

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N° 5 DI ORISTANO

Req. ASL N° 1865 del 04 AGO, 2016

CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE
AMBULATORIALI

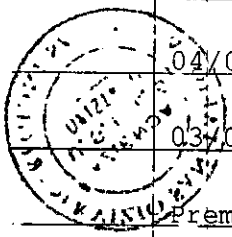
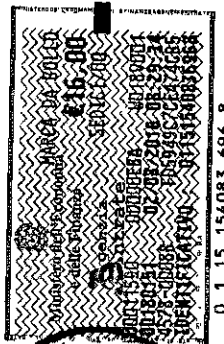
Contratto tra la ASL n.5 di Oristano e la Struttura
sanitaria C.A.M. di Lilia Cavallini, Fabrizio Pierotti e
C. S.a.s. per l'acquisizione di prestazioni specialistiche
ambulatoriali per l'anno 2016.

L'anno 2016, addi QUARDO del mese di AGOSTO in
Oristano tra l'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano
(di seguito denominata Azienda), con sede legale in via
Carducci n. 35 - Oristano, nella persona del Commissario
Straordinario e Legale Rappresentante Dott.ssa Maria
Giovanna Porcu, da una parte

e

la Struttura sanitaria C.A.M. di Lilia Cavallini, Fabrizio
Pierotti e C. S.a.s. (di seguito denominata Struttura) con
sede in Oristano via XX settembre 11-13-15, Codice Fiscale:
0CD81250953 nella persona dei legali rappresentanti Dr.ssa
Lilia Cavallini, nata a Castelfranco di Sotto (PI) il
04/03/1945 e Dr. Pierotti Fabrizio, nato a Pisa il
03/07/1946, 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;

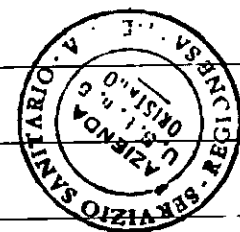
2008.004.0

- 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 L.R. 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. 67/19 del 28/12/2015 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. 67/19 del 29/12/2015;

- 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 delle tariffe regionali verso quelle massime fissate a livello nazionale

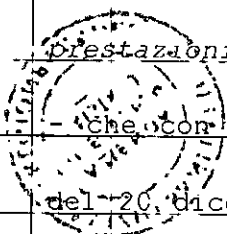
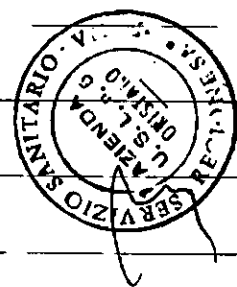
- la DGR 33/20 del 31/07/2012 Nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale. Revisione delle tariffe di alcune prestazioni della medicina di laboratorio e la Delibera del 17 novembre 2015, n. 55/17

Linee di indirizzo per la migliore gestione clinica del paziente nefropatico in stadio avanzato e per l'appropriatezza nell'utilizzo delle metodiche dialitiche.

Integrazione del Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

- Che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e s.m.i. (Deliberazione della Giunta

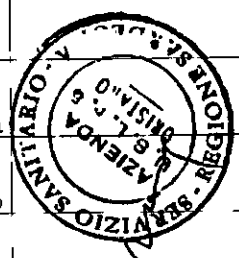
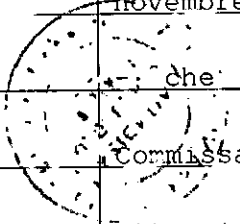
Regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; Deliberazione della Giunta Regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data



attuazione alle disposizioni sul 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 e che tale sconto non trova applicazione per le tariffe definite con la DGR 33/20 del 31/07/2012 e per la tariffa della prestazione 54.98.3 definita con la Delibera del 17 novembre 2015, n. 55/17;

che con la Deliberazione n. 91 del 25/02/2016 del Commissario Straordinario della ASL n. 5 di Oristano, in attuazione di quanto stabilito della D.G.R. n. 67/19 del 29/12/2015, al fine di garantire la continuità dell'erogazione delle prestazioni a favore degli utenti, si approvava la stipula con la Struttura "C.A.M. di Lilia Cavallini, Fabrizio Pierotti e C. S.a.s." di specifico contratto di natura transitoria - Atto aggiuntivo Reg. ASL n. 1781 del 23/03/2016, per la disciplina dell'acquisizione



di prestazioni sanitarie di medicina specialistica per il periodo dal 01/01/2016 al 31/03/2016, nei limiti di spesa di tre dodicesimi del budget assegnato nell'anno 2015;

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

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

La Struttura "C.A.M. di Lilia Cavallini, Fabrizio Pierotti e C. S.a.s." è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata definitivamente con provvedimento RAS n. 781 del 19/07/2016 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:

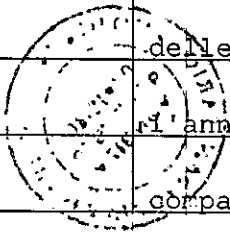
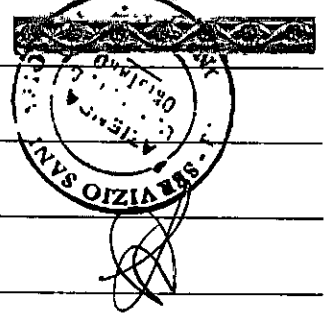
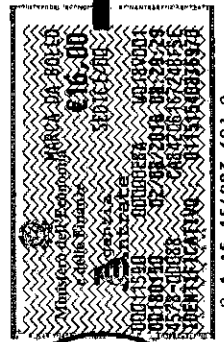
- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;

- 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

l'anno 2016 al netto degli sconti tariffari e della

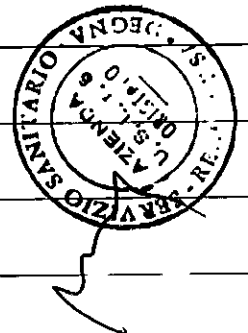
compartecipazione al costo stimata (riportato dell'allegato Y al presente atto);



- 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'accredimento istituzionale definitivo ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale n. 47/43 del 30.12.2010, nonché presentare il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) ed il certificato di iscrizione al Registro delle imprese rilasciato dal COIPA, con attestazione dell'insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per l'assoggettamento a dette procedure e della dicitura antimafia di cui all'articolo 9 del DPR 3 giugno 1998 n. 352. Nel caso di acquisto di prestazioni da società professionali mediche ed odontoiatriche, in qualunque forma costituite, e società di capitali, l'Azienda dovrà richiedere all'ENPAM il rilascio della certificazione equipollente al DURC attestante il regolare adempimento degli obblighi contributivi di cui



all'art. 1, comma 39, L.23/08/2004, n. 243.

