



Adottata dal DIRETTORE GENERALE f.f. in data - 3 APR. 2019

Oggetto: Presa d'atto della convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" ed il Centro Medico Studio Futura di Cirié (Torino) per prestazioni professionali di radiologia. Periodo 28.03.2019 al 27.03.2020.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 4 APR. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale f.f. Dott. Vinicio Atzeni
coadiuvato da
Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta della S.C. Comunicazione e Relazioni Esterne

- PREMESSO** che in data 22.03.2019, con deliberazione n. 782, questa Azienda Ospedaliera ha approvato la bozza della convenzione con il Centro Medico Studio Futura di Cirié (Torino) per prestazioni professionali di radiologia
- VISTA** la convenzione che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. 1)
- RITENUTO** pertanto di prendere atto della convenzione con il Centro Medico Studio Futura di Cirié (Torino) per prestazioni professionali di radiologia.
- CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- Di prendere atto della convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" e il Centro Medico Studio Futura di Cirié (Torino) per prestazioni professionali di radiologia, firmata da entrambi i Rappresentanti Legali ed allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- Di trasmettere la presente deliberazione al Direttore della S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione e al Direttore del Dipartimento Servizi.

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Vinicio Atzeni



CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" ED IL CENTRO MEDICO STUDIO FUTURA DI CIRIE'(TO) PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI RADIOLOGIA. PERIODO: DAL 28.03.2019 AL 27.03.2020.

Tra

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" con sede legale in Cagliari, Piazzale Alessandro Ricchi n. 1, codice fiscale e P. IVA 02315520920, nella persona del Direttore Generale, Dott.ssa Graziella Pintus, in qualità di Legale Rappresentante

e

Il Centro Medico Studio Futura con sede legale in Torino Corso Duca degli Abruzzi n. 5 C.F/P. IVA 06864090011 nella persona dell'Amministratore Unico Signora Donatella Quarato, in qualità di Legale Rappresentante

PREMESSO CHE

- Con nota prot. n. PG/2019/6908 del 21/03/2019 il Centro Medico Studio Futura Struttura privata non convenzionata con il SSN, come si evince dalla nota sottoscritta dal Rappresentante Legale dello Studio, ha chiesto a questa Azienda Ospedaliera, la disponibilità alla stipula di una convenzione, finalizzata all'espletamento di attività di consulenza radiologica.
- Che questa Azienda Ospedaliera, annovera, al suo interno, il Personale Medico in grado di garantire, l'attività di consulenza richiesta.
- Che le prestazioni saranno erogate presso la sede del Centro Medico Studio Futura in Ciriè (TO) Via Battitore n. 31.

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

**Art. 1
OGGETTO**

L'oggetto della convenzione è rappresentato dalle prestazioni professionali di Radiologia, erogate dai Dirigenti Medici della S.C. di Neuroradiologia Interventistica e Vascolare dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", a favore dei pazienti che afferiscono al Centro Medico Studio Futura

**Art. 2
MODALITA' PRESTAZIONI**

Le prestazioni professionali saranno rese al di fuori dell'orario di servizio, fatte salve le prioritarie esigenze di servizio della Struttura presso la quale i Dirigenti Medici prestano servizio e nel rispetto della normativa di cui alla Legge n. 161 del 30.10.2014 in materia di diritto alle ore di riposo giornaliero e nel rispetto del numero massimo di ore di lavoro nell'arco della settimana.

Accessi previsti n. 1 al mese di 6 ore per ciascun Dirigente Medico coinvolto nella Convenzione.

Art.3
TARIFFE E RENDICONTAZIONE

Per le suddette prestazioni, il Centro Medico Studio Futura corrisponderà all'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" un rimborso a prestazione effettuata, secondo il tariffario allegato alla presente convenzione.

Il Centro Medico Studio Futura certificherà con apposita comunicazione, vistata dai Dirigenti Medici interessati, l'avvenuta prestazione.

Nella suddetta comunicazione, dovrà essere indicato l'orario di inizio e di fine dell'attività svolta dal Dirigente Medico, presso il Centro.

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", per il tramite della S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione, provvederà ad emettere regolare fattura per le prestazioni sanitarie rese dal Dirigenti Medici incaricati.

La comunicazione delle prestazioni effettuate e la relativa fatturazione, avverranno mensilmente

Il Centro Studio Futura provvederà al pagamento della fattura entro 45 giorni dalla data di emissione, mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato all'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" IBAN IT46C0101504800000070188763 presso BANCO DI SARDEGNA Ag. N. 11 - Piazzale Ricchi, 1 Cagliari

Art. 4
ONERI ASSICURATIVI

I Dirigenti Medici coinvolti nella presente convenzione, stipuleranno idonea copertura assicurativa, manlevando in toto l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" da qualsiasi responsabilità in merito, e tenendola indenne da qualsiasi richiesta di risarcimento danni.

