il sopra menzionate Decreto dell'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

PREMESSO

Che la legge regionale 27 luglio 2016 n. 17 ha modificato l'assetto istituzionale del Servizio Sanitario Regionale, istituendo l'Azienda per la Tutela della Salute ed ha dato vita alla fusione per incorporazione, delle sette ASL nell'Azienda incorporante.

Che la AO Brotzu è disponibile ad eseguire le attività secondo le modalità previste dalla presente Convenzione.

Che il personale dell'AO Brotzu svolgerà le prestazioni, oggetto della presente convenzione, in regime di attività istituzionale. Nel caso in cui l'AO Brotzu verifichi l'esaurimento della capacità produttiva della struttura erogante e ne dia conto con

provvedimento motivato, potrà valutarsi l'erogazione di prestazioni aggiuntive ex art. 55 del CCNL dell'Area della Dirigenza Medico – Veterinaria del 08.06.2000. In nessun caso le prestazioni potranno essere effettuate in regime di attività libero professionale intramoenia.

Che l'Azienda per la Tutela della Salute si impegna a corrispondere all'AO Brotzu i compensi nelle misure e modalità stabilite dalla presente Convenzione.

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1 OGGETTO

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" si impegna a garantire all'Azienda per la Tutela della Salute, tramite le proprie Strutture, l'effettuazione di prestazioni specialistiche, comprese quelle in teleconsulto, che sono equiparate alla consulenza, di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale e Nazionale, nonché quelle non incluse nei suddetti Tariffari e indicate nell'**Appendice** allegata alla presente Convenzione. Le suddette prestazioni potranno essere erogate secondo due diverse modalità:

- Regime programmato
- Regime d'urgenza

Art. 2 PRESTAZIONI IN REGIME PROGRAMMATO

Per prestazione in regime programmato, si intende ogni attività che possa essere concordata nelle modalità e nei tempi tra le Strutture coinvolte. Le prestazioni specialistiche richieste, verranno svolte dal Centro/Struttura, dietro richiesta scritta dell'Azienda Tutela per la Salute, per il tramite delle AASSLL, redatta sull'apposito **Modulo** allegato alla presente convenzione a firma del Responsabile del Servizio richiedente e regolarmente autorizzata dalla Direzione Medica di Presidio a cui afferisce la Struttura richiedente.

Art. 3 PRESTAZIONI IN REGIME D'URGENZA

Per prestazione in regime d'urgenza si intende ogni attività, che non possa in alcun modo essere differita e la cui esecuzione debba avvenire nei tempi e nelle modalità definite dal richiedente (urgenza, emergenza o altre esigenze), di concerto comunque, con il personale della Struttura interessata dell'AOBrotzu.

Nel caso in cui le prestazioni richieste dall' Azienda per la Tutela della Salute, per il tramite delle AASSLL, assumano carattere d'urgenza, la richiesta dovrà essere redatta sull'apposito **Modulo** allegato alla presente convenzione a firma del Responsabile della Struttura richiedente e regolarmente autorizzata dalla Direzione Medica di presidio a cui afferisce la Struttura richiedente.

Le prestazioni in regime di urgenza sono indicate nell'**Appendice** allegata alla presente convenzione nella sezione Tariffario Prestazioni in Urgenza.

Art. 4
TARIFFE

Le prestazioni erogate dall'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" saranno rimborsate dall'Azienda per la Tutela della Salute nella misura delle tariffe indicate nel Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con D.G.R. n. 19/6 del 28.04.1998 e s.m.i. Per le prestazioni non incluse nel Nomenclatore Tariffario Regionale si farà riferimento al Nomenclatore Tariffario Nazionale approvato con D.M. 22.07.1996 e s.m.i.

Alle prestazioni non incluse nei suddetti Tariffari, si applicheranno le tariffe indicate nell'**Appendice - Tariffario Istituzionale**, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

Alle prestazioni erogate in urgenza, si applicherà la tariffa prevista nel Tariffario Istituzionale incrementata del 20%. Le tariffe sono indicate nell'**Appendice - Tariffario Prestazioni in Urgenza**, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione

Art. 5
MODALITA' DI RENDICONTAZIONE, FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Il processo di richiesta e di erogazione della prestazione deve essere gestito sul sistema informativo aziendale come da Decreto n. 1 del 12.01.2016 dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

L'applicativo individuato per la gestione del processo è il CUPWEB, disponibile per entrambe le Aziende nell'ambito del progetto SISaR.

