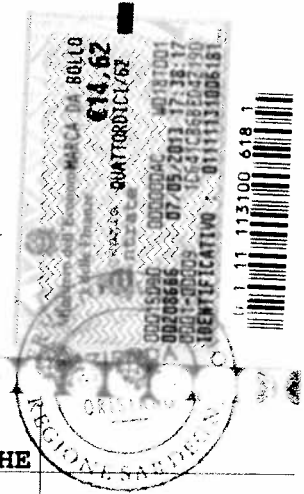


SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N° 5 DI ORISTANO

Reg. ASL N° 1299 del 08 MAG. 2013



**CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE  
AMBULATORIALI**

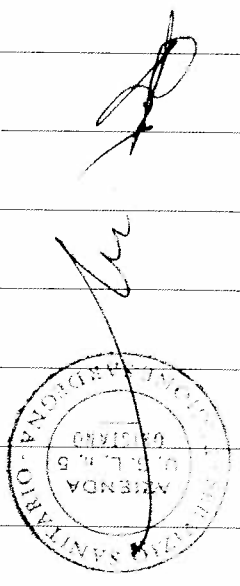
Contratto tra la ASL n.5 di Oristano e la Struttura sanitaria Studio di Radiologia Medica San Giacomo di Paolo Scurpa e C. S.a.S. per l'acquisizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali di **diagnostica per immagini** negli anni **2013/2014/2015**.

L'anno **2013**, addì OTTO del mese di MAGGIO in Oristano tra l'**Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano** (di seguito denominata Azienda), con sede legale in Oristano alla via Carducci n. 35, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Mariano Meloni, da una parte

e

la Struttura sanitaria **Studio di Radiologia Medica San Giacomo di Paolo Scurpa e C. S.a.S.** (di seguito denominata Struttura) con sede in Oristano via Giovanni XXIII 11, 13, Codice Fiscale: 00480920958 nella persona del legale rappresentante Dr. Paolo Giuliano Ferdinando Scurpa, nato a Buti il 16/08/1944, dall'altra hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:



- che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati;

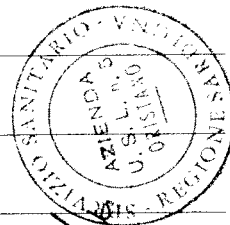
- che con la Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio 2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;

- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;

- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;

- che in base alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 51/19 del 28/12/2012 l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea;

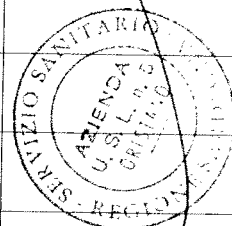
- che l'Azienda acquisisce e tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con relativi volumi di attività e tetti di spesa, formalizzate da parte di altre ASL per



prestazioni che non possono essere garantite nei rispettivi territori. In carenza di delega di committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà il tetto di spesa in misura non superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e tenuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella Delibera della Giunta Regionale n. 51/19 del 28/12/2012;

- che il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale è stato definito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e s.m.i., in particolare la Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/9 del 11/09/2007 - Revisione del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni di specialistica ambulatoriale emanato con la D.G.R. n. 19/6 del 28 aprile 1998. Primo riequilibrio 2/10 delle tariffe regionali verso quelle massime fissate a livello nazionale - e la DGR 33/20 del 31/07/2012 Nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale. Revisione delle tariffe di alcune prestazioni della medicina di laboratorio;

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e s.m.i. (Deliberazione della Giunta Regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; Deliberazione della Giunta Regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data attuazione alle disposizioni sui LEA, in particolare per

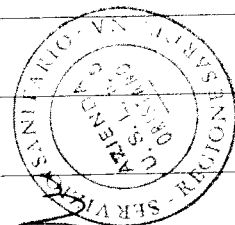


quanto attiene alle condizioni cliniche di erogabilità delle prestazioni parzialmente escluse appartenenti alla branca di medicina fisica e riabilitativa, alle prestazioni di densitometria ossea e di chirurgia refrattiva.

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale; che tale sconto non trova applicazione per le tariffe definite con la DGR 33/20 del 31/07/2012;

- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/4 del 17/12/2012 è stata definita la percentuale di riduzione Revisione contratti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera, ai sensi del D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 convertito in L. 7 agosto 2012, n. 135.

- che con deliberazione n. 163 del 15/02/2013 del Direttore Generale della ASL n. 5 di Oristano, in attuazione di quanto stabilito della D.G.R. n. 51/19 del 28/12/2012, al fine di garantire la continuità dell'erogazione delle prestazioni a favore degli utenti, si approvava la stipula



con la Struttura **Studio di Radiologia Medica San Giacomo** di specifico contratto di natura transitoria - Atto aggiuntivo Reg. ASL n. 1273 del 07/03/2013, per la disciplina dell'acquisizione di prestazioni sanitarie di medicina specialistica per il periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013, nei limiti di spesa di tre dodicesimi del budget assegnato nell'anno 2012, ridotto nella misura del 1,17%;

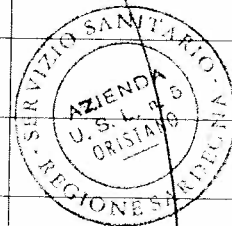
Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

**Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto**

La Struttura **Studio di Radiologia Medica San Giacomo** è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con Determinazione n. 1550 del 22/11/2013 adottato dal Direttore del Servizio all'Assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica (riportate



nell'allegato Y al presente atto);

- il tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) determinato, per gli anni 2013, 2014, 2015 al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato dell'allegato Y al presente atto);

- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;

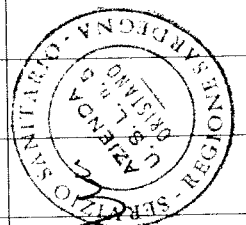
- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;

- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;

- le modalità di accesso alle prestazioni.

#### **Articolo 2 - Requisiti di accreditamento**

La Struttura, preliminarmente alla stipulazione del contratto, dovrà comprovare l'avvenuto completamento del percorso di accreditamento ovvero di aver ottenuto dalla Regione l'accreditamento istituzionale definitivo ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale n. 47/43 del 30.12.2010, nonché essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), del certificato di iscrizione al Registro delle imprese, non essere sottoposta a procedure concorsuali o a procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure ed essere in regola con la normativa antimafia.



Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accreditamento definitivo l'Azienda dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento definitivo posseda i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

### **Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica**

La Struttura eroga prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione organica previsti nella Delibera della Giunta Regionale n. 47/42 del 31/12/2010 e s.m.i., si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale devono



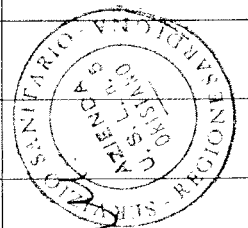
risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

#### **Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità**

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico professionali che per ogni aspetto inerente alla





gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La Struttura, inoltre, garantisce la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

**Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento**

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.



Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

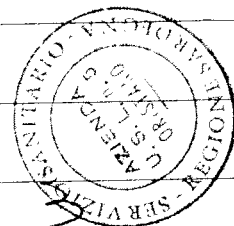
Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

#### **Articolo 6 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni**

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto, individuate con la codifica del Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Deliberazione della Giunta



Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da eventuali future modifiche.

La Struttura si impegna a rispettare le soglie minime, per singoli raggruppamenti omogenei di attività, stabilite (in termini di volume e valorizzazione) nell'allegato Y.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativo, igienico-sanitario e di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza e un'erogazione omogenea delle prestazioni durante tutto l'arco dell'anno la Struttura si impegna a presentare all'Azienda, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il 31/03/2013, un piano attraverso il quale viene garantita, per le diverse tipologie di prestazioni, l'apertura delle strutture durante il periodo estivo e le festività. In caso di mancata comunicazione i giorni di apertura saranno stabiliti unilateralmente dall'Azienda.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali



interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione o agenda e le comunica all'Azienda.

#### **Articolo 7 - Modalità di accesso e di esecuzione del servizio**

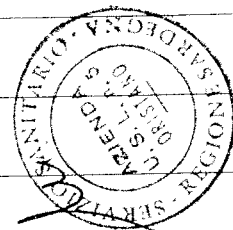
Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative in materia di prescrizioni di prestazioni specialistiche.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sottoelencati:

- qualità delle prestazioni;
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche e secondo i principi della



medicina basata sulle evidenze clinico-scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;

- rispetto della normativa vigente in materia di giusta informazione e consenso informato.

#### **Articolo 8 - Appropriatezza clinica**

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del paziente e nel rispetto delle specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM, 29 novembre 2001, e s.m.i.

#### **Articolo 9 - CUP Regionale e Debito informativo**

Su richiesta dell'Azienda, la Struttura accetta che l'accesso alle prestazioni oggetto del presente contratto avvenga, nei limiti dei volumi di attività contrattati e accreditati, anche attraverso il CUP regionale, opportunamente definito con le corrispondenti agende informatizzate di prenotazione "classi di priorità", e l'Azienda è tenuta a provvedere all'attività di registrazione degli appuntamenti (prenotazione/disdette) anche per la Struttura, oltre a garantire tutta l'attività di coordinamento con tutte le strutture eroganti.

La mancata accettazione comporta una riduzione del 19% del



tetto di spesa contrattato.

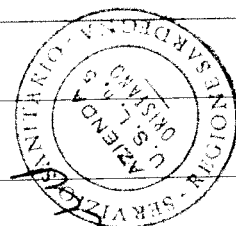
La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (File C e ulteriori flussi previsti dalla normativa vigente), nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (Sistema Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

**Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni**

Le prestazioni ambulatoriali oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe onnicomprensive, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento sulla base di specifici provvedimenti regionali.

Le tariffe sono considerate al netto degli sconti determinati secondo le disposizioni della Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007, ad eccezione delle tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.

Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto netto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 12



del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo, 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni di cui all'allegato Y si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico-finanziario programmato, non ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori



coperture finanziarie aggiuntive.

#### **Articolo 11 - Tetto di spesa**

Il **tetto di spesa netto** previsto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale è il seguente:

- anno **2013**: € 210.832,12 corrispondente ad un importo mensile medio di € 17.596,34;

- anno **2014**: € 201.599,03 corrispondente ad un importo mensile medio di € 16.796,59;

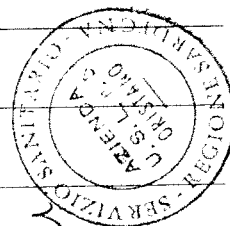
- anno **2015**: € 201.599,03 corrispondente ad un importo mensile medio di € 16.796,59;

Con riferimento all'anno 2013, nel tetto netto di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi) si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013 in forza del contratto transitorio

- Atto aggiuntivo Reg. ASL. n. 1273 del 07/03/2013.

Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste compensazioni tra differenti regimi di prestazioni nel rispetto delle soglie minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite nell'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa contrattato, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.





Il **tetto di spesa lordo annuale** previsto è il seguente:

- anno **2013**: € 231.915,31

- anno **2014**: € 221.714,92

- anno **2015**: € 221.714,92

Con riferimento all'anno 2013, nel tetto lordo di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi), si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013 in forza del contratto transitorio - Atto aggiuntivo Reg. ASL. n. 1273 del 07/03/2013.

Il tetto di spesa lordo si intende come limite di spesa riferito all'intero anno 2013.

Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per raggruppamenti omogenei di prestazioni.

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per ciascun raggruppamento omogeneo di prestazioni, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere usata per la compensazione.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda, pur essendo oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato.

#### **Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa**

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni sanitarie e soglie minime di ciascun



regime e fase riabilitativa, in modo da non superare il tetto netto di spesa riportato nell'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

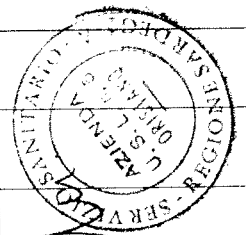
Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati, si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.