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 possieda i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

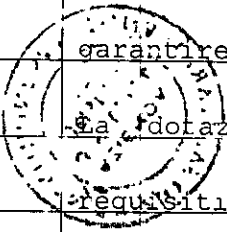
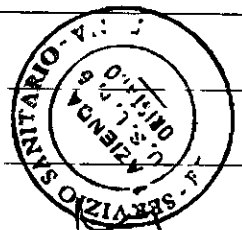
La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

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 dai



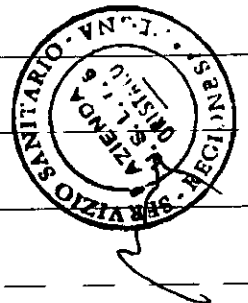
Legale Rappresentante della Struttura, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato 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.

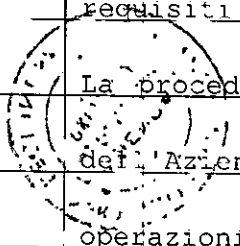
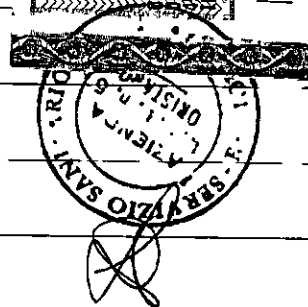
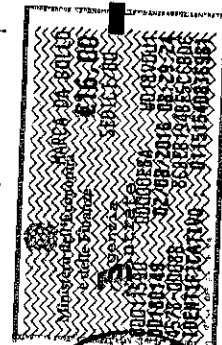
La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

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 segnalare al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

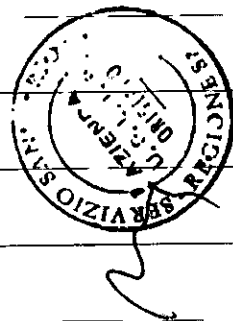
Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

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



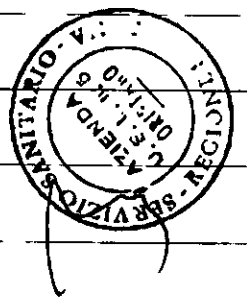
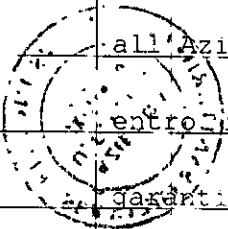
Regionale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da eventuali future modifiche.

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 31/03/2016, 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

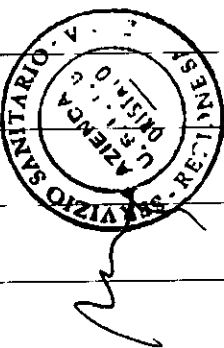
Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

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.

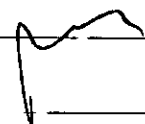
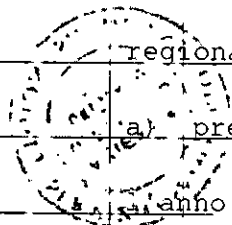
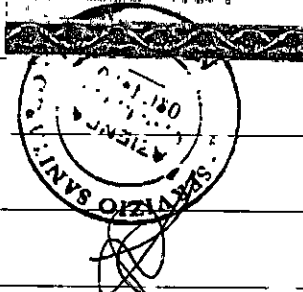
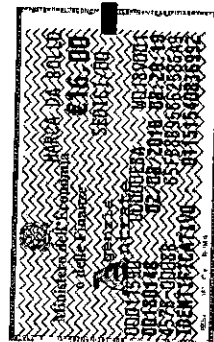
Articolo 8 - Appropriatezza clinica

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

Le Strutture private accreditate accettano che l'accesso
 alle prestazioni di specialistica avvenga attraverso
 l'utilizzo della piattaforma di prenotazione ed erogazione
 regionale denominata CUP WEB, come di seguito indicato:

a) prestazioni in quota pubblica. Dovranno essere per
 l'anno 2016 in misura non inferiore al 25% del tetto lordo
 delle prestazioni contrattate. Le prestazioni in quota
 pubblica potranno essere prenotate, oltre che dalla strat,
 anche dai canali regionali previsti, quali il CUP
 regionale, il numero verde 1533 e il portale per il



cittadino.

b) Prestazioni in quota riservata. Saranno prenotabili esclusivamente dalla Struttura e devono costituire il completamento dell'offerta contrattata di cui al punto a), in misura massima del 75% per il 2016.

c) Prestazioni extrabudget. Sono le prestazioni effettuate oltre il limite del tetto lordo di spesa assegnato e le relative agende vengono prenotate e gestite attraverso la piattaforma CUP WEB dalle Strutture in completa autonomia, fermi restando i volumi di attività massima accreditata per ciascuna tipologia di prestazione.

L'Azienda è tenuta alla creazione e alla configurazione delle agende informatizzate di prenotazione pubblica (punto a) e riservata (punto b) concordate con le Strutture, e opportunamente definite con le corrispondenti "classi di priorità", oltre a garantire tutta l'attività di coordinamento con tutte le strutture eroganti.

La gestione dell'erogazione delle prestazioni di cui ai punti a), b) e c) viene effettuata dalla Struttura attraverso la piattaforma CUP WEB, salvo che il mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale.

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



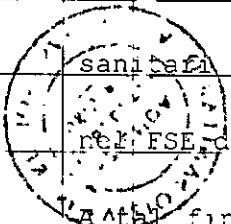
dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (Sistema Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

Articolo 9 bis - Fascicolo Sanitario Elettronico

La Regione, secondo quanto previsto all'art. 12 del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179, ha realizzato il sistema regionale di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) che costituisce una raccolta informatizzata di tutti i documenti sanitari dei cittadini prodotti durante il processo di diagnosi e cura dalle strutture sanitarie che lo prendono in carico, sia pubbliche che private.

Come meglio specificato dal DPCM 29 settembre 2015, n. 178, contenente il Regolamento in materia di Fascicolo Sanitario Elettronico, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 263 del 11 novembre 2015, i "referti" rilasciati dalle strutture sanitarie pubbliche e private ricadono tra i documenti sanitari digitali obbligatori che devono essere raccolti nel FSE del cittadino.

A tale fine la Regione mette a disposizione delle Strutture sanitarie private le specifiche tecniche e il supporto informatico per i test per la realizzazione dell'interoperabilità con il proprio sistema informatico



per l'invio dei referti al FSE del cittadino.

Entro l'anno 2016 tutti i referti delle Strutture sanitarie private dovranno essere trasmessi al FSE del cittadino che abbia espresso il proprio consenso ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196 e s.m.i.. Sono fatti salvi i casi in cui l'omessa trasmissione del referto sia imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale.