Le prestazioni oggetto di convenzione saranno codificate nel sistema con le rispettive tariffe in regime di convenzione. Le richieste saranno inserite, preventivamente, sul sistema dagli utenti di ATS abilitati allo scopo e saranno prese in carico dagli utenti abilitati dell'AO Brotzu. Sempre a cura degli utenti dell'AO Brotzu dovrà essere registrata l'avvenuta erogazione delle prestazioni. Entrambe le Aziende avranno visibilità delle prestazioni erogate nel corso del tempo.

Le prestazioni rese dall'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" saranno rendicontate con **cadenza trimestrale** attraverso il Sistema Informativo Aziendale.

Il Servizio Economico Finanziario dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" provvederà all'emissione della fattura per le prestazioni di competenza, entro 30 giorni dalla scadenza del trimestre sulla base della rendicontazione che verrà allegata alla fattura stessa.

Il pagamento del corrispettivo dovrà avvenire nei termini e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Art. 6
DURATA

La presente convenzione decorre dal 01.01.2017 e avrà validità fino al 31.12.2019 fatte salve eventuali integrazioni o modifiche rese necessarie da eventuali variazioni a carico delle tariffe.

La Convenzione potrà essere rinnovata, eventualmente modificata ed integrata nel tempo, alla luce di eventuali nuove esigenze delle parti, previo accordo scritto.

Il rinnovo tacito non è consentito.

Art. 7
RECESSO

Le parti hanno facoltà di recedere in qualsiasi momento dalla presente Convenzione con preavviso di 15 giorni, notificato mediante posta elettronica certificata. In caso di recesso, l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" avrà il diritto di conseguire il corrispettivo delle prestazioni effettivamente rese sino alla data di efficacia della dichiarazione di recesso, restando escluso il diritto ad ogni ulteriore compenso a qualsiasi titolo.

Art. 8
TRATTAMENTO DEI DATI

Le parti sono autorizzate, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. al trattamento, nei modi e con i termini di legge, dei dati personali, per le attività istituzionali, ai soli fini

dell'espletamento degli incarichi di cui alla presente Convenzione, nei limiti delle esigenze derivanti dagli stessi.

Art. 9
FORO COMPETENTE

Per eventuali controversie giudiziarie, il foro competente sarà quello di Cagliari. Per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si rinvia alle vigenti norme in materia.

Art. 10
DISPOSIZIONI FINALI

Il presente atto, verrà registrato solo in caso d'uso a cura della parte interessata, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26/04/1986 n. 131.

La presente convenzione, composta da n. 4 pagine e n. 10 articoli, è sottoscritta con firma digitale ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della L. 241/1990, come modificato dal D. Lgs 179/2012 convertito in legge 221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole in essa contenute.

Letto, approvato e sottoscritto in data

Il Direttore Generale Azienda
Ospedaliera "G. Brotzu"
Dott.ssa Graziella Pintus

Il Direttore Generale Azienda per la
Tutela della Salute
Dott. Fulvio Moirano

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU E L'AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE NON OGGETTO DI COMPENSAZIONE IN MOBILITA' INCLUSE E NON INCLUSE NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE APPROVATO CON D.G.R. N. 19/6 DEL 28.04.1998 E S.M.I. E NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO NAZIONALE APPROVATO CON D.M. 22.07.1996 E S.M.I.

APPENDICE

Firma leggibile e timbro del Medico di Direzione Medica di Presidio della Struttura Erogante

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU E L'AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE NON OGGETTO DI COMPENSAZIONE IN MOBILITA' INCLUSE E NON INCLUSE NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE APPROVATO CON D.G.R. N. 19/6 DEL 28.04.1998 E S.M.I. E NEL NOMENCLATORE TARIFFARIO NAZIONALE APPROVATO CON D.M. 22.07.1996 E S.M.I.