Le prestazioni che la struttura eventualmente deciderà di erogare oltre il tetto lordo contrattato potranno essere eventualmente remunerate, con la decurtazione del 20% soprarichiamata, attraverso le sole somme disponibili a seguito del mancato utilizzo durante l'anno da parte delle altre strutture aziendali e comunque esclusivamente nei limiti del tetto di spesa aziendale annuale stabilito con la DGR n. 51/19 del 28/12/2012 che rappresenta, pertanto, un vincolo non superabile. Le risorse disponibili saranno ripartite tra gli erogatori in misura proporzionale al tetto assegnato per l'anno di riferimento.

### **Articolo 13 - Metodologia del sistema dei controlli**

La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il



FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico di fiducia le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.

L'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste.

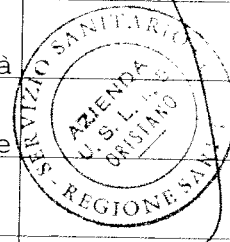
I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- l'appropriatezza delle prestazioni richieste rispetto a quanto previsto nel Nomenclatore Tariffario Regionale;
- il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

#### **Articolo 14 - Fatturazione e riscontri documentazione**

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile. Per consentire la regolare



trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna e al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno essere inviate congiuntamente ad un FILE C integrativo coerente con la fattura.

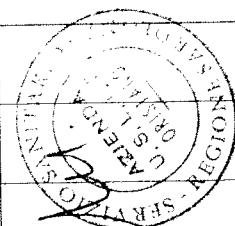
La fattura sarà accompagnata da:

- 1) il FILE C relativo al dettaglio delle prestazioni effettuate;
- 2) il tabulato cartaceo contenente l'elencazione delle singole impegnative con indicazione delle prestazioni tariffate e dei ticket riscossi;
- 3) il riepilogo generale delle prestazioni, accorpate per codice, con relative tariffe;
- 4) gli originali delle prescrizioni su ricettario SSN.

Le prestazioni riepilogate dovranno essere suddivise come di seguito indicato:

- a) prestazioni erogate a favore di cittadini residenti nell'Azienda;
- b) prestazioni per cittadini residenti in altre Aziende della Regione;
- c) prestazioni a favore di cittadini di altre Regioni;
- d) stranieri con diritto all'assistenza.

Il volume fatturato relativo alle prestazioni del punto d) non verrà conteggiato nel tetto di spesa.



**Articolo 15 - Pagamenti**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali, decurtate dello sconto tariffario previsto dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge, 27 dicembre 2006, n. 296, applicato secondo le disposizioni regionali. La decurtazione non trova applicazione per le tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.

La Struttura dovrà provvedere ad inviare mensilmente all'Azienda i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento.

L'Azienda, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura, unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato mensilmente, se tale importo non è superiore a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso contrario, a corrispondere 1/12 dello stesso.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni inappropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate



alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

L'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto. Qualora venga accertato il superamento del tetto netto si applicherà la decurtazione di cui al precedente articolo 12.

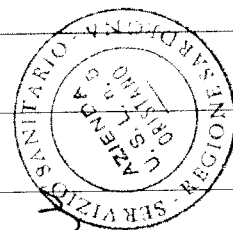
L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, in base ai controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere, all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dall'art. 16, L.R., 29 aprile 2003, n.3.

Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

#### **Articolo 16 - Modifica del contratto**

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.



**Articolo 18 - Durata del contratto**

Gli effetti del contratto decorrono dal **1 aprile 2013** fino al **31 dicembre 2015**, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui sopra, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

**Articolo 19 - Registrazione e regime fiscale**

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2<sup>a</sup> della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.



Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

#### Articolo 20 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Il Direttore Generale

Il Legale Rapp.te

della ASL N.5

della Struttura Sanitaria

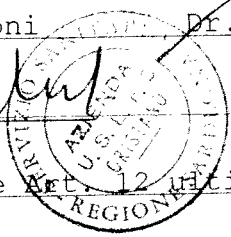
Dr. Mariano Meloni

Dr. Paolo Giuliano Ferd. Sciurpa

Per accettazione Art. 12 ultimo comma.

Firma rapp.te legale Struttura

Dr. Paolo Giuliano Ferd. Sciurpa



*Meloni*

*Sciurpa*

*Sciurpa*



## STUDIO DI RADIOLOGIA MEDICA "SAN GIACOMO"

RADIOLOGIA GENERALE  
ORTOPANTOMOGRAFIA  
MAMMOGRAFIA  
ECOGRAFIA  
ECO COLOR DOPPLER  
RISONANZA MAGNETICA (aperta)



### RISORSE UMANE - Assetto organizzativo

**Dott. CARLO MANCONI**: specializzato in Radiologia - Direttore Sanitario  
Oltre alle funzioni di Direttore Sanitario si dedica alla Radiologia tradizionale ed Ecografia.  
Collabora col nostro studio dal mese di Settembre 2007 a tempo indeterminato.

**Dott. ANTONIO GIAGHEDDU**: specializzato in Radiologia.  
Si dedica alla Radiologia tradizionale e Risonanza Magnetica.  
Collabora col nostro studio dal mese di Aprile 2007 a tempo indeterminato.

**Dott.ssa MARIA ANTONIETTA UDA**: specializzata in Radiologia.  
Si dedica alla Radiologia tradizionale, Mammografia ed Ecografia.  
Collabora col nostro studio dal mese di Giugno 2011 a tempo indeterminato.

**Dott.ssa STEFANIA SCHIRRU**: specializzata in Radiologia.  
Si dedica alla Radiologia tradizionale, Ecografia e Risonanza Magnetica.  
Collabora col nostro studio dal mese di Maggio 2010 a tempo indeterminato.

**Sig.na SERENA PAU** : Tecnico S.R.M.  
Dipendente a tempo pieno ed indeterminato.  
Svolge compiti tecnici sia in Radiologia tradizionale che in Risonanza Magnetica.

**Sig.na VIOLETTA DEIANA**: Tecnica S.R.M.  
Dipendente a tempo pieno ed indeterminato.  
Svolge compiti tecnici sia in Radiologia tradizionale che in Risonanza Magnetica.