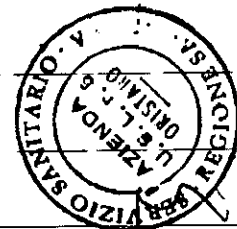
Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

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 e della tariffa della prestazione 54.98.3 definita con la Delibera del 17 novembre 2015, n. 55/17.

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

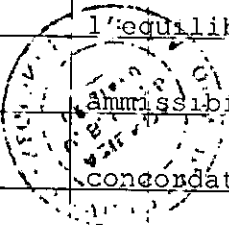
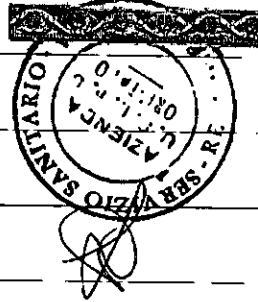
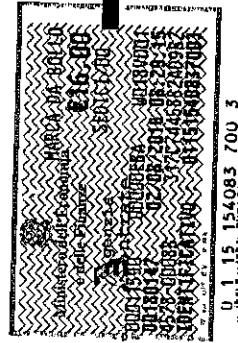


economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene 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 è 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



ms

specialistica ambulatoriale è il seguente:

- anno 2016: € 533.051,18 corrispondente ad un importo mensile medio di € 44.420,93;

Nel tetto netto di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi) si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2016 al 31/03/2016 in forza del contratto transitorio - Atto aggiuntivo Reg. ASL. n. 1781 del 23/03/2016.

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 contratto, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato

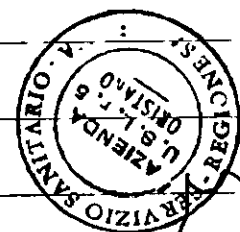
il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

Il tetto di spesa lordo annuale previsto è il seguente:

- anno 2016: € 549.537,30

Nel tetto lordo di spesa sopra indicato (previsto per il periodo di 12 mesi), si intendono ricomprese le prestazioni erogate nel periodo dal 01/01/2016 al 31/03/2016 in forza del contratto transitorio - Atto aggiuntivo Reg. ASL. n.

1781 del 23/03/2016.



Il tetto di spesa lordo si intende come limite di spesa riferito all'intero anno 2016.

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.

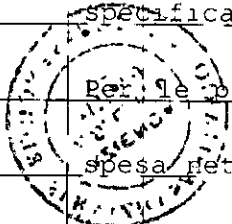
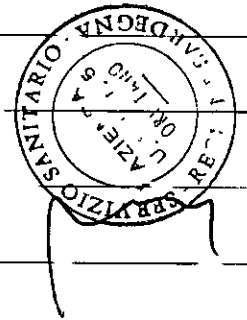
Le prestazioni erogate a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda, pur essendo oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato.

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 40% della tariffa, 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. 67/19 del 29/12/2015 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 I.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

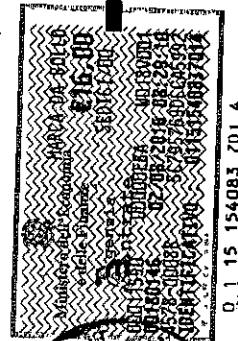
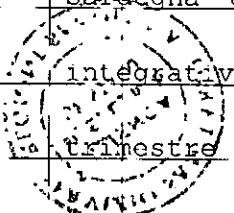
Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

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;

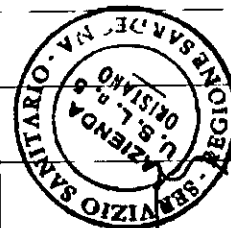
d) stranieri con diritto all'assistenza.

Analoga procedura dovrà essere seguita separatamente, salva diversa indicazione della ASL, per i promemoria delle ricette dematerializzate.

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 e per la tariffa 54.98.3. definita con la Delibera del 17 novembre 2015, n.55/17.

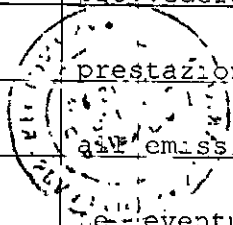
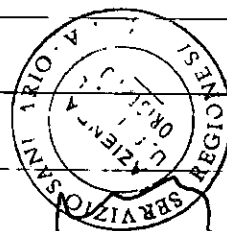
La Struttura dovrà provvedere ad inviare mensilmente all'Azienda i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento.

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.

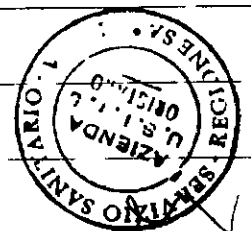
Articolo 16 - Modifica del contratto

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 17 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 1 aprile 2016 fino al 31 dicembre 2016, 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.

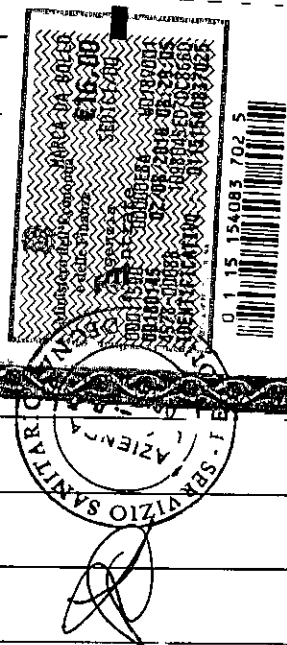
In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui 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 18 - 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^a 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 19 - 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 Commissario Straordinario

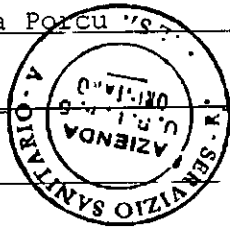
Il Legale Rapp.te

della ASL N.5

della Struttura Sanitaria

Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

Dr.ssa Lilia Cavallini



C.C.A.M. S.a.S.
CENTRO ANALISI MEDICHE
Via XX Settembre, 11/13 - ORISTANO
Tel. 0783.73746 - 0783.74306
Cod. Fisc. e Part. IVA: 000 8125

Dr. Pierottola

Per accettazione Art. 12 ultimo comma.

