

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 418 del 21 APR. 2021

Oggetto: Autorizzazione convenzione tra ARNAS "Garibaldi" e Istituto Oncologico del Mediterraneo

Proposta N° 40 del 13 APR. 2021

SETTORE PROPONENTE
SETTORE AFFARI GENERALI

L'istruttore/Il Responsabile del Procedimento

Carlo Giarola

Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generali

(Dott.ssa Ersilia Riggi)

Ersilia Riggi

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019

con l'assistenza del Segretario, dott. _____ ha adottato la seguente deliberazione

Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi

Il Capo Settore della U.O.C. AFFARI GENERALI

Giusta deliberazione n.563 del 30/06/2020

Preso atto:

che con deliberazione n. 847 del 16-11-2016 è stato autorizzato il rinnovo di una convenzione tra l'ARNAS e l'Istituto Oncologico del Mediterraneo, per l'effettuazione di prestazioni di radiologia interventistica;

Vista:

La nota 0018061 del 2-11-2020 con la quale l'Istituto Oncologico del Mediterraneo ha espresso la volontà di rinnovare la convenzione per prestazioni di radiologia interventistica;

Premesso :

- Che il Direttore dell'Unità Operativa Radiodiagnostica P.O Nesima, all'uopo interpellato, ha dato la disponibilità allo svolgimento delle prestazioni richieste dall'Istituto Oncologico del Mediterraneo, giusta nota 980/AA.GG del 16-3-2021;
- Che il Direttore Sanitario ha espresso parere favorevole *"in linea sanitaria con annotazione della condizione che prevede che, in caso di prioritaria necessità assistenziali dell'Arnas a qualsiasi causa riconducibili che modifichino la possibilità di proseguo della convenzione con limitazione delle attività assistenziali stesse, l'Arnas potrà procedere alla risoluzione o sospensione immediata della stessa; chiarire che le attività in nessun caso possano limitare le funzioni assistenziali delle UOC di Radiologia"* apposto in calce alla nota prot.989/AA.GG del 17-3-2021;
- **Considerato che:**
- Le predette prestazioni di effettueranno al di fuori dell'orario di servizio e alle condizioni di cui agli art.2 della convenzione;

Ritenuto pertanto:

- Prendere atto dei pareri favorevoli succitati ;
- Autorizzare la stipula della Convenzione tra Istituto Oncologico del Mediterraneo e ARNAS "Garibaldi" finalizzata all'esecuzione di prestazioni specialistiche di radiologia interventistica secondo i termini e le condizioni già previsti nella Convenzione;
- Stabilire la validità della Convenzione per gli anni 2021-2022;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all'Istituto Oncologico del Mediterraneo al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, Direttore U.O.C Diagnostica per Immagini, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia del Garibaldi Centro e al Direttore della U.O.C Radiodiagnostica del Garibaldi Nesima;
- Munire la presente della clausola d'immediata esecuzione, onde potere assicurare prestazioni specialistiche ai pazienti del detto centro;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L.190/2012;

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

- Prendere atto dei pareri favorevoli
 - del Direttore Sanitario apposto in calce alla nota n. prot.989/AA.GG del 17-3-2021
 - dal Direttore della U.O.C Radiodiagnostica del Garibaldi Nesima nota prot. 980/AA.GG del 16-3-2021;
- La sottoscrizione della Convenzione tra Istituto Oncologico del Mediterraneo e ARNAS "Garibaldi" finalizzata all'esecuzione di prestazioni specialistiche di radiologia interventistica secondo i termini e le condizioni ivi previsti ;
- Stabilire la validità della Convenzione per gli anni 2021-2022;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all' Istituto Oncologico del Mediterraneo al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, Direttore U.O.C Diagnostica per Immagini, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia del Garibaldi Centro e al Direttore della U.O.C Radiodiagnostica del Garibaldi Nesima;
- Munire la presente della clausola d'immediata esecuzione, onde potere assicurare prestazioni specialistiche ai pazienti del centro richiedente ;