**Sig.ra FRANCESCA CUSINU**: Segretaria.  
Dipendente a tempo pieno ed indeterminato.  
Svolge attività di segreteria ed amministrativa.

**Sig.na ALICE MANNAI**: Segretaria.  
Dipendente a tempo pieno ed indeterminato.  
Svolge attività di segreteria ed amministrativa.

Studio di Radiologia Medica  
«San Giacomo» s.a.s. - Oristano



RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2013



| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione                            | TARIFFA INTERA | TARIFFA A SCONTATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|--|----------------|--------------------|-------------------|----------------|-------------------------|
| 87.04.1          | STRATIGRAFIA LARINGE                   | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99          | 30,37                   |
| 87.06            | FARINGOGRAFIA                          | 30,47          | 29,86              | 1                 | 30,47          | 29,86                   |
| 87.09.1          | RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DE | 15,24          | 14,94              | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.11.3          | OPT                                    | 23,24          | 22,83              | 350               | 8.134,00       | 7.990,50                |
| 87.11.4          | STRATIGR. ARCADE DENTARIE              | 24,27          | 23,78              | 1                 | 24,27          | 23,78                   |
| 87.16.1          | RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIM | 14,98          | 14,68              | 10                | 149,80         | 146,80                  |
| 87.17.1          | RX CRANIO                              | 22,21          | 21,77              | 40                | 888,40         | 870,80                  |
| 87.17.2          | RX SELLA TURCICA                       | 15,24          | 14,94              | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.22            | RX COL. CERV.                          | 21,69          | 21,33              | 350               | 7.591,50       | 7.465,50                |
| 87.23            | RX COL. DORS.                          | 20,76          | 20,41              | 300               | 6.228,00       | 6.123,00                |
| 87.24            | RX COL LOMB.                           | 20,76          | 20,41              | 500               | 10.380,00      | 10.205,00               |
| 87.29            | RX COLONNA SOTTO CARICO                | 41,32          | 40,63              | 50                | 2.066,00       | 2.031,50                |
| 87.37.1          | MAMMOGRAFIA BILAT.                     | 34,86          | 34,16              | 10                | 348,60         | 341,60                  |
| 87.37.2          | MAMMOGRAFIA MONOLAT.                   | 22,98          | 22,52              | 2                 | 45,96          | 45,04                   |
| 87.42.1          | STRATIGRAFIA TORACE BILATER.           | 49,06          | 48,08              | 1                 | 49,06          | 48,08                   |
| 87.42.2          | STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.           | 34,60          | 33,91              | 1                 | 34,60          | 33,91                   |
| 87.42.3          | STRATIGRAFIA MEDIASTINO                | 40,03          | 39,23              | 1                 | 40,03          | 39,23                   |
| 87.43.1          | RX TORACE PER COSTE BILAT.             | 24,27          | 23,78              | 79                | 1.929,17       | 1.890,22                |
| 87.43.2          | RX TORACE PER COSTE MONOLAT.           | 16,01          | 15,69              | 136               | 2.179,33       | 2.135,77                |
| 87.44.1          | RX TORACE STANDARD                     | 18,59          | 18,28              | 350               | 6.506,50       | 6.398,00                |
| 87.44.2          | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO         | 31,50          | 30,87              | 1                 | 31,50          | 30,87                   |
| 87.49.1          | RX TRACHEA                             | 14,98          | 14,68              | 1                 | 14,98          | 14,68                   |
| 87.59.1          | COLECISTOGRAFIA                        | 50,10          | 49,10              | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.61            | RX COMPLETA TUBO DIGERENTE             | 70,50          | 69,09              | 1                 | 70,50          | 69,09                   |
| 87.62            | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO             | 50,10          | 49,10              | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.62.1          | TRANSITO ESOFAGEO                      | 37,44          | 36,69              | 1                 | 37,44          | 36,69                   |
| 87.62.2          | RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO        | 47,26          | 46,31              | 1                 | 47,26          | 46,31                   |
| 87.62.3          | RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO     | 59,39          | 58,20              | 1                 | 59,39          | 58,20                   |
| 87.63            | STUDIO SERIATO TENUE                   | 45,45          | 44,54              | 1                 | 45,45          | 44,54                   |
| 87.64            | RX DIGERENTE BASSO                     | 29,95          | 29,35              | 1                 | 29,95          | 29,35                   |
| 87.65.1          | CLISMA OPACO SEMPLICE                  | 51,65          | 50,62              | 1                 | 51,65          | 50,62                   |
| 87.65.2          | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO            | 91,67          | 89,84              | 1                 | 91,67          | 89,84                   |
| 87.79            | DIRETTA RENO VESCICALE                 | 20,66          | 20,27              | 15                | 309,90         | 304,05                  |
| 88.19            | RX ADDOME                              | 20,66          | 20,27              | 1                 | 20,66          | 20,27                   |
| 88.21            | RX SPALLA E ARTO SUP.                  | 21,69          | 21,33              | 300               | 6.507,00       | 6.399,00                |
| 88.22            | RX GOMITO E AVAMBRACCIO                | 21,69          | 21,39              | 43                | 932,67         | 919,77                  |
| 88.23            | RX POLSO, MANO DITO                    | 15,49          | 15,21              | 199               | 3.082,51       | 3.026,79                |
| 88.26            | RX BACINO, ANCA                        | 17,56          | 17,21              | 300               | 5.268,00       | 5.163,00                |
| 88.27            | RX FEMORE,GINOCCHIO, GAMBA             | 21,17          | 20,75              | 400               | 8.468,00       | 8.300,00                |
| 88.28            | RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE         | 17,82          | 17,46              | 260               | 4.633,20       | 4.539,60                |
| 88.29.1          | RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO   | 30,21          | 29,61              | 21                | 630,35         | 617,83                  |
| 88.29.2          | RX ASSIALE ROTULA                      | 26,34          | 25,81              | 80                | 2.107,20       | 2.064,80                |
| 88.31            | RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIS  | 90,38          | 88,57              | 1                 | 90,38          | 88,57                   |
| 88.31.1          | RX COMPLETA DEL LATTANTE               | 22,47          | 22,02              | 1                 | 22,47          | 22,02                   |
| 88.33.1          | STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC   | 12,14          | 11,90              | 15                | 180,93         | 177,36                  |
| 88.33.2          | STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO      | 31,50          | 30,87              | 2                 | 63,00          | 61,74                   |
| 88.71.4          | ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROID | 28,41          | 27,84              | 35                | 980,15         | 960,48                  |
| 88.73.1          | ECOGRAFIA MAMMELLA BILAT.              | 35,89          | 35,17              | 50                | 1.794,50       | 1.758,50                |