Firma rapp.te legale Struttura

C.C.A.M. S.a.S.
CENTRO ANALISI MEDICHE
Via XX Settembre, 11/13 - ORISTANO
Tel. 0783.73746 - 0783.74306
Cod. Fisc. e Part. IVA: 000 8125

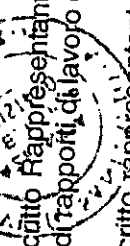
Modello Allegato X


Denominazione struttura: CentroAnalisiMediche sas
 Sede: Via XX Settembre 11/13 09170 Oristano

Allegato n. 1

ASSETTO ORGANIZZATIVO E DOTAZIONE ORGANICA

COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	QUALIFICA	MANSIONI	ORE SETT.LI	TIPO CONTRATTO
Sanmartin Alberto	SNMLRT49L26G702S	BIOLOGO	BIOLOGO	40	T. Indeterminato 1° Liv.
Balloco Ornella Anna	BLLRLL59R47B745D	IMPIEGATA	SEGRETARIA	40	T. Indeterminato 4° Liv.
Lobina Antonello	LBNNNL55R27G122X	TEC. LABORATORIO	TEC. LABORATORIO	40	T. Indeterminato 3° Liv.
Minnei Gabriella	MNNGRL58T43G113G	IMPIEGATA	SEGRETARIA	40	T. Indeterminato 4° Liv.
Marongiu M. Luisa	MRNMLS74P44G113K	BIOLOGA	BIOLOGA	32	T. Indeterminato 2° Liv.
Santoni Antonella	SNTNNL68S571452L	MEDICO	MEDICO	37	T. Indeterminato 1° Liv.
Sanna Antonella	SNNNNL69D68B314H	INFERMIERA PROF.	INFERMIERA	28	T. Indeterminato 3° Liv.
Vacca Simonetta	VCCSNT68T55G113N	ADDETTA PULIZIE	OPERAIA	22,30	T. Indeterminato 5° Liv.
Cadeddu Claudia	CDDCLD71A50B354T	BIOLOGA	BIOLOGA	15	T. Indeterminato 2° Liv.
Cadeddu Michele	CDDMHL75Z15B354K	IMPIEGATO	IMPIEGATO	12	T. Indeterminato 4° Liv.

Il sottoscritto  Rappresentante legale dichiara che il personale sopra indicato non si trova in situazioni di incompatibilità, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporti di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il sottoscritto  Rappresentante legale dichiara, altresì, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter del D lgs. 165/2001, come introdotto dall'art. 1, comma 42, della legge n. 190/2012, che il personale sopra indicato non è cessato da un rapporto di pubblico impiego con la ASL di Oristano o che, qualora sia cessato da tale rapporto, non abbia esercitato, nei tre anni antecedenti la cessazione, poteri autoritativi o negoziali nei rapporti tra questa struttura privata e la ASL di Oristano o, in alternativa, che siano trascorsi più di tre anni dalla cessazione del rapporto di lavoro con la ASL di Oristano.

Data 03/02/2016



G.A.M. S.a.S.

CENTRO ANALISI MEDICHE
Via XX Settembre, 11/13 AR STANO
Tel. 0784.737464-0784.74406
Cod. Fisc. e Part. IVA: 00081250953

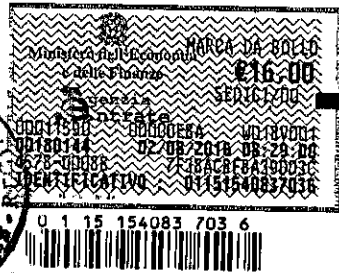
Timbro e Firma

Me Carlo



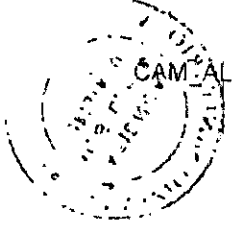
LABORATORIO ANALISI CAM

ALL. Y 2016



NO TE	Cod. N. Tar Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All. 2 D.G.R. 34/9 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	90.01.2	17 OH PROGESTERONE	10,64	8,51	70	744,80	595,70
	90.01.5	ACIDI BILIARI	9,14	7,31	1	9,14	7,31
	90.02.3	Ac. D AMINOLEVULINICO ALA	9,81	7,69	1	9,61	7,69
	90.02.5	AC LATTICO	5,32	4,26	5	26,60	21,30
	90.03.4	DEPAKIN (ACIDO VALPROICO)	9,30	7,44	40	372,00	297,60
	90.04.5	TRANSAMINASI ALT (GPT)	2,05	1,66	4000	8.200,00	6.640,00
	90.05.1	ALBUMINEMIA	2,58	2,06	150	387,00	309,00
	90.05.2	ALDOLASI	2,79	2,23	1	2,79	2,23
	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA	6,30	5,04	10	63,00	50,40
	90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA	12,65	10,49	150	1.897,50	1.573,50
	90.06.1	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	7,59	6,07	10	75,90	60,70
	90.06.2	A1 MACROGLOBULINA	10,85	8,68	59	640,15	512,12
	90.06.4	AMILASI (S,U)	2,43	1,94	163	396,09	316,22
	90.06.5	AMILASI PANCREATICA	5,22	4,18	40	208,80	167,20
	90.07.5	AMMONIEMIA	9,09	7,27	23	209,07	167,21
	90.08.4	APOLIPOPROTEINA - A1	6,09	4,87	25	152,25	121,75
	90.08.5	APOLIPOPROTEINA - B	5,94	4,75	25	148,50	118,75
	90.09.1	APTOGLOBINA	4,65	3,72	1	4,65	3,72
	90.09.2	TRANSAMINASI AST (GOT)	2,05	1,66	4000	8.200,00	6.640,00
	90.09.3	FENOBARBITAL	8,01	6,41	150	1.201,50	961,50
	90.09.4	BENZODIAZEPINE	8,83	7,06	1	8,83	7,06
	90.10.1	BETA 2 MICROGLOBULINE	10,79	8,63	60	647,40	517,80
	90.10.4	BILIRUBINEMIA TOTALE	2,23	1,70	700	1.561,00	1.190,00
	90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2,79	2,49	1500	4.185,00	3.735,00
	90.11.1	C PEPTIDE	11,57	9,26	1	11,57	9,26
	90.11.4	CALCIO ((S,U)	2,23	1,71	1300	2.899,00	2.223,00
	90.11.5	CALCITONINA	14,77	11,86	150	2.215,50	1.779,00
	90.12.2	CALCOLO RENALE ESAME CHIMICO	5,37	4,31	10	53,70	43,10
	90.12.3	CARBAMAZEPINA	13,38	10,70	50	669,00	535,00
	90.12.5	CERULOPLASMINA	5,68	4,54	5	28,40	22,70
	90.13.2	CICLOSPORINA	16,27	13,02	1	16,27	13,02
	90.13.3	CLOREMIA	2,23	1,74	150	334,50	261,00
	90.13.5	VITAMINA B12	9,09	7,27	100	909,00	727,00
	90.14.1	COLESTEROLO HDL	3,10	2,73	4000	12.400,00	10.920,00
	90.14.2	COLESTEROLO LDL	0,72	0,59	1000	720,00	590,00
	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	2,05	1,67	4000	8.200,00	6.680,00
	90.14.4	COLINESTERASI	2,48	2,17	400	992,00	868,00
	90.15.2	ACTH (OR. ADENOCORTICOTROPO)	20,45	16,44	40	818,00	657,60
	90.15.3	CORTISOLO	13,22	11,09	100	1.322,00	1.109,00
	90.15.4	CPK (creatinfosfochinasi)	2,48	2,09	500	1.240,00	1.045,00
	90.15.5	CK - MB	3,72	2,98	1	3,72	2,98
	90.16.1	CK ISOENZIMI	2,79	2,23	1	2,79	2,23
	90.16.3	CREATININA SIERICA	2,23	1,64	3000	6.690,00	4.920,00
	90.16.4	CLEARANCE CREATININA	3,00	2,65	600	1.800,00	1.590,00
	90.17.1	DEIDROEPIANDROST DEA	10,69	8,55	10	106,90	85,50
	90.17.2	DHEA-SOLFATO	15,39	12,31	100	1.539,00	1.231,00