APPENDICE

Tariffario Istituzionale

Disciplina	Codice Prestazione ICD9CM	Descrizione	Tariffa aziendale
Anatomia Patologica	89.8	AUTOPSIA ADULTO	€ 1.530,00
Anatomia Patologica	89.81	AUTOPSIA FETO	€ 960,00
Anatomia Patologica	89.07	CONSULENZA SU PREPARATI ALLESTITI IN ALTRA SEDE	€ 46,48
Anestesia	38.93PV	POWER PICC (con valvola)	€ 575,00
Anestesia	38.93P	POWER PICC (senza valvola)	€ 400,00
Anestesia	38.93	PICC	€ 285,00
Endoscopia Digestiva	43.11	INSERIMENTO PEG	€ 160,00
Endoscopia Digestiva	97.02	SOSTITUZIONE PEG	€ 65,00
Emodinamica	36.06	ANGIOPLASTICA CON STENT NON MEDICATO	€ 3.199,00
Emodinamica	36.07	ANGIOPLASTICA CON STENT MEDICATO	€ 4.455,00
Emodinamica	36.09	ANGIOPLASTICA SENZA STENT	€ 3.199,00
Emodinamica	88.56	ARTERIOGRAFIA CORONARICA	€ 948,00
Emodinamica	37.21	CATERETERISMO VENE SOVRAEPATICHE	€ 847,00
Emodinamica	35.21	TAVI tf/ta	€ 28.400,00
Cardiologia	37.25	BIOPSIA ENDOMIocardica	€ 351,00
Cardiologia	88.72.4	ECOCARDIOGRAMMA TRANSESOFOGEO	€ 199,00
Cardiologia	88.72.3	ECOSTRESS (Ecocardio dopo prova fisica)	€ 186,00
Dismetabolico	99.76	LDL AFERESI	€ 1.400,00
Gastroenterologia	90.57.6	C13 AMINOPIRINA	€ 60,00
Gastroenterologia	90.57.7	C13 ACIDO OCTANOICO	€ 40,00
Gastroenterologia	90.57.8	C13 TRIGLICERIDI MISTI	€ 100,00
Endoscopia digestiva	42.33.3	SCLEROSI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	€ 189,00
Endoscopia digestiva	42.91	EGDS	€ 584,00
Endoscopia digestiva	42.92	DILATAZIONE ESOFAGO incluso EGDS	€ 1.053,00
Endoscopia digestiva	42.93	INIEZIONE PERENDOSCOPICA TOSSINA botulinica	€ 102,00
Endoscopia digestiva	42.85.1	POSIZIONAMENTO STENT ESOFAGEO	€ 2.760,00
Endoscopia digestiva	42.85A	DILATAZIONE CON PALLONE SPECIALE ESOFAGEO PER ACALASIA	€ 1.631,00
Endoscopia digestiva	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA STOMACO E PILORO	€ 1.053,00
Endoscopia digestiva	44.44	EMBOZZAZIONE EMORRAGIE DIGESTIVE (ENDOSCOPIA)	€ 1.459,00
Endoscopia digestiva	44.44.1	INFILTRAZIONE DI LESIONI SANGUINANTI CON TISSUCOL	€ 832,00
Endoscopia digestiva	44.44.2	INFILTRAZIONE DI VARICI ESOFAGEE E/O GASTRICHE CON GLUBRAN	€ 786,00
Endoscopia digestiva	05.29E	ALCOOLIZZAZIONE PLESSO CELIACO ECOENDOGUIDATO	€ 1.035,00
Endoscopia digestiva	45.29.5	ECOENDOSCOPIA	€ 212,75
Endoscopia digestiva	45.21	ENTEROSCOPIA CON VIDEOCAPSULA	€ 1.150,00
Endoscopia digestiva	45.25.1	AGOBIPSIA ECOENDOGUIDATA	€ 1.035,00
Endoscopia digestiva	46.81	DILATAZIONE DUODENO E DIGIUNO	€ 1.053,00
Endoscopia digestiva	46.85.1	DILATAZIONE INTESTINO con stent	€ 1.495,00
Endoscopia digestiva	51.19	INSERIMENTO SPYGLASS IN ERCP	€ 4.370,00
Endoscopia digestiva	51.88	DRENAGGIO BILIARE	€ 660,00
Endoscopia digestiva	51.88.1	DRENAGGIO ECOGUIDATO	€ 2.000,00
Endoscopia digestiva	51.87	POSIZIONAMENTO STENT BILIARE ENDOSCOPICAMENTE (colon retto)	€ 1.300,00
Endoscopia digestiva	51.87E	POSIZIONAMENTO STENT BILIARE ENDOSCOPICAMENTE esofagea	€ 2.400,00
Endoscopia digestiva	51.93	FISTOLA BILIO GASTRO-DUODENALE ECOENDOGUIDATA	€ 2.300,00
Laboratorio	90.12.A	CALPROTECTINA FECALE	€ 41,32
Laboratorio	90.13.A	CISTATINA C	€ 11,00
Laboratorio	90.16.6	CROMOGRANINA A	€ 30,00
Laboratorio	90.49.7	GAD	€ 41,30
Laboratorio	90.95.6	LEGIONELLA	€ 58,00
Laboratorio	03.92.03	LIPIDOGRAMMA	€ 9,81
Laboratorio	90.34.6	OMOCISTEINEMIA	€ 25,82
Laboratorio	90.36.6	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO B (B.N.P.)	€ 45,00
Laboratorio	90.35.0	PROCALCITONINA	€ 52,00
Laboratorio	90.49.A	QUANTIFERON	€ 157,00
Laboratorio	90.39.6	RECETTORE SOLUBILE TRASFERRINA	€ 11,00
Laboratorio	90.53.D	ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IGA	€ 15,70
Laboratorio	90.39.7	SIEROAMILOIDE	€ 10,50
Laboratorio	90.40.7	SOMATOMEDINA C	€ 34,31
Laboratorio	90.35.6	SOMATOSTATINA	€ 27,00
Laboratorio	BFK506	TACROLIMUS	€ 51,60
Laboratorio	90.36.41	TIMIDINKINASI	€ 17,00
Laboratorio	90.42.6	TRASFERRINA DESIALATA	€ 52,00
Laboratorio	90.44.11	UREA CLEARANCE	€ 21,00
Laboratorio Microcitometrico	91.5R.4	ACIDO OROTICO urinario	€ 51,65