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*  
 AZIENDA SANITARIA REGIONALE S. GIACOMO



# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2013

| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione Prestazione          | TARIFFA INTERA | TARIFFA A SCONTATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI    | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|----------------------------------|----------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|
| 88.73.2          | ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT.      | 21,17          | 20,75              | 10                | 211,70            | 207,50                  |
| 88.73.5          | ECOCOLORDOPPLER TSA              | 43,02          | 43,90              | 33                | 1.419,66          | 1.448,70                |
| 88.74.1          | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE       | 51,65          | 50,77              | 100               | 5.165,00          | 5.077,00                |
| 88.75.1          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE       | 32,02          | 31,38              | 200               | 6.404,00          | 6.276,00                |
| 88.76.1          | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO        | 60,43          | 59,22              | 249               | 15.047,07         | 14.745,78               |
| 88.76.2          | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI | 32,02          | 31,38              | 10                | 320,20            | 313,80                  |
| 88.77.2          | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF  | 43,02          | 43,90              | 10                | 430,20            | 439,00                  |
| 88.79.1          | ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO  | 28,41          | 27,84              | 10                | 284,10            | 278,40                  |
| 88.79.3          | ECO MUSCOLOTENDINEA              | 36,15          | 33,52              | 100               | 3.615,00          | 3.352,00                |
| 88.79.5          | ECO PENE                         | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.79.6          | ECO TESTICOLI                    | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.94.1          | RIS. MAGNETICA ARTIC.            | 177,66         | 174,11             | 552               | 98.068,32         | 96.108,72               |
| 88.93            | RIS. MAGNETICA DELLA COLONNA     | 185,30         | 182,21             | 100               | 18.530,00         | 18.221,00               |
| <b>TOTALE</b>    |                                  |                |                    | <b>5.296</b>      | <b>231.915,31</b> | <b>227.399,66</b>       |

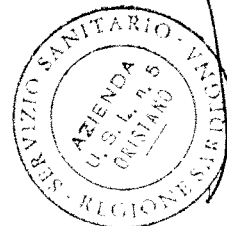
|                     |
|---------------------|
| <b>TOTALE LORDO</b> |
| <b>TOTALE NETTO</b> |

|                   |
|-------------------|
| <b>231.915,31</b> |
| <b>210.832,12</b> |

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'  
 SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO 30%

|            |                  |
|------------|------------------|
| <b>809</b> | <b>35.733,56</b> |
| 243        | 10.720,07        |

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'