Allegati: bozza convenzione ,tariffario, scheda richiesta

Il Capo Settore della U.O.C Affari Generali

(Dott.ssa Ersilia Riggi)



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui s'intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della Struttura proponente e, pertanto dispone di:

- Prendere atto dei pareri favorevoli
 - del Direttore Sanitario apposto in calce alla nota n. prot.989/AA.GG del 17-3-2021
 - dal Direttore della U.O.C Radiodiagnostica del Garibaldi Nesima, nota prot. 980/AA.GG del 16-3-2021;
- Autorizzare la stipula della Convenzione tra Istituto Oncologico del Mediterraneo e ARNAS "Garibaldi" finalizzata all'esecuzione di prestazioni specialistiche di radiologia interventistica secondo i termini e le condizioni ivi previsti;
- Stabilire la validità della Convenzione per gli anni 2021-2022;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all' Istituto Oncologico del Mediterraneo al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, Direttore U.O.C Diagnostica per Immagini, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia del Garibaldi Centro e al Direttore della U.O.C Radiodiagnostica del Garibaldi Nesima;
- Munire la presente della clausola d'immediata esecuzione, onde potere assicurare prestazioni specialistiche ai pazienti del centro richiedente ;

Allegati: bozza convenzione ,tariffario, scheda richiesta

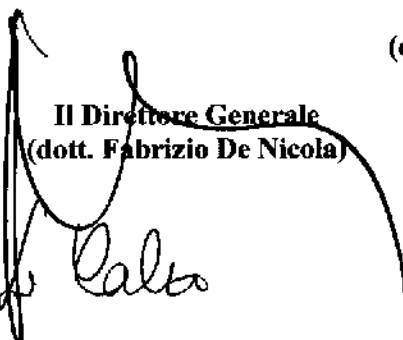
Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(dr. Giuseppe Giammanco)



Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario

Donna Maria Antonietta Li Calzi



_____ copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____	
_____ e ritirata il giorno _____	
L'addetto alla pubblicazione _____	
Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda dal _____ al _____ _____ - ai sensi dell'art. 65 l.r. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 l.r. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.	
Catania _____	Il Direttore Amministrativo _____
Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____	
Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____	

La presente deliberazione è esecutiva:

- ☒ immediatamente
- ☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**CONVENZIONE PER PRESTAZIONE DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
TRA**

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania, cod. fisc. Partita IVA 04721270876, rappresentata dal Dott. Fabrizio De Nicola domiciliato per la carica di Direttore Generale, Piazza Santa Maria di Gesù n. 5;

E

L'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a cod. fisc. e partita IVA 02744310877, rappresentata dal Dott. Domenico Musumeci, domiciliato per la carica di Direttore Generale in Viagrande (CT), Via Penninazzo n. 7;

PREMESSO

Che nell'ottica tra collaborazione tra Enti e al fine di assicurare prestazioni specialistiche ai propri pazienti, l'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a. ha chiesto la disponibilità all'ARNAS Garibaldi ad avviare un rapporto convenzionale per l'effettuazione di Radiologia Interventistica;

Che il Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole alla stipula dell'accordo con la specifica:
"si esprime parere favorevole in linea sanitaria con annotazione della condizione che prevede che, in caso di prioritaria necessità assistenziali dell'Arnas a qualsiasi caso riconducibili che modifichino la possibilità di proseguo della convenzione con limitazione delle attività assistenziali stesse, l'Arnas potrà procedere alla risoluzione o sospensione immediata della stessa; chiarire che le attività in nessun caso possano limitare le funzioni assistenziale delle UOC di Radiologia";

Che i Direttori UU.OO Diagnostica per immagini e Radiodiagnostica hanno manifestato la propria disponibilità allo svolgimento delle predette prestazioni presso le UU.OO, al di fuori dell'orario di servizio e alle condizioni di cui agli art.2 della presente convenzione;

Tutto ciò premesso le Parti

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:

ART. 1

L'ARNAS Garibaldi autorizza del UU.OO interessate ad effettuare prestazioni di Radiologia Interventistica vascolare ed extra vascolare richieste dall'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a a seconda della disponibilità dei medici operatori e dell'equipe, con esclusione delle prestazioni di emergenza-urgenza;

La predetta attività, svolta al di fuori dell'orario di servizio, sarà disciplinata dal regolamento sull'attività libero-professionale dell'ARNAS Garibaldi;

ART.2

L'attività suddetta sarà svolta secondo le seguenti modalità.