Tariffario Istituzionale

Disciplina	Codice Prestazione ICD9CM	Descrizione	Tariffa aziendale
		PAPP A	€ 26,77
Laboratorio Microcitemico	90.34.A	IGFBP-3 (VALUTAZIONE FUNZIONE SOMATOTROPA)	€ 34,31
Laboratorio Microcitemico	91.5R.2	ACIDI ORGANICI URINARI	€ 175,00
Laboratorio Microcitemico	90.07.4	ANALISI QUANTITATIVA AMINOACIDI	€ 103,29
Laboratorio Microcitemico	91.5R.3	DOSAGGIO QUANTITATIVO DI UN SINGOLO ACIDO ORGANICO IN LIQUIDI BIOLOGICI MEDIANTE GC/MS CON ISOTOPI STABILI	€ 40,00
Laboratorio Microcitemico	91.5R.Q	ENZIMI LISOSOMIALI SIERICI	€ 65,00
Laboratorio Microcitemico	91.5R.Y	MUCOPOLISACCARIDI URINARI	€ 51,65
Laboratorio Microcitemico	91.5R.E	OLIGOSACCARIDI URINARI	€ 51,65
Laboratorio Microcitemico	90.51.7	ANTI-ANTIGENE SOLUBILE EPATICO (SLA)	€ 61,97
Laboratorio Microcitemico	90.51.8	ANTI CITOSOL EPATICO (LC1) IF	€ 8,26
Laboratorio Microcitemico	90.51.9	ANTI CITOSOL EPATICO (LO1) IMMUNO BLOTTING	€ 61,97
Laboratorio Microcitemico	90.38.M	PEPSINOGENO 1 /2(VALUTAZIONE STATI PRECANCEROSI DI TUMORE GASTRICO-DISPEPSIA-REFLUSSO ACIDO)	€ 12,00
Laboratorio Microcitemico	91.29.F	TEST NITROBLU' DI TETRAZOLIO	€ 25,82
Laboratorio Microcitemico	91.5R.A	PROFILO ACILCARNITINE PLASMATICHE CON MS/MS	€ 40,00
Laboratorio Microcitemico	91.5R.B	SUCCINILACETONE URINARIO	€ 50,00
Laboratorio Microcitemico	91.5R.G	VLCFA	€ 175,00
Laboratorio Microcitemico	91.5R.W	DOSAGGIO RAME/ FERRO EPATICO	€ 61,97
Laboratorio	90.56.A	PHI (PROSTATE HEALTH INDEX)	€ 169,00
Laboratorio	90.46.6	ANTICORPI ANTIZINCOT8 (ZnT8)	€ 42,00
Laboratorio	90.47.D	ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	€ 28,00
Laboratorio	90.47.E	ANTICORPI ANTIENDOMISIO	€ 15,24
Laboratorio	90.47.F	ANTICORPI ANTICENTROMERO	€ 25,00
Laboratorio	90.52.7	ANTICORPI ANTIRIBOSOMA	€ 25,00
Laboratorio	90.52.1	M2 (ANTIMITOCONDRI)	€ 28,00
Laboratorio	90.51.A	ANTICORPI ANTI IA2 (TIROSIN FOSFATASI)	€ 42,00
Laboratorio	90.86.7	ASPERGILLO	€ 57,00
Laboratorio	90.47.G	ANTICORPI ANTIACINA	€ 60,00
Laboratorio	90.47.H	ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO	€ 31,00
Medicina	88.74.21	FIBROSCAN	€ 43,38
Medicina nucleare	92.05	ANGIOCARDIOSCINTIGRAFIA	€ 81,00
Medicina nucleare	92185	OCTREOSCAN	€ 253,00
Oculistica	95033	TOMOGRAFIA RETINICA(OCT)	€ 80,00
Oculistica\Otorino	95.05.1	MICROPERIMETRIA	€ 80,00
Oculistica\Otorino	95.05.2	BIOFEEDBACK(10 sedute)	€ 150,00