20



# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2014

| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione Prestazione                | TARIFFA INTERA | TARIFFA A SCONTATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|--|----------------|--------------------|-------------------|----------------|-------------------------|
| 87.04.1          | STRATIGRAFIA LARINGE                   | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99          | 30,37                   |
| 87.06            | FARINGOGRAFIA                          | 30,47          | 29,86              | 1                 | 30,47          | 29,86                   |
| 87.09.1          | RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DE | 15,24          | 14,94              | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.11.3          | OPT                                    | 23,24          | 22,83              | 350               | 8.134,00       | 7.990,50                |
| 87.11.4          | STRATIGR. ARCADE DENTARIE              | 24,27          | 23,78              | 1                 | 24,27          | 23,78                   |
| 87.16.1          | RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIM | 14,98          | 14,68              | 10                | 149,80         | 146,80                  |
| 87.17.1          | RX CRANIO                              | 22,21          | 21,77              | 40                | 888,40         | 870,80                  |
| 87.17.2          | RX SELLA TURCICA                       | 15,24          | 14,94              | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.22            | RX COL. CERV.                          | 21,69          | 21,33              | 350               | 7.591,50       | 7.465,50                |
| 87.23            | RX COL. DORS.                          | 20,76          | 20,41              | 300               | 6.228,00       | 6.123,00                |
| 87.24            | RX COL LOMB.                           | 20,76          | 20,41              | 500               | 10.380,00      | 10.205,00               |
| 87.29            | RX COLONNA SOTTO CARICO                | 41,32          | 40,63              | 50                | 2.066,00       | 2.031,50                |
| 87.37.1          | MAMMOGRAFIA BILAT.                     | 34,86          | 34,16              | 10                | 348,60         | 341,60                  |
| 87.37.2          | MAMMOGRAFIA MONOLAT.                   | 22,98          | 22,52              | 2                 | 45,96          | 45,04                   |
| 87.42.1          | STRATIGRAFIA TORACE BILATER.           | 49,06          | 48,08              | 1                 | 49,06          | 48,08                   |
| 87.42.2          | STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.           | 34,60          | 33,91              | 1                 | 34,60          | 33,91                   |
| 87.42.3          | STRATIGRAFIA MEDIASTINO                | 40,03          | 39,23              | 1                 | 40,03          | 39,23                   |
| 87.43.1          | RX TORACE PER COSTE BILAT.             | 24,27          | 23,78              | 79                | 1.929,17       | 1.890,22                |
| 87.43.2          | RX TORACE PER COSTE MONOLAT.           | 16,01          | 15,69              | 136               | 2.179,33       | 2.135,77                |
| 87.44.1          | RX TORACE STANDARD                     | 18,59          | 18,28              | 350               | 6.506,50       | 6.398,00                |
| 87.44.2          | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO         | 31,50          | 30,87              | 1                 | 31,50          | 30,87                   |
| 87.49.1          | RX TRACHEA                             | 14,98          | 14,68              | 1                 | 14,98          | 14,68                   |
| 87.59.1          | COLECISTOGRAFIA                        | 50,10          | 49,10              | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.61            | RX COMPLETA TUBO DIGERENTE             | 70,50          | 69,09              | 1                 | 70,50          | 69,09                   |
| 87.62            | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO             | 50,10          | 49,10              | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.62.1          | TRANSITO ESOFAGEO                      | 37,44          | 36,69              | 1                 | 37,44          | 36,69                   |
| 87.62.2          | RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO        | 47,26          | 46,31              | 1                 | 47,26          | 46,31                   |
| 87.62.3          | RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO     | 59,39          | 58,20              | 1                 | 59,39          | 58,20                   |
| 87.63            | STUDIO SERIATO TENUE                   | 45,45          | 44,54              | 1                 | 45,45          | 44,54                   |
| 87.64            | RX DIGERENTE BASSO                     | 29,95          | 29,35              | 1                 | 29,95          | 29,35                   |
| 87.65.1          | CLISMA OPACO SEMPLICE                  | 51,65          | 50,62              | 1                 | 51,65          | 50,62                   |
| 87.65.2          | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO            | 91,67          | 89,84              | 1                 | 91,67          | 89,84                   |
| 87.79            | DIRETTA RENO VESCICALE                 | 20,66          | 20,27              | 15                | 309,90         | 304,05                  |
| 88.19            | RX ADDOME                              | 20,66          | 20,27              | 1                 | 20,66          | 20,27                   |
| 88.21            | RX SPALLA E ARTO SUP.                  | 21,69          | 21,33              | 300               | 6.507,00       | 6.399,00                |
| 88.22            | RX GOMITO E AVAMBRACCIO                | 21,69          | 21,39              | 43                | 932,67         | 919,77                  |
| 88.23            | RX POLSO, MANO DITO                    | 15,49          | 15,21              | 199               | 3.082,51       | 3.026,79                |
| 88.26            | RX BACINO, ANCA                        | 17,56          | 17,21              | 300               | 5.268,00       | 5.163,00                |
| 88.27            | RX FEMORE,GINOCCHIO, GAMBA             | 21,17          | 20,75              | 400               | 8.468,00       | 8.300,00                |
| 88.28            | RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE         | 17,82          | 17,46              | 260               | 4.633,20       | 4.539,60                |
| 88.29.1          | RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO   | 30,21          | 29,61              | 21                | 630,35         | 617,83                  |
| 88.29.2          | RX ASSIALE ROTULA                      | 26,34          | 25,81              | 80                | 2.107,20       | 2.064,80                |
| 88.31            | RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIS  | 90,38          | 88,57              | 1                 | 90,38          | 88,57                   |
| 88.31.1          | RX COMPLETA DEL LATTANTE               | 22,47          | 22,02              | 1                 | 22,47          | 22,02                   |
| 88.33.1          | STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC   | 12,14          | 11,90              | 15                | 180,93         | 177,38                  |
| 88.33.2          | STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO      | 31,50          | 30,87              | 2                 | 63,00          | 61,74                   |
| 88.71.4          | ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROID | 28,41          | 27,84              | 35                | 980,15         | 960,48                  |
| 88.73.1          | ECOGRAFIA MAMMELLA BILAT.              | 35,89          | 35,17              | 50                | 1.794,50       | 1.758,50                |





# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2014

| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione Prestazione             | TARIFFA INTERA | TARIFFA A SCONTATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI    | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|
| 88.73.2          | ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT.         | 21,17          | 20,75              | 10                | 211,70            | 207,50                  |
| 88.73.5          | ECOCOLORDOPPLER TSA                 | 43,02          | 43,90              | 33                | 1.419,66          | 1.448,70                |
| 88.74.1          | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE          | 51,65          | 50,77              | 100               | 5.165,00          | 5.077,00                |
| 88.75.1          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE          | 32,02          | 31,38              | 200               | 6.404,00          | 6.276,00                |
| 88.76.1          | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO           | 60,43          | 59,22              | 248               | 14.986,64         | 14.686,56               |
| 88.76.2          | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI    | 32,02          | 31,38              | 10                | 320,20            | 313,80                  |
| 88.77.2          | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF     | 43,02          | 43,90              | 10                | 430,20            | 439,00                  |
| 88.79.1          | ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO     | 28,41          | 27,84              | 10                | 284,10            | 278,40                  |
| 88.79.3          | ECO MUSCOLOTENDINEA                 | 36,15          | 33,52              | 100               | 3.615,00          | 3.352,00                |
| 88.79.5          | ECO PENE                            | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.79.6          | ECO TESTICOLI                       | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.94.1          | <b>RIS. MAGNETICA ARTIC.</b>        | <b>177,66</b>  | <b>174,11</b>      | <b>521</b>        | <b>92.560,86</b>  | <b>90.711,31</b>        |
| 88.93            | <b>RIS. MAGNETICA DELLA COLONNA</b> | <b>185,30</b>  | <b>182,21</b>      | <b>75</b>         | <b>13.897,50</b>  | <b>13.665,75</b>        |
|                  |                                     | <b>TOTALE</b>  |                    | <b>5.239</b>      | <b>221.714,92</b> | <b>217.387,78</b>       |

TOTALE LORDO

TOTALE NETTO

221.714,92

201.559,03

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'

SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

30%

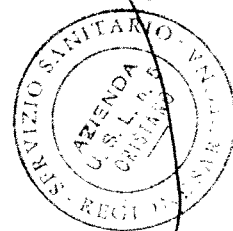
808

35.673,13

242

10.701,94

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'





# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2015



| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione F                          | TARIFFA INTERNA | TARIFFA SCONTATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|--|-----------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------------|
| 87.04.1          | STRATIGRAFIA LARINGE                   | 30,99           | 30,37            | 1                 | 30,99          | 30,37                   |
| 87.06            | FARINGOGRAFIA                          | 30,47           | 29,86            | 1                 | 30,47          | 29,86                   |
| 87.09.1          | RX TESSUTI MOLLI FACCIA, DEL CAPO E DE | 15,24           | 14,94            | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.11.3          | OPT                                    | 23,24           | 22,83            | 350               | 8.134,00       | 7.990,50                |
| 87.11.4          | STRATIGR. ARCADE DENTARIE              | 24,27           | 23,78            | 1                 | 24,27          | 23,78                   |
| 87.16.1          | RX DI ORBITE-OSSA NASALI ART. TM- EMIM | 14,98           | 14,68            | 10                | 149,80         | 146,80                  |
| 87.17.1          | RX CRANIO                              | 22,21           | 21,77            | 40                | 888,40         | 870,80                  |
| 87.17.2          | RX SELLA TURCICA                       | 15,24           | 14,94            | 1                 | 15,24          | 14,94                   |
| 87.22            | RX COL. CERV.                          | 21,69           | 21,33            | 350               | 7.591,50       | 7.465,50                |
| 87.23            | RX COL. DORS.                          | 20,76           | 20,41            | 300               | 6.228,00       | 6.123,00                |
| 87.24            | RX COL LOMB.                           | 20,76           | 20,41            | 500               | 10.380,00      | 10.205,00               |
| 87.29            | RX COLONNA SOTTO CARICO                | 41,32           | 40,63            | 50                | 2.066,00       | 2.031,50                |
| 87.37.1          | MAMMOGRAFIA BILAT.                     | 34,86           | 34,16            | 10                | 348,60         | 341,60                  |
| 87.37.2          | MAMMOGRAFIA MONOLAT.                   | 22,98           | 22,52            | 2                 | 45,96          | 45,04                   |
| 87.42.1          | STRATIGRAFIA TORACE BILATER.           | 49,06           | 48,08            | 1                 | 49,06          | 48,08                   |
| 87.42.2          | STRATIGRAFIA TORACE MONOLAT.           | 34,60           | 33,91            | 1                 | 34,60          | 33,91                   |
| 87.42.3          | STRATIGRAFIA MEDIASTINO                | 40,03           | 39,23            | 1                 | 40,03          | 39,23                   |
| 87.43.1          | RX TORACE PER COSTE BILAT.             | 24,27           | 23,78            | 79                | 1.929,17       | 1.890,22                |
| 87.43.2          | RX TORACE PER COSTE MONOLAT.           | 16,01           | 15,69            | 136               | 2.179,33       | 2.135,77                |
| 87.44.1          | RX TORACE STANDARD                     | 18,59           | 18,28            | 350               | 6.506,50       | 6.398,00                |
| 87.44.2          | TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO         | 31,50           | 30,87            | 1                 | 31,50          | 30,87                   |
| 87.49.1          | RX TRACHEA                             | 14,98           | 14,68            | 1                 | 14,98          | 14,68                   |
| 87.59.1          | COLECISTOGRAFIA                        | 50,10           | 49,10            | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.61            | RX COMPLETA TUBO DIGERENTE             | 70,50           | 69,09            | 1                 | 70,50          | 69,09                   |
| 87.62            | RX ESOFAGO STOMACO DUODENO             | 50,10           | 49,10            | 1                 | 50,10          | 49,10                   |
| 87.62.1          | TRANSITO ESOFAGEO                      | 37,44           | 36,69            | 1                 | 37,44          | 36,69                   |
| 87.62.2          | RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO        | 47,26           | 46,31            | 1                 | 47,26          | 46,31                   |
| 87.62.3          | RX STOMACO E DUODENO CON DOPPIO CO     | 59,39           | 58,20            | 1                 | 59,39          | 58,20                   |
| 87.63            | STUDIO SERIATO TENUE                   | 45,45           | 44,54            | 1                 | 45,45          | 44,54                   |
| 87.64            | RX DIGERENTE BASSO                     | 29,95           | 29,35            | 1                 | 29,95          | 29,35                   |
| 87.65.1          | CLISMA OPACO SEMPLICE                  | 51,65           | 50,62            | 1                 | 51,65          | 50,62                   |
| 87.65.2          | CLISMA CON DOPPIO CONTRASTO            | 91,67           | 89,84            | 1                 | 91,67          | 89,84                   |
| 87.79            | DIRETTA RENO VESCICALE                 | 20,66           | 20,27            | 15                | 309,90         | 304,05                  |
| 88.19            | RX ADDOME                              | 20,66           | 20,27            | 1                 | 20,66          | 20,27                   |
| 88.21            | RX SPALLA E ARTO SUP.                  | 21,69           | 21,33            | 300               | 6.507,00       | 6.399,00                |
| 88.22            | RX GOMITO E AVAMBRACCIO                | 21,69           | 21,39            | 43                | 932,67         | 919,77                  |
| 88.23            | RX POLSO, MANO DITO                    | 15,49           | 15,21            | 199               | 3.082,51       | 3.026,79                |
| 88.26            | RX BACINO, ANCA                        | 17,56           | 17,21            | 300               | 5.268,00       | 5.163,00                |
| 88.27            | RX FEMORE,GINOCCHIO, GAMBA             | 21,17           | 20,75            | 400               | 8.468,00       | 8.300,00                |
| 88.28            | RX PIEDE, CAVIGLIA, DITO PIEDE         | 17,82           | 17,46            | 260               | 4.633,20       | 4.539,60                |
| 88.29.1          | RX COMPLETA ARTI INF. E BACINO SOTTO   | 30,21           | 29,61            | 21                | 630,35         | 617,83                  |
| 88.29.2          | RX ASSIALE ROTULA                      | 26,34           | 25,81            | 80                | 2.107,20       | 2.064,80                |
| 88.31            | RX SCHELETRO IN TOTO (X PATOLOGIA SIS  | 90,38           | 88,57            | 1                 | 90,38          | 88,57                   |
| 88.31.1          | RX COMPLETA DEL LATTANTE               | 22,47           | 22,02            | 1                 | 22,47          | 22,02                   |
| 88.33.1          | STUDIO ETA' OSSEA POLSO MANO O GINOC   | 12,14           | 11,90            | 15                | 180,93         | 177,36                  |
| 88.33.2          | STRATIGRAFIA SEGMENTO SCHELETRICO      | 31,50           | 30,87            | 2                 | 63,00          | 61,74                   |
| 88.71.4          | ECO CAPO E COLLO -ECO SALIVARI- TIROID | 28,41           | 27,84            | 35                | 980,15         | 960,48                  |
| 88.73.1          | ECOGRAFIA MAMMELLA BILAT.              | 35,89           | 35,17            | 50                | 1.794,50       | 1.758,50                |