(Handwritten signature)



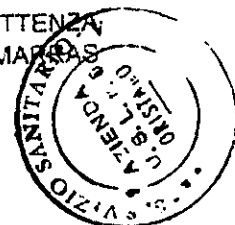
CAM ALL_Y_2016 (5)

(Handwritten signature)

LABORATORIO ANALISI CAM

ALL. Y 2016

NO TE	Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All. 2 D.G.R. 34/9 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	12,39	10,47	80	991,20	837,60
	90.18.3	DROGHE D'ABUSO	5,99	4,79	1	5,99	4,79
	90.19.2	ESTRADIOLO γ (E2)	13,01	10,41	250	3.252,50	2.602,50
	90.19.3	ESTRIOLO E3	13,22	11,68	10	132,20	116,80
	90.20.3	FARMACI ANTIARITMICI	9,09	7,27	20	181,80	145,40
	90.20.4	FARMACI ANTINFIAMMATORI	7,23	5,78	50	361,50	289,00
	90.21.1	DIGOSSINA	11,10	8,88	30	333,00	266,40
	90.21.3	ES. FECI CHIMICO E MICROSC.	4,81	3,93	300	1.473,00	1.179,00
	90.21.4	SANGUE OCCULTO (feci)	3,93	3,16	500	1.965,00	1.580,00
	90.22.3	FERRITINA	13,22	11,40	800	10.576,00	9.120,00
	90.22.5	SIDEREMIA	2,48	2,17	2000	4.960,00	4.340,00
	90.23.2	FOLATI	9,09	7,27	80	727,20	581,60
	90.23.3	FOLLITROPINA (FSH)	12,28	9,13	400	4.912,00	3.652,00
	90.23.4	FOSFATASI ACIDA	2,74	2,39	50	137,00	119,50
	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	2,43	2,15	1200	2.916,00	2.580,00
	90.24.2	FOSFATASI PROSTATICA PAP	11,31	9,05	1	11,31	9,05
	90.24.3	PO4	1,60	1,28	1	1,60	1,28
	90.24.5	FOSFORO (S, U)	1,76	1,64	500	880,00	820,00
	90.25.5	Gamma - GT	2,23	1,73	4000	8.920,00	6.920,00
	90.26.2	TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	12,39	10,90	150	1.858,50	1.635,00
	90.26.4	CURVA GLICEMICA DA CARICO (3)	4,34	3,85	100	434,00	385,00
	90.26.5	CURVA GLICEMICA DA CARICO (6)	8,68	7,73	100	868,00	773,00
	90.27.1	GLUCOSIO (S, U)	2,32	1,69	7000	16.240,00	11.830,00
	90.27.2	G 6 P D H	9,04	7,44	200	1.808,00	1.488,00
	90.27.3	TEST DI GRAVIDANZA (URINE)	6,66	5,34	200	1.332,00	1.068,00
	90.27.4	BETA-HCG (siero)	12,60	10,08	60	756,00	604,80
	90.28.1	EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)	10,59	8,47	400	4.236,00	3.388,00
	90.28.2	IDROSSIPROLINA	17,82	14,26	15	267,30	213,90
	90.28.4	PROT.BJ. CATENE K E LAMBDA	9,30	7,44	80	744,00	595,20
	90.28.5	CURVA INSULINEMICA (6)	30,57	24,46	10	305,70	244,60
	90.29.1	INSULINEMIA	9,61	7,69	60	576,60	461,40
	90.29.2	LDH (lattico deidrogenasi)	2,23	1,78	400	892,00	712,00
	90.30.2	LIPASI	3,20	2,56	200	640,00	512,00
	90.30.3	LIPOPROTEINA A (Lpa)	13,63	10,90	15	204,45	163,50
	90.31.4	SPERMIOGRAMMA	4,18	3,34	180	752,40	601,20
	90.32.2	LITIEMIA	4,13	3,30	49	202,37	161,70
	90.32.3	LUTEOTROPINA (LH)	13,22	11,16	200	2.644,00	2.232,00
	90.32.5	MAGNESIEMIA	2,43	2,09	547	1.329,21	1.143,23
	90.33.4	MICROALBUMINURIA	4,65	3,72	306	1.422,90	1.138,32
	90.34.5	SOMATOMAMMOTROPINA HPL	11,00	8,80	5	55,00	44,00
	90.35.1	ORM. SOMATOTROPO GH	10,59	8,47	5	52,95	42,35
	90.35.2	ORMONI dosaggi seriali dopo stimolo (5) LH	33,05	26,44	2	66,10	52,88
	90.35.4	OSTEOCALCINA	25,00	20,33	5	125,00	101,65
	90.35.5	PTH (PARATORMONE INTATTO)	20,86	16,82	120	2.503,20	2.018,40
	90.36.3	PIOMBO	15,49	15,49	1	15,49	15,49
	90.37.4	POTASSIEMIA	2,23	1,72	2000	4.460,00	3.440,00



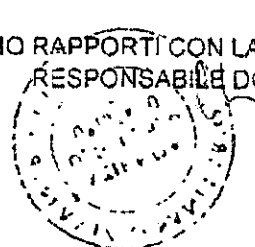
[Handwritten signature]