Radiologia Angiografica	00.45	ANGIOPLASTICA 1 SEGMENTO VASCOLARE CON STENT	€ 5.310,00
Radiologia Angiografica	00.61	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI	€ 4.236,00
Radiologia Angiografica	00.62	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DEI VASI INTRACRANIALI	€ 4.236,00
Radiologia Angiografica	00.64	STENTING DELLA CAROTIDE	€ 3.785,00
Radiologia Angiografica	38.7	POSIZIONAMENTO DEFINITIVO FILTRO IN V.C.	€ 3.217,00
Radiologia Angiografica	39.72	OCCLUSIONE VASI CAPO E COLLO	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	38.86	EMBOLIZZAZIONE VASI ADDOMINALI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	39.52	TRATTAMENTO ALTRI ANEURISMI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	39.50	ANGIOPLASTICA /FISTOLA A/V	€ 4.236,00
Radiologia Angiografica	39.59.1	ANGIOPLASTICA SEGMENTO VASI VASCOLARE	€ 4.236,00
Radiologia Angiografica	39.71	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI AORTICA ADDOMINALE	€ 3.150,00
Radiologia Angiografica	39.72.1	EMBOLIZZAZIONE MAV CEREBRALI	€ 5.366,00
Radiologia Angiografica	39.72.2	EMBOLIZZAZIONI ANEURISMI CEREBRALI CON SPIRALI	€ 10.076,00
Radiologia Angiografica	39.73	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI AORTICA TORACICA	€ 3.150,00
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI TORACICI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI ARTI INFERIORI O SUPERIORI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	39.79	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI PERIFERICI	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	44.44	EMBOLIZZAZIONE EMORRAGIE DIGESTIVE (PERCUTANEA)	€ 4.616,00
Radiologia Angiografica	50.94	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE EPATICA O PARENCHIMALE	€ 2.682,00
Radiologia Angiografica	51.99	ALTRI INTERVENTI PERCUTANEI SUL TRATTO BILIARE (STENTING BILIARE)	€ 3.412,00
Radiologia Angiografica	51.98	ALTRI INTERVENTI SULLE VIE BILIARI (DRENAGGIO BILIARE PERCUTANEO)	€ 1.997,00
Radiologia Angiografica	59.8	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA	€ 1.810,00
Radiologia Angiografica	63.1	SCLEROEMBOLIZZAZIONE VARICOCELE	€ 956,00
Radiologia Angiografica	68.29	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL'UTERO	€ 4.615,00
Radiologia Angiografica	88.42.3	ANGIOGRAFIA DIGITALE SUCCLAVIA/VERTEBRALE/ CAROTIDE	€ 283,00