ART. 5
DURATA E RECESSO

La presente convenzione decorre dal 28.03.2019 e avrà validità fino al 27.03.2020. Il rinnovo tacito non è consentito.

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. 6
TRATTAMENTO DEI DATI

Le parti sono autorizzate, ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati (GDPR) e del d. lgs. 101/18, 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.

Art. 7
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. 8
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.
Eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte richiedente.

Il presente atto, composto da n.3 pagine e da n. 8 articoli, è sottoscritto dalle parti con firma digitale, ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis della Legge 241/1990, come modificato dall'art. 6 del D. Lgs 179/2012, convertito in Legge n. 221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole in essa contenute.

Letto, approvato e sottoscritto in data 21/03/2019

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

Il Rappresentante Legale
Centro Medico Studio Futura
Donatella Quarato

ELENCO PRESTAZIONI	TARIFFARIO PRIVATI 2019	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI
ECOGRAFIE - (35 % AL MEDICO)			
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	73	25,55	48,96
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO E TRANSRETTALE	110	38,50	72,00
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO + INTESTINO	130	45,50	90,00
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE E TRANSRETTALE	70	24,50	46,80
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA ARTICOLARE	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA DEL COLLO	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA GHIANDOLE SALIVARI	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA INTESTINALE	80	28,00	39,60
ECOGRAFIA MUSCOLO-TENDINEA	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA PENIENA	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA RENALE	60	21,00	36,00
ECOGRAFIA RENALE E ADDOME INFERIORE	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA SCROTALE TESTICOLARE	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA SPALLA	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI	110	38,50	72,00
ECOGRAFIA TESSUTI SUPERFICIALI	60	21,00	39,60
ECOGRAFIA TIROIDEA	60	21,00	39,60
ECOCOLORDOPPLER VASCOLARI - (35 % AL MEDICO)			
ECOCOLORDOPPLER FUNICOLO SCROTALE	80	28,00	57,60
ECOCOLORDOPPLER STRUTTURE SUPERFICIALI	80	28,00	57,60
ECOCOLORDOPPLER TIROIDEO	65	22,75	46,80
ECOCOLORDOPPLER VASI EPIAORTICI	90	31,50	64,80
ECODOPPLER AORTO ILIACO	70	24,50	50,40
ECODOPPLER ARTERIE RENALI	80	28,00	57,60
ECODOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI	100	35,00	72,00
ECODOPPLER ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	90	31,50	64,80
ECODOPPLER CELIACO MESENTERICO	80	28,00	57,60
ECODOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI	90	31,50	64,80
ECODOPPLER VENOSO ARTI SUPERIORI	100	35,00	72,00
ECODOPPLER VENOSO E ARTERIOSO ARTI INFERIORI	130	45,50	93,60
ECODOPPLER VENOSO E ARTERIOSO ARTI SUPERIORI	130	45,50	93,60

ELENCO PRESTAZIONI		TARIFFARIO PRIVATI 2019	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI
ECODOPPLER DEL SISTEMA PORTALE		100	35,00	72,00
RADIOLOGIA TRADIZIONALE - (20 % AL MEDICO)				
PROIEZIONE ROSEMBERG		10	2,00	7,20
PROIEZIONI TANGENZIALI PER ROTULA 1P		10	2,00	7,20
PROIEZIONI TANGENZIALI PER ROTULA 3P		30	6,00	21,60
PROIEZIONI OBLIQUE		20	4,00	14,40
RX ADDOME DIRETTO		65	13,00	43,20
RX ANCA		65	13,00	43,20
RX ANCA DESTRA E SINISTRA		90	18,00	64,80
RX APPARATO URINARIO		65	13,00	43,20
RX ARTICOLAZIONE TEMPORO-MANDIBOLARE		65	13,00	43,20
RX AVAMBRACCIO		65	13,00	43,20
RX AVAMBRACCIO DESTRO E SINISTRO		90	18,00	64,80
RX BACINO		65	13,00	43,20
RX BACINO E ANCA		90	18,00	64,80
RX BACINO E ANCA DESTRA E SINISTRA		110	22,00	72,00
RX BACINO SOTTO CARICO		65	13,00	50,40
RX CAVIGLIA		65	13,00	43,20
RX CAVIGLIA DESTRA E SINISTRA		90	18,00	64,80
RX CAVIGLIA DESTRA E SINISTRA SOTTO CARICO		90	18,00	72,00
RX CAVIGLIA SOTTO CARICO		65	13,00	50,40
RX CLAVICOLA		65	13,00	43,20
RX COLONNA CERVICO- DORSO- LOMBO-SACRALE		120	24,00	86,40
RX COLONNA CERVICALE 2P		65	13,00	43,20
RX COLONNA DORSALE 2P		65	13,00	43,20
RX COLONNA LOMBO SACRALE 2P		65	13,00	43,20
RX CRANIO		65	13,00	43,20
RX CRANIO E SENI PARANASALI		65	13,00	43,20
RX CRANIO PER SELLA TURCICA		65	13,00	43,20
RX DITO		45	9,00	28,80
RX EMICOSTATO		65	13,00	43,20
RX EMICOSTATO DESTRO E SINISTRO		90	18,00	64,80
RX EMIMANDIBOLA		65	13,00	43,20
RX FEMORE		65	13,00	43,20
RX FEMORE DESTRO E SINISTRO		90	18,00	64,80
RX GAMBA - TIBIA/PERONE		65	13,00	43,20
RX GAMBA DESTRA E SINISTRA		90	18,00	64,80
RX GHIANDOLE SALIVARI		65	13,00	43,20