LABORATORIO ANALISI CAM

ALL. Y 2016

NO TE	Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All 2 D.G.R 34/9 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	90.38.1	PROGESTERONE	13,22	10,73	300	3.966,00	3.219,00
	90.38.2	PROLATTINA (PRL)	13,22	11,29	300	3.966,00	3.387,00
	90.38.3	PROLATTINA (TRH TEST)	28,15	22,52	50	1.407,50	1.126,00
	90.38.4	ELETTROFORESI SIEROPROTEINE	6,97	6,04	2500	17.425,00	15.100,00
	90.38.5	PROTEINE TOT. (S, U)	2,23	1,66	200	446,00	332,00
	90.39.2	FEP	7,70	6,16	1	7,70	6,16
R	90.39.4	RAME ®	4,96	3,97	1	4,96	3,97
	90.40.4	SODIEMIA	2,23	1,72	2000	4.460,00	3.440,00
	90.41.2	TEOFILLINA	11,00	8,80	10	110,00	88,00
	90.41.3	TESTOSTERONE (T)	13,22	10,79	150	1.983,00	1.618,50
	90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO	15,80	12,64	60	948,00	758,40
	90.41.5	HTG (TIREOGLOBULINA)	15,80	12,67	250	3.950,00	3.167,50
	90.42.1	TIREOTROPINA 3 ^a generaz (TSH)	13,22	11,66	2500	33.050,00	29.150,00
	90.42.2	TRH TEST- TSH	23,24	18,59	20	464,80	371,80
	90.42.3	TIROXINA FREE (FT4)	13,22	11,40	2500	33.050,00	28.500,00
	90.42.5	TRANSFERRINA	5,16	4,13	282	1.455,12	1.164,66
	90.43.2	TRIGLICERIDI	2,32	1,97	5000	11.600,00	9.850,00
	90.43.3	TRIODOTIRONINA FREE (FT3)	13,22	11,39	3300	43.626,00	37.587,00
	90.43.5	URATI (S,U)	2,23	1,75	1300	2.899,00	2.275,00
	90.44.1	UREA (S,U)	2,23	1,69	2400	5.352,00	4.056,00
	90.44.3	ES. CHIMICO E MICROSC. URINE	2,94	2,53	5700	16.758,00	14.421,00
	90.44.4	ES.URINE PARZIALE (NA)	0,72	0,58	1	0,72	0,58
	90.44.5	VITAMINA D	16,32	13,07	50	816,00	653,50
	90.45.4	ZINCO	6,25	5,00	1	6,25	5,00
	90.45.5	ZINCOPROTOPORFIRINE	8,52	6,82	10	85,20	68,20
	90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44	5,95	1	7,44	5,95
	90.46.5	LAC	4,65	3,72	1	4,65	3,72
	90.47.3	ANTICORPI ANTI ENA	13,32	10,66	90	1.198,80	959,40
	90.47.5	Ab ANTI CARDIOLIPINA	12,55	10,04	1	12,55	10,04
	90.48.1	ANTICORPI APCA	8,37	6,70	120	1.004,40	804,00
	90.48.2	ANTIC ANTI CITOPL NEUT (ANCA)	11,41	9,13	11	125,51	100,43
	90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA	11,88	9,50	50	594,00	475,00
	90.49.3	TEST COOMBS INDIRETTO	9,30	7,44	80	744,00	595,20
	90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA	11,41	9,13	75	855,75	684,75
	90.51.4	ANTICORPI AbM, AbTPO	11,41	9,13	1000	11.410,00	9.130,00
	90.51.5	AB ANTI MICROSOMI EPA E REN	8,26	6,61	1	8,26	6,61
	90.52.1	AB ANTI MITOCONDRI	9,45	7,56	1	9,45	7,56
	90.52.2	AB ANTI MUSCOLO LISCIO ASMA	7,44	5,95	1	7,44	5,95
	90.52.3	AB ANTI MUSCOLO STRIATO	7,44	5,95	70	520,80	416,50
	90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66	7,73	140	1.352,40	1.082,20
	90.52.5	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO	14,51	11,61	90	1.305,90	1.044,90
	90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORE TSH	25,31	20,25	60	1.518,60	1.215,00
	90.54.1	AB ANTI SPERMATOZOI ADESI	8,62	6,90	90	775,80	621,00
	90.54.3	AB ANTI SURRENE	7,44	5,95	86	639,84	511,70
	90.54.4	ANTIC.ANTI TIREOGLOBULINE	12,70	10,16	950	10.795,00	8.636,00
	90.55.1	CA 125	18,49	14,83	130	2.403,70	1.927,90

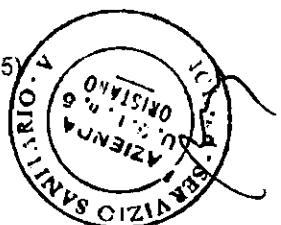
[Handwritten signature]