Tariffario Istituzionale

Disciplina	Codice Prestazione ICD9CM	Descrizione	Tariffa aziendale
Radiologia Angiografica	88.43	ARTERIOGRAFIA ARTERIE POLMONARI	€ 466,00
Radiologia Angiografica	88.44	ARTERIOGRAFIA ARTERIE BRONCHIALI	€ 447,00
Radiologia Angiografica	88.44.2	ARTERIOGRAFIA MIDOLLARE	€ 470,00
Radiologia Angiografica	88.45	ARTERIOGRAFIA RENALE BILATERALE	€ 450,00
Radiologia Angiografica	88.45.1	ARTERIOGRAFIA RENALE MONOLATERALE	€ 379,00
Radiologia Angiografica	88.47	ARTERIOGRAFIA TRIPODE CELIACO	€ 492,00
Radiologia Angiografica	88.47.2	ARTERIOGRAFIA SELETTIVA EPATICA	€ 492,00
Radiologia Angiografica	88.47.3	ARTERIOGRAFIA SELETTIVA SPLENICA	€ 492,00
Radiologia Angiografica	88.47.4	ARTERIOGRAFIA MESENTERICA SUP.O INF	€ 427,00
Radiologia Angiografica	88.49.1	ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE	€ 426,00
Radiologia Angiografica	88.49.A	ARTERIOGRAFIA ARTI SUPERIORI	€ 517,00
Radiologia Angiografica	88.48.5	ARTERIOGRAFIA IN S.O.	€ 271,00
Radiologia Angiografica	88.49	ARTERIOGRAFIA BACINO	€ 372,00
Radiologia Angiografica	99.10	TROMBOLISI LOCOREGIONALE	€ 1.168,00
Radiologia Angiografica	99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE TERAPUTICHE	VEDI 63.1
Radiologia Angiografica	99.25	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERICHE PER TUMORE	VEDI 50.94
Radiologia	88.79	ECOGRAFIA CON MDC	€ 170,00
Radiologia	88.79F	ECOGRAFIA TRANSANALE	€ 90,00
Radiologia	v71	Assistenza TC e RMN	€ 83,00
Radiologia	34.91.2	BIOPSIA POLMONARE TC GUIDATA CON MDC	€ 300,00
Radiologia	34.91.3	BIOPSIA MEDIASTINICA TC- GUIDATA CON MDC	€ 300,00
Radiologia	34.91.4	DRENAGGIO TORACICO TC- GUIDATO PERCUTANEO CON MDC	€ 300,00
Radiologia	34.91.5	DRENAGGIO MEDIASTINICO TC-GUIDATO CON MDC	€ 300,00
Radiologia	55.92.1	BIOPSIA TC GUIDATA PERCUTANEA RENALE CON MDC	€ 300,00
Radiologia	55.92.3	BIOPSIA TC GUIDATA RETROPERITONEALE CON MDC	€ 300,00
Radiologia	76.97	BIOPSIA VERTEBRALE TC GUIDATA CON MDC	€ 300,00
Radiologia	86.11.1	BIOPSIA TC GUIDATA DELLE PARTI MOLLI RM CON MDC	€ 190,00
Radiologia	87.03.10	STEREOTASSI DEL CRANIO CON MDC	€ 165,00
Radiologia	88.91.N	ANGIO-RM DEL DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO senza e con MDC	€ 300,00
Radiologia	88.95.7	ANGIO-RM DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC	€ 156,00
Radiologia	88.97.6	RM PERFUSIONE CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 300,00
Radiologia	88.97.8	RM DIFFUSIONE PERFUSIONE CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 300,00
Radiologia	88.97.4	SPETTROSCOPIA IN RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	€ 300,00
Radiologia	54.24.2	AGOBIOPSIA PERCUTANEA PANCREATICA PERCUTANEA TC-GUIDATA CON MDC	€ 300,00
Radiologia	54.91.2	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO PELVICO CON MDC	€ 300,00
Radiologia	54.91.3	BIOPSIA TC-GUIDATA ADDOMINALE PERCUTANEA CON MDC	€ 300,00
Radiologia	76.97.2	DRENAGGIO TC GUIDATA MUSCOLARE	€ 155,00
Terapia antalgica	98.59	TERAPIE AD ONDE D URTO EXTRACORPOREE per patologie muscolo-scheletriche	€ 55,00