- a) La proposta di trattamento Radiologico Interventistico avverrà tramite contatto telefonico del Medico proponente con i Radiologi della Sezione di Interventistica del P.O Garibaldi Nesima e Centro ;
- b) Il Medico proponente provvederà, preventivamente, a fornire tutti i dati clinici ed iconografici necessari a definire l'indicazione alla procedura e le modalità di svolgimento della stessa, fermo restando che la decisione sulla fattibilità della procedura spetta al Radiologo Interventista;
- c) La struttura richiedente dovrà provvedere a formalizzare apposita richiesta su modello (allegato alla presente) debitamente autorizzato dal Direttore Sanitario della medesima;
- d) Il paziente accederà alla Sezione di Interventistica con mezzi dell'Istituto, accompagnato nel viaggio di andata e ritorno da personale medico del reparto invitante, provvisto di autorizzazione alla procedura, cartella clinica e tutti gli esami di laboratorio necessari e preventivamente concordati con la Sezione di Interventistica, in caso di documentazione clinico-diagnostica incompleta, la procedura potrà non essere eseguita;
- e) I Radiologi interventisti si impegnano ad eseguire le procedure nel più breve tempo possibile; compatibilmente con gli impegni istituzionali;
- f) Le urgenze non si intendono comprese nel presente accordo;
- g) Per quanto concerne la tipologia e l'importo delle prestazioni effettuabili si fa riferimento al tariffario allegato (Allegato 1);
- h) Nei casi critici, qualora si rendesse necessario mantenere il paziente in appoggio presso l'Unità Operativa MCAU nelle more di ristabilire le condizioni cliniche per un trasferimento presso la Struttura invitante, la tariffa sarà gravata di ulteriori €1500,00 (millecinquecento/00) rispetto al tariffario;

ART.3

L'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a corrisponderà all'ARNAS Garibaldi i compensi previsti secondo tariffario (Allegato 1).

L'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a ai fini dell'emissione della fattura, provvederà a trasmettere, mensilmente, l'elenco delle prestazioni richieste ed eseguite dalle Strutture di questa ARNAS.



**Azienda Ospedaliera
di rilievo nazionale e di alta specializzazione "GARIBALDI"
Catania**

L'Azienda Garibaldi contabilizzerà gli importi dovuti dalla struttura richiedente ed emetterà regolare fattura.

Prevvia ricezione di fattura, l'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a. provvederà tempestivamente alla liquidazione ed al pagamento delle competenze maturate dall'Arnas Garibaldi.

ART.4

La presente convenzione ha validità per gli anni 2021-2022 e non è tacitamente rinnovabile.

Qualsiasi modifica alla presente convenzione dovrà essere concordata tra le parti ed avverrà mediante atto aggiuntivo che entrerà in vigore tra le medesime solo dopo la sottoscrizione da parte di entrambe.

ART. 5

Ciascuna delle parti potrà, a suo insindacabile giudizio, recedere dalla presente convenzione con preavviso di almeno 60 giorni. Tale preavviso dovrà essere notificato alla controparte con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. In tal caso, restano salve le spese sostenute e gli impegni assunti alla data di comunicazione del recesso.

E' fatta salva la possibilità per l'ARNAS di procedere a risoluzione o sospensione immediatamente:

"in caso di prioritaria necessità assistenziali dell'Arnas a qualsiasi caso riconducibili che modifichino la possibilità di proseguo della convenzione con limitazione delle attività assistenziali stesse"

ART.6

In caso di controversia nell'interpretazione o esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Catania.

ART.7

Per quanto non previsto, nel presente atto, si rinvia alle norme del Codice Civile che regolano in materia.