LABORATORIO ANALISI CAM

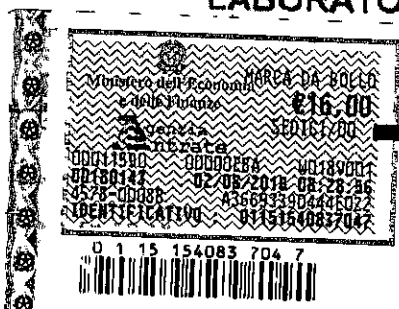
ALL. Y 2016

NO TE	Cod. N Tar Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All. 2 D.G.R. 34/9 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	90.55.2	CA 15.3	18,08	14,46	200	3.616,00	2.892,00
	90.55.3	CA 19.9 (GICA)	16,47	13,19	180	2.964,60	2.374,20
	90.55.5	CA 50	15,60	12,50	1	15,60	12,50
	90.56.1	CA 72-4	18,39	14,75	84	1.544,76	1.239,00
	90.56.3	CEA	10,59	8,47	500	5.295,00	4.235,00
	90.56.5	PSA LIBERO E TOTALE	12,65	10,53	1300	16.445,00	13.689,00
	90.57.3	ANTIGENI HLA	17,40	13,92	20	348,00	278,40
	90.57.5	ANTITROMBINA III	2,79	2,23	160	446,40	356,80
	90.58.2	COOMBS DIRETTO	6,87	5,50	1	6,87	5,50
	90.60.1	C1q	6,20	4,96	9	55,80	44,64
	90.60.2	COMPLEMENTO C3, C4, CIQ	6,61	5,29	300	1.983,00	1.587,00
	90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,76	1,41	2	3,52	2,82
	90.61.3	CYFRA 21-1	21,17	16,94	1	21,17	16,94
	90.61.4	D DIMERO (EIA)	8,52	6,82	100	852,00	682,00
	90.62.2	ES.EMOCROMOCITOMETRICO	4,13	3,49	9000	37.170,00	31.410,00
	90.62.5	CONTEGGIO EOSINOFILI	2,48	1,98	2	4,96	3,96
	90.64.2	REUMA - TEST	4,75	3,80	1200	5.700,00	4.560,00
	90.65.1	FIBRINOGENO	2,63	2,10	500	1.315,00	1.050,00
	90.66.3	HbA2 (CROMATOGRAFIA)	9,61	7,69	140	1.345,40	1.076,60
	90.66.5	Hb ANOMALE	14,36	11,49	48	689,28	551,52
	90.68.1	IGE SPEC. ALL. PANNELLO x12	101,69	81,35	30	3.050,70	2.440,50
	90.68.2	IGE SPEC. ALLERG RAST	12,03	9,62	180	2.165,40	1.731,60
	90.68.3	IGE	12,65	10,43	200	2.530,00	2.086,00
	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE	29,70	23,76	1	29,70	23,76
	90.69.4	IMMUNOGLOBULINE G, A, M	5,84	4,67	700	4.088,00	3.269,00
	90.70.4	LEUCOCITI + F.L. MICROSCOP.	4,34	3,47	1	4,34	3,47
	90.70.5	LEUCOCITI	0,98	0,78	1	0,98	0,78
	90.71.3	CONTEGGIO DELLE PIASTRINE	1,34	1,09	5	6,70	5,45
	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA	4,75	3,80	2500	11.875,00	9.500,00
	90.74.2	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,10	2,49	36	111,60	89,64
	90.74.3	RESISTENZA OSMOTICO GLOBULARE	4,18	3,34	8	33,44	26,72
	90.74.5	CONTEGGIO RETICOLOCITI	5,47	4,38	30	164,10	131,40
	90.75.4	ATTIVITA' PROTROMBINICA	2,69	2,17	1000	2.690,00	2.170,00
	90.76.1	P T T	2,69	2,18	1000	2.690,00	2.180,00
	90.82.5	V.E.S. (Velocit... sed. emazie)	1,81	1,45	2500	4.525,00	3.625,00
	90.85.1	ANTIBIOGRAMMA KB	6,35	5,08	267	1.695,45	1.356,36
	90.86.1	IDENTIFICAZIONE BIOCH NAS	12,19	9,75	1	12,19	9,75
	90.86.2	IDENTIFICAZIONE SIEROL. NAS	6,82	5,46	1	6,82	5,46
	90.87.5	Ab ANTI BORRELIA	7,49	5,99	10	74,90	59,90
	90.88.1	Ab BORRELIA I.F	12,60	10,08	1	12,60	10,08
	90.88.2	BRUCCELLA Ab WRIGHT	3,31	2,65	1	3,31	2,65
	90.89.1	CLAMIDIA Ab EIA	11,57	9,26	1	11,57	9,26
	90.90.1	CLAMIDIA RICERCA DIR. EIA	7,75	6,20	3	23,25	18,60
	90.90.5	CLOSTRIDIUM DII. COLTURA	11,41	9,13	10	114,10	91,30
	90.91.1	CLOSTR. DIFF. TOSSINA FECI RIC.	5,84	4,67	10	58,40	46,70
	90.91.4	E. COLI PAT. COLTURA FECI	2,07	1,66	76	157,32	126,16

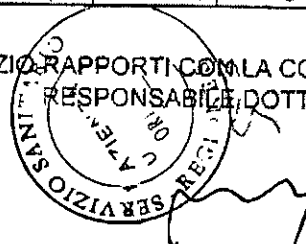


LABORATORIO ANALISI CAM

ALL. Y 2016



NO TE	Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/9 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All 2 D.G.R. 34/9 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	90.92.2	ECHINOCOCCO Ab EIA	7,75	6,20	1	7,75	6,20
	90.93.2	SCOTCH TEST (NA)	3,05	2,44	20	61,00	48,80
	90.93.3	COLTURA CAMP. BIOL. DIVERSI	6,66	5,33	32	213,12	170,56
	90.93.4	TAMPONE VAGINALE	6,20	4,96	50	310,00	248,00
	90.93.5	TAMPONE FARINGEO	6,20	4,96	300	1.860,00	1.488,00
	90.94.1	EMOCOLTURA	26,44	21,15	1	26,44	21,15
	90.94.2	URINOCOLTURA	8,31	6,65	1300	10.803,00	8.645,00
	90.94.3	COPROCOLTURA	9,40	7,52	200	1.880,00	1.504,00
	90.94.4	AB. HELICOBACTER PYLORI	8,16	6,53	16	130,56	104,48
	90.95.3	AB ANTI LEGIONELLA I.F.	18,44	14,75	10	184,40	147,50
	90.96.3	LEPTOSPIRE ANTICORPI EIA	13,94	11,15	10	139,40	111,50
	90.97.3	MICETI MIC 5 antib. *	10,54	8,43	1	10,54	8,43
	90.97.4	MICETI IDENT. BIOCH.	11,36	9,09	1	11,36	9,09
	90.98.4	COLTURALE PER MICETI * □	3,31	2,65	50	165,50	132,50
	91.02.3	BK URINARIO ES. COLTURALE	8,62	6,90	3	25,86	20,70
	91.02.4	BK RICERCA MICROSCOPICA URINE	3,56	2,85	3	10,68	8,55
	91.02.5	MICOPLASMA Ab eia	11,21	8,97	1	11,21	8,97
	91.03.5	NEISSERIA GON. ES. COLTURALE	3,15	2,52	10	31,50	25,20
	91.05.1	PARASSITOLOGICO FECI*	2,74	2,19	400	1.096,00	876,00
	91.07.1	WEIL FELIX ANTIC.ANTI RICKET.	8,21	6,57	50	410,50	328,50
	91.07.3	salmonelle Ab WIDAL	3,31	2,65	50	165,50	132,50
	91.08.1	WIDAL-WRIGHT SIERODIAGNOSI	6,61	5,29	100	661,00	529,00
	91.08.4	STREPTO AGALACTIAE T. VAGIN.	3,72	2,98	1	3,72	2,98
	91.08.5	TITOLO ANTI STREPTOLISINICO	4,85	3,88	400	1.940,00	1.552,00
	91.09.4	TOXOPLASMOSI IgG	7,75	6,20	550	4.262,50	3.410,00
	91.10.3	FTA - ABS I.F.	8,16	6,53	1	8,16	6,53
	91.10.4	TPHA QUALIT	3,46	2,77	134	463,64	371,18
	91.10.5	TPHA QUANTIT.(NA)	5,78	4,62	1	5,78	4,62
	91.11.1	V.D.R.L.	3,36	2,69	234	786,24	629,46
	91.13.4	ROTAVIRUS*	6,30	5,04	80	504,00	403,20
	91.14.1	CITOMEGALOVIRUS IgG	7,75	6,20	200	1.550,00	1.240,00
	91.14.3	IGM CMV, TOXO ROS. HSVI-2	8,78	7,02	900	7.902,00	6.318,00
	91.17.1	ANTI HAV (IgG)	11,36	9,49	300	3.408,00	2.847,00
	91.17.2	ANTI HAV (IgM)	11,36	9,16	400	4.544,00	3.664,00
	91.17.5	ANTI HBc	11,36	9,59	400	4.544,00	3.836,00
	91.18.1	ANTI HBc (IgM)	11,36	9,47	300	3.408,00	2.841,00
	91.18.2	ANTI HBc	11,36	9,49	400	4.544,00	3.796,00
	91.18.3	ANTI HBsAg	11,36	9,56	700	7.952,00	6.692,00
	91.18.4	HBsAg	11,36	9,55	700	7.952,00	6.685,00
	91.18.5	HBsAg	9,95	9,77	1200	11.940,00	11.724,00
	91.19.1	HBSAG SAGGIO CONFERMA	13,84	11,07	100	1.384,00	1.107,00
	91.19.3	HCV RNA QUALITATIVA	63,01	50,41	50	3.150,50	2.520,50
	91.19.5	ANTI HCV	11,36	9,60	800	9.088,00	7.680,00
	91.20.3	DELTA Ab TOT	12,03	9,62	1	12,03	9,62
	91.21.1	Ab-EPSTEIN BARR	13,48	10,78	50	674,00	539,00
	91.21.3	MONONUCLEOSI INFETTIVA*	7,64	6,11	80	611,20	488,80