ELENCO PRESTAZIONI	TARIFFARIO PRIVATI 2019	COMPENSO MASSIMO SPECIALISTI	TARIFFARIO ASSICURAZIONI
RX GINOCCHIO	65	13,00	43,20
RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80
RX GINOCCHIO DESTRO E SINISTRO SOTTO CARICO	90	18,00	72,00
RX GINOCCHIO SOTTO CARICO	75	15,00	50,40
RX GOMITO	65	13,00	43,20
RX GOMITO DESTRO E SINISTRO.	90	18,00	64,80
RX MANO	65	13,00	43,20
RX MANO DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80
RX MANO PER ETA' OSSEA	85	17,00	57,60
RX OMERO	65	13,00	43,20
RX OMERO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80
RX PIEDE	65	13,00	43,20
RX PIEDE DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80
RX PIEDE DESTRO E SINISTRO SOTTO CARICO	90	18,00	72,00
RX PIEDE SOTTO CARICO	70	14,00	50,40
RX POLSO	65	13,00	43,20
RX POLSO DESTRO E SINISTRO	90	18,00	64,80
RX PROIEZIONI FUNZIONALI SU COLONNA	20	4,00	14,4
RX PROIEZIONI OBLIQUE SU COLONNA	20	4,00	14,4
RX REGIONE RINO-FARINGEA	65	13,00	43,20
RX RENALE DIRETTA	65	13,00	43,20
RX SACRO COCCIGE	65	13,00	43,20
RX SELLA TURCICA	65	13,00	43,20
RX SENI PARANASALI	85	17,00	57,60
RX SPALLA	65	13,00	36,00
RX SPALLA CON PROIEZIONE AD Y	75	15,00	50,40
RX SPALLA DESTRA E SINISTRA	90	18,00	64,80
RX STERNO	65	13,00	43,20
RX TORACE 1P	65	13,00	43,20
RX TORACE 2P	65	13,00	43,20
RX TORACE 2P CON PROIEZIONI OBLIQUE	75	15,00	50,40
RX TRACHEA	65	13,00	43,20
TELERADIOGRAFIA COLONNA VERTEBRALE E BACINO 1P	65	13,00	30,00
TELERADIOGRAFIA COLONNA VERTEBRALE E BACINO 2P	80	16,00	30,00
TELERADIOGRAFIA ARTI INFERIORI E BACINO 1P	65	13,00	30,00
TELERADIOGRAFIA ARTI INFERIORI E BACINO 2P	80	16,00	30,00
TOMOSINTESI DI UN SEGMENTO SCHELETRICO	40	8,00	20,00

COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
17,14
25,20
31,50
13,86
16,38
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
13,86
12,60
13,86
13,86
13,86
25,20
13,86
13,86
20,16
20,16
16,38
22,68
17,64
20,16
25,20
22,68
20,16
22,68
25,20
32,76
32,76

COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
25,20
1,44
1,44
4,32
2,88
8,64
8,64
12,96
8,64
8,64
8,64
12,96
8,64
12,96
14,40
10,08
8,64
12,96
14,40
10,08
8,64
17,28
8,64
8,64
8,64
8,64
8,64
8,64
8,64
5,76
8,64
12,96
8,64
8,64
12,96
8,64
12,96
8,64

COMPENSO MINIMO SPECIALISTI
8,64
12,96
14,40
10,08
8,64
12,96
8,64
12,96
11,52
8,64
12,96
8,64
12,96
14,40
10,08
8,64
12,96
2,88
2,88
8,64
8,64
8,64
8,64
11,52
7,20
10,08
12,96
8,64
8,64
8,64
10,08
8,64
6,00
6,00
6,00
6,00
4,00