Catania li _____

Per L'ARNAS

Il Direttore Generale

(Dott. Fabrizio De Nicola)

Catania li _____

Per l'Istituto Oncologico del Mediterraneo

Il Direttore Generale

(Dott. Domenico Musumeci)



U.O.C. Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica P.O. Garibaldi centro

Direttore dott. A. Scavone

Al Direttore Generale

Al Direttore Sanitario

Al Direttore ufficio Personale

A.R.N.A.S. Garibaldi

OGGETTO: Aggiornamento tariffazione procedure di Radiologia Interventistica.

In collaborazione con tutti gli operatori del settore presenti in Azienda si comunica il tariffario delle procedure di Radiologia Interventistica, aggiornato e rivisto.

PROCEDURA	TARIFFA AZIENDALE (Euro)
CONSULENZA PER TRATTAM. RADIOLOGICO-INTERVENTISTICO 89.06	100 o con richiesta ricettario regionale
ACORTOGRAFIA ADDOMINALE 88.42	700
ACORTOGRAFIA TORACICA 88.42	
ARTERIOGRAFIA ARTI SUPERIORI BILATERALE 88.49	
ARTERIOGRAFIA ARTO SUPERIORE MONOLATERALE 88.49	
ARTERIOGRAFIA SHUNT EMODIALISI 88.67	
ARTERIOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE 88.48	
ARTERIOGRAFIA ARTO INFERIORE MONOLATERALE 88.48	
ARTERIOGRAFIA AORTO-ILIACO-FEMORALE 88.47	
ANGIOGRAFIA BY-PASS EXTRA-ANATOMICI 88.49	
ARTER. SUPERSELET DEI RAMI DEGLI ARTI 88.49	
ARTERIOGRAFIA SUPERSELETTIVA RAMI IPOGASTRICI 88.49	
ARTERIOGRAFIA POLMONARE GLOBALE 88.43	
ARTERIOGRAFIA POLMONARE SELETTIVA 88.43	
ARTERIOGRAFIA TSA 88.41	
ARTERIOGRAFIA SELETTIVA TRONCHI EPIAORTICI 88.41	

ARTERIOGRAFIA SELETTIVA CAROTIDE 88.41	
ARTERIOGRAFIA SELETTIVA VERTEBRALE 88.41	
ARTERIOGRAFIA SUPERSELETTIVA RAMI ENDOCRANICI 88.41	
ARTERIOGRAFIA CEREBRALE 88.41	
ARTER. SELET. DI UN RAMO DELL'AORTA AD INTEGR. DELL'AORTOGRAFIA 88.49	+200
ARTER. SELET RAMI AORTA TORACICA AD INTEGR. AORTOGRAFIA TORACICA 88.49	
MISURAZIONE PRESSIONE INTRAARTERIOSA 89.61	500
FLEBOGRAFIA	
FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE 88.51	
FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE 88.51	500
FLEBOGRAFIA ILIACA MONOLATERALE 88.65	
FLEBOGRAFIA ILIACA BILATERALE 88.65	
FLEBOGRAFIA RENALE 88.65	
FLEBOGRAFIA SURRENALE 88.65	
FLEBOGRAFIA SURREN. CON EVENTUALE PRELIEVO VENOSO 88.65	
FLEBOGRAFIA SOVRAEPATICA 88.65	
FLEBOGRAFIA SPERMATICA MONOLATERALE 88.67	
FLEBOGRAFIA SPERMATICA BILATERALE 88.67	
FLEBOGRAFIA OVARICA 88.67	
FLEBOGRAFIA FISTOLE CHIRURGICHE 88.67	
FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE MONOLATERALE 88.67	
FLEBOGRAFIA ARTI SUPERIORI BILATERALE 88.67	
FLEBOGRAFIA ARTO INFERIORE MONOLATERALE 88.66	
FLEBOGRAFIA ARTI INFERIORI BILATERALE 88.66	
FLEBOGRAFIA GIUGULARE 88.61	
FLEBOGRAFIA SELETTIVA RAMI CAVA AD INTEGR. CAVOGR. 88.65	+200
FLEBOGRAFIA SISTEMA PORTALE 88.64	800
CAVOGRAFIA CON POSIZ. FILTRO CAVALE 38.7 + 88.51	2.800
PRELIEVO VENOSO RENALE E CAVALE 88.65	800
TIPS 39.1	6.000
REVISIONE TIPS 39.49	1.500
MISURAZIONE PRESSIONE ENDOVENOSA 89.62	500