Tariffario Prestazioni in Urgenza

Disciplina	Cod.Prestazione	Descrizione	Tariffa Prestazioni in Urgenza
	ICD9CM		
Emodinamica	36.06	ANGIOPLASTICA CON STENT NON MEDICATO	3.838,80
Emodinamica	36.07	ANGIOPLASTICA CON STENT MEDICATO	5.346,00
Emodinamica	36.09	ANGIOPLASTICA SENZA STENT	3.838,80
Emodinamica	88.56	ARTERIOGRAFIA CORONARICA	1.137,60
Emodinamica	37.21	CATERETERISMO VENE SOVRAEPATICHE	1.016,40
Emodinamica	35.21	TAVI tf/ta	34.080,00
Cardiologia	37.25	BIOPSIA ENDOMICARDICA	421,20
Dismetabolico	99.76	LDL AFERESI	1.680,00
Endoscopia digestiva	42.33.3	SCLEROSI VARICI ESOFAGEE IN CORSO DI EGDS	226,80
Endoscopia digestiva	42.91	LEGATURA DELLE VARICI ESOFAGEE CON	700,80
Endoscopia digestiva	42.92	DILATAZIONE ESOFAGO incluso EGDS	1.263,60
Endoscopia digestiva	42.85.1	POSIZIONAMENTO STENT ESOFAGEO	3.312,00
Endoscopia digestiva	42.85A	DILATAZIONE CON PALLONE SPECIALE ESOFAGEO	1.957,20
Endoscopia digestiva	44.22.1	DILATAZIONE ENDOSCOPICA STOMACO E PILORO	1.263,60
Endoscopia digestiva	44.44	EMBOLIZZAZIONE EMORRAGIE DIGESTIVE (1.750,80
Endoscopia digestiva	44.44.1	INFILTRAZIONE DI LESIONI SANGUINANTI CON	998,40
Endoscopia digestiva	44.44.2	INFILTRAZIONE DI VARICI ESOFAGEE EVO	943,20
Endoscopia digestiva	05.29E	ALCOOLIZZAZIONE PLESSO CELIACO	1.242,00
Endoscopia digestiva	46.81	DILATAZIONE DUODENO E DIGIUNO	1.263,60
Endoscopia digestiva	46.85.1	DILATAZIONE INTESTINO con stent	1.794,00
Endoscopia digestiva	51.88	DRENAGGIO BILIARE	792,00
Endoscopia digestiva	51.88.1	DRENAGGIO ECOGUIDATO	2.760,00
Endoscopia digestiva	51.87	POSIZIONAMENTO STENT BILIARE	1.794,00
Endoscopia digestiva	51.87	FISTOLA BILIO GASTRO-DUODENALE	3.174,00
Radiologia Angiografica	00.45	ANGIOPLASTICA 1 SEGMENTO VASCOLARE CON ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA DI VASI PRECEREBRALI EXTRACRANICI	6.372,00
Radiologia Angiografica	00.61	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA	5.083,20
Radiologia Angiografica	00.62	ANGIOPLASTICA PERCUTANEA O ATRECTOMIA	5.083,20
Radiologia Angiografica	00.64	STENTING DELLA CAROTIDE	4.542,00
Radiologia Angiografica	38.7	POSIZIONAMENTO DEFINITIVO FILTRO IN V.C.	3.860,40
Radiologia Angiografica	39.72	OCCLUSIONE VASI CAPO E COLLO	5.539,20
Radiologia Angiografica	38.86	EMBOLIZZAZIONE VASI ADDOMINALI	5.539,20
Radiologia Angiografica	39.52	TRATTAMENTO ALTRI ANEURISMI	5.539,20
Radiologia Angiografica	39.50	ANGIOPLASTICA /FISTOLA A/V	5.083,20
Radiologia Angiografica	39.59.1	ANGIOPLASTICA SEGMENTO VASCOLARE	5.083,20
Radiologia Angiografica	39.71	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI AORTICA	3.780,00
Radiologia Angiografica	39.72.1	EMBOLIZZAZIONE MAV CEREBRALI	6.439,20
Radiologia Angiografica	39.72.2	EMBOLIZZAZIONI ANEURISMI CEREBRALI CON	12.091,20
Radiologia Angiografica	39.73	POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI AORTICA	3.780,00
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI TORACICI	5.539,20
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI ARTI INFERIORI O	5.539,20
Radiologia Angiografica	39.79	ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI	5.539,20
Radiologia Angiografica	39.79	EMBOLIZZAZIONE VASI PERIFERICI	5.539,20
Radiologia Angiografica	44.44	EMBOLIZZAZIONE EMORRAGIE DIGESTIVE (5.539,20
Radiologia Angiografica	50.94	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE EPATICA O	3.218,40
Radiologia Angiografica	51.99	ALTRI INTERVENTI PERCUTANEI SUL TRATTO	4.094,40
Radiologia Angiografica	51.98	ALTRI INTERVENTI SULLE VIE BILIARI	2.396,40
Radiologia Angiografica	59.8	POSIZIONAMENTO PROTESI URINARIA	2.172,00
Radiologia Angiografica	63.1	SCLEROEMBOLIZZAZIONE VARICOCELE	1.147,20
Radiologia Angiografica	88.42.3	ANGIOGRAFIA DIGITALE SUCLAVIA/VERTEBRALE/	339,60
Radiologia Angiografica	99.10	TROMBOLISI LOCOREGIONALE	1.401,60
Radiologia Angiografica	99.29	INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE	VEDI 63.1 +20%
Radiologia Angiografica	99.25	CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE DRENAGGIO TORACICO TC- GUIDATO	VEDI 63.3 +20%
Radiologia	34.91.4	PERCUTANEO CON MDC	360,00
Radiologia	34.91.5	DRENAGGIO MEDIASTINICO TC-GUIDATO CON	360,00
Radiologia	88.97.6	RM PERFUSIONE CERVELLO E TRONCO	360,00
Radiologia	54.24.2	AGOBIPSIA PERCUTANEA PANCREATICA	360,00
Radiologia	54.91.2	DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO PELVICO	360,00
Radiologia	76.97.2	DRENAGGIO TC GUIDATO MUSCOLARE	186,00