LABORATORIO ANALISI CAM

ALL. Y 2016

NO TE	Cod. N.Tar. Reg.	Descrizione Prestazione	Nuova Tariffa prestazione All. 2 D.G.R. N 34/8 11/9/2007	Tariffa prestazione scontata All 2 D.G.R. 34/8 11/9/2007 per FILE C	VOLUMI ATTIVITA'	IMPORTO TOTALE	IMPORTO TOTALE SCONTATO
	91.21.4	EBV PAUL BUNNEL	8,68	6,94	1	8,68	6,94
	91.22.1	HERPES VIRUS 1-2 TOT.	7,75	6,20	78	604,50	483,60
	91.22.4	ANTI HIV	8,78	7,02	300	2.634,00	2.106,00
	91.24.3	MORBILLO Ab EIA	7,75	6,20	20	155,00	124,00
	91.25.1	PAROTITE Ab EIA	9,14	7,31	1	9,14	7,31
	91.25.4	PARVOVIRUS Ab	7,75	6,20	10	77,50	62,00
	91.26.2	VIRUS RESP. SINCIZIALE Ab	4,75	3,80	20	95,00	76,00
	91.26.4	ROSOLIA VIRUS IgG	7,75	6,20	250	1.937,50	1.550,00
	91.27.1	VARICELLA ZOSTER Ab	7,75	6,20	200	1.550,00	1.240,00
	91.27.5	COLTURA YERSINIA	2,07	1,66	20	41,40	33,20
	91.38.5	PAP TEST	11,16	8,93	50	558,00	446,50
	91.39.4	CITOLOGICO URINE	14,10	11,28	20	282,00	225,60
	91.49.2	PRELIEVO VENOSO	3,10	2,58	18000	55.800,00	46.440,00
	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,58	2,06	159	410,22	327,54
	90.70.6	ES.EMOCROMO + FORMULA LEUCOCIT	7,23	7,23	30	216,90	216,90

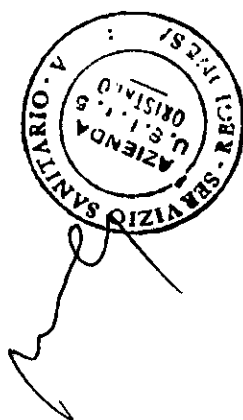
TOTALI			133.292	662.173,10	549.537,30
TETTO LORDO				549.537,30	
TETTO NETTO				533.051,18	

IN GRASSETTO 1° RAGGRUPPAMENTO OMOGENEO DI ATTIVITA'
SOGLIA MINIMA 1° RAGGRUPPAMENTO 70%

106.988	336.050,90	275.583,95
74.892	235.235,63	192.908,77

IN CORSIVO 2° RAGGRUPPAMENTO DI ATTIVITA'

26.304	326.122,20
--------	------------



Doc. A.M. S.a.S.

CENTRO ANALISI MEDIC.
Via XX Settembre, 11/13 - OR.
Tel. 0783.73746 - 0783.743
Cod. Fisc. e Part. IVA : 000 8125

C.A.M. s.a.s.

CENTRO ANALISI MEDICHE
Via XX Settembre, 11/13 - ORISTANO
Tel. 0783.73746 - 0783.74306
Cod. Fisc. e Part. IVA : 000 8125 095 3

Oristano, li 27 Luglio 2016

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

Raccomandata a.r.
Anticipata via fax 0783 317848
PEC: protocollo@pec.asloristano.it
MAIL: direzione.generale@asloristano.it

**Tetto di spesa anno 2016 – sottoscrizione con riserva di ottenere le maggiori somme
Conferma contenzioso TAR Sardegna n. 591/2016**

Con riferimento alla proposta di contratto per l'anno 2016 formulata da Codesta ASL, la scrivente Struttura comunica che sottoscriverà il contratto al solo fine di garantire la continuità assistenziale nella erogazione delle prestazioni, ma la sottoscrizione è da intendersi apposta (e il tetto di spesa assegnato viene accettato) con espressa riserva del contenzioso già proposto e pendente nanti il TAR Sardegna (prima sezione) n. 591/2016 avverso la Deliberazione Giunta Regionale n. 67/19 del 29.12.2015 e le conseguenti proposte di contratto (compresa quella della scrivente Struttura) approvate da Codesta ASL, nonché degli ulteriori contenziosi che verranno proposti al fine (non solo di contestare il tetto di spesa assegnato alla ASL 5 dalla Regione Sardegna, ma anche) per ottenere le conseguenti maggiori somme da Codesta ASL (aggiuntive rispetto al tetto assegnato per il 2016).

Si conferma, che, alla luce delle riserve, la sottoscrizione non è da intendere quale acquiescenza, nemmeno implicita.

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.

Timbro e firma

ASL N. 5 - ORISTANO
Resp. Proc. AA-GG-DR SA Ruggero
PERVENUTO IL
28 LUG. 2016
Prot. n. _____
Altri PS-DA-DS-TECNO STR.

C.A.M. s.a.s.
CENTRO ANALISI MEDICHE
Via XX Settembre, 11/13 - ORISTANO
Tel. 0783.73746 - 0783.74306
Cod. Fisc. e Part. IVA : 000 8125 095 3

ASL5

3 Prot. 016/46154 del 29/07/2016 ore 11.1
3 Mitt C.A.M CENTRO ANALISI MEDICHE
Ass. Affari Generali