# RADIODIAGNOSTICA STUDIO SAN GIACOMO

Allegato Y 2015

| Cod. N.Tar. Reg. | Descrizione Prestazione          | TARIFFA INTERA | TARIFFA A SCONDATA | TETTO PRESTAZIONI | IMPORTI TOTALI    | IMPORTI TOTALI SCONTATI |
|------------------|----------------------------------|----------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------------|
| 88.73.2          | ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLAT.      | 21,17          | 20,75              | 10                | 211,70            | 207,50                  |
| 88.73.5          | ECOCOLORDOPPLER TSA              | 43,02          | 43,90              | 33                | 1.419,66          | 1.448,70                |
| 88.74.1          | ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE       | 51,65          | 50,77              | 100               | 5.165,00          | 5.077,00                |
| 88.75.1          | ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE       | 32,02          | 31,38              | 200               | 6.404,00          | 6.276,00                |
| 88.76.1          | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO        | 60,43          | 59,22              | 248               | 14.986,64         | 14.686,56               |
| 88.76.2          | ECOGRAFIA GROSSI VASI ADDOMINALI | 32,02          | 31,38              | 10                | 320,20            | 313,80                  |
| 88.77.2          | ECOCOLORDOPPLER ARTI SUP. O INF  | 43,02          | 43,90              | 10                | 430,20            | 439,00                  |
| 88.79.1          | ECO CUTE E TESSUTO SOTTOCUTANEO  | 28,41          | 27,84              | 10                | 284,10            | 278,40                  |
| 88.79.3          | ECO MUSCOLOTENDINEA              | 36,15          | 33,52              | 100               | 3.615,00          | 3.352,00                |
| 88.79.5          | ECO PENE                         | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.79.6          | ECO TESTICOLI                    | 30,99          | 30,37              | 1                 | 30,99             | 30,37                   |
| 88.94.1          | RIS. MAGNETICA ARTIC.            | 177,66         | 174,11             | 521               | 92.560,86         | 90.711,31               |
| 88.93            | RIS. MAGNETICA DELLA COLONNA     | 185,30         | 182,21             | 75                | 13.897,50         | 13.665,75               |
| <b>TOTALE</b>    |                                  |                |                    | <b>5.239</b>      | <b>221.714,92</b> | <b>217.387,78</b>       |

|              |
|--------------|
| TOTALE LORDO |
| TOTALE NETTO |

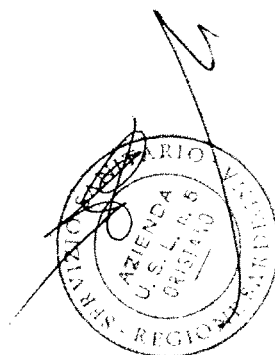
|            |
|------------|
| 221.714,92 |
| 201.559,03 |

IN CORSIVO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'  
 SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO

30%

|     |           |
|-----|-----------|
| 808 | 35.673,13 |
| 242 | 10.701,94 |

IN GRASSETTO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'





# STUDIO DI RADIOLOGIA MEDICA "SAN GIACOMO"

RADIOLOGIA GENERALE  
ORTOPANTOMOGRAFIA  
MAMMOGRAFIA  
ECOGRAFIA  
ECO COLOR DOPPLER  
RISONANZA MAGNETICA

|                                 |                 |
|---------------------------------|-----------------|
| ASL N. 5 - ORISTANO             |                 |
| Resp. Proc. DG - DG - DIST. ORZ |                 |
| PERVENUTO IL                    |                 |
| - 7 MAG. 2013 <i>Qw</i>         |                 |
| Prot. n. 33112                  | del 8 MAG. 2013 |
| Atti DG - DA - DS               |                 |

Oristano, 07 Maggio 2013

Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale n. 5  
di Oristano  
Via Carducci n. 35  
09170 - Oristano

Protocollata a mano  
Anticipata via fax 0783 317848

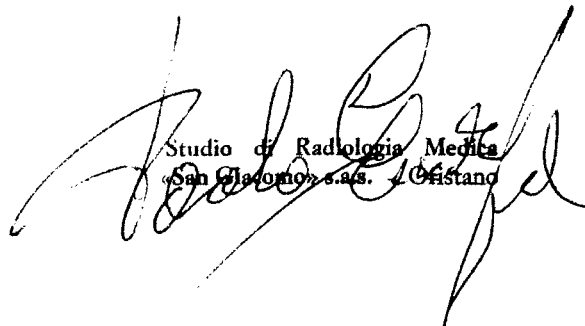
**Oggetto:** Tetto di spesa triennio 2013 /2015.

Con riferimento alla proposta di contratto per il triennio 2013/2015, la scrivente Struttura comunica che sottoscriverà il contratto al solo fine di garantire le continuità assistenziale nella erogazione delle prestazioni, ma la sottoscrizione è da intendersi apposta (e il tetto di spesa assegnato viene accettato) con espressa riserva di impugnare nanti il TAR Sardegna e il Tribunale di Oristano le Deliberazioni Giunta Regionale n. 49/4 del 17.12.2012 e n. 51/19 del 28.12.2012 e le conseguenti deliberazioni di Codesta ASL, siccome illegittime, nonché con riserva di recuperare da Codesta ASL e dalla Regione Sardegna tutte le maggiori somme per il tetto di spesa del 2012 (come previsto nel contratto già sottoscritto) e il 2013.

Si conferma, che, alla luce delle riserve, la sottoscrizione non è da intendere quale acquiescenza, nemmeno implicita, alle succitate deliberazioni o alla proposta di contratto.

Si chiede che la presente venga allegata al contratto per farne parte integrante e sostanziale (fermi restando gli effetti anche in caso di omessa allegazione).

Distinti saluti.

  
Studio di Radiologia Medica  
"San Giacomo" s.a.s. - Oristano