MODULO ALLEGATO

Convenzione Attiva

MODULO RICHIESTA CONSULENZA – ESAME STRUMENTALE

STRUTTURA RICHIEDENTE _____

Programmato Urgente

Consulenza _____

Esame _____

L'esame è necessario ai fini diagnostici in rapporto all'attuale ricovero. Si allega in visione :

Cartella Clinica Esami Altro

Richiesta in data ___/___/___

Programmato per il ___/___/___ ore _____

Presidio Ospedaliero Erogatore: San Michele Oncologico Businco

Microcitemico Cao

Struttura che eroga la prestazione:

Dati del Paziente:

Cognome _____ **Nome** _____ **Data di nascita** ___/___/___ **M**

F

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il Paziente è : deambulante in sedia a rotelle barellato

Degenza Day Hospital Terapia Intensiva

Diagnosi, quesiti etc.

_____ Firma leggibile e timbro del Medico della Struttura Richiedente

_____ Tel _____

Firma leggibile e timbro del Medico di Direzione Medica di Presidio della Struttura Richiedente

AUTORIZZAZIONE PRESIDIO EROGATORE

Firma leggibile e timbro del Direttore della Struttura Erogante

Firma leggibile e timbro del Medico di Direzione Medica di Presidio della Struttura Erogante