EMBOLIZZAZIONI	
EMBOLIZZAZIONE ENDOARTERIOSA ADDOMINALE 39.79	2.800 (COMPRESIVO PARTE DIAGNOSTICA)
EMBOLIZZAZIONE ANEURISMA ADDOMINALE 39.71	
EMBOLIZZAZIONE MALFORMAZIONE A.V. 39.79	
EMBOLIZZAZIONE ARTERIE BRONCHIALI 39.79	
EMBOLIZZAZIONE ARTERIE POLMONARI 39.79	
EMBOLIZZAZIONE FISTOLE A. V. POLMONARI 39.79	
EMBOLIZZAZIONE SANGUINAMENTO FEGATO -VB- PANCREAS 44.44	
EMBOLIZZAZIONE ARTERIA SPLENICA 44.44	
EMBOLIZZAZIONE VASI SPLANCNICI 44.44	
EMBOLIZZAZIONE FEGATO ARTERIOSA 39.79	
EMBOLIZZAZIONE FEGATO VENOSA 39.79	
EMBOLIZZAZIONE PORTALE 44.44	
EMBOLIZZAZIONE TUMORE RENALE 44.44	
EMBOLIZZAZIONE FISTOLE AV RENALI 44.44	
EMBOLIZZAZIONE VARICI GASTROESOFAGEE 44.44	
EMBOLIZZAZIONE FIBROMA UTERINO 68.29	
EMBOLIZZAZIONE TUMORI OVAIO 65.29	
EMBOLIZZAZIONE TUMORI UTERO 68.29	
EMBOLIZZAZIONE TUMORE APPARATO GENITALE FEM. 68.29 + 99.29	
EMBOLIZZAZIONE TESSUTI MOLLI 83.98	
EMBOLIZZAZIONE CAROTIDE ESTERNA 39.72	
EMBOLIZZAZIONE FISTOLA A. V. CAROTIDE ESTERNA 39.72	
EMBOLIZZAZIONE FISTOLA CAROTIDO-CAVERNOSA 39.72	
EMBOLIZZAZIONE ARTI SUPERIORI 39.79	
EMBOLIZZAZIONE ARTI INFERIORI 39.79	
EMBOLIZZAZIONE TUMORI CERVICALI 39.79	
SCLEROTIZZAZIONE CISTI RENALE 55.96	1.000
SCLEROEMBOLIZZAZIONE VARICOCELE SCROTALE 63.1 + 99.29	1.000
SCLEROEMBOLIZZAZIONE VARICOCELE PELVICO 65.29 + 99.29	1.200
ANGIOPLASTICA	
ANGIOPLASTICA ARTERIE DIGESTIVE 39.50	2.800 Comprensivo della parte diagnostica
ANGIOPLASTICA ARTERIE RENALI 39.50	
ANGIOPLASTICA VASI SPLANCNICI 39.50	

ANGIOPLASTICA ARTERIA SUCCLOVIA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA VERTEBRALE 00.61	
ANGIOPLASTICA ARTERIA ANONIMA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA BASILARE 00.64	
ANGIOPLASTICA ARTERIE ESOCRANICHE 00.64	
ANGIOPLASTICA ARTERIE INTRACRANICHE 00.62	
ANGIOPLASTICA ARTERIA ARTO SUPERIORE 39.50	
ANGIOPLASTICA FISTOLA DIALITICA 39.50	
ANGIOPLASTICA FISTOLA AV CHIRURGICA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA CAROTIDE 00.61	
ANGIOPLASTICA ARTERIA ILIACA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA FEMORALE 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA POPLITEA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA SOTTOGENICOLATA 39.50	
ANGIOPLASTICA VENOSA COLLO 00.61	
ANGIOPLASTICA VENOSA ARTI SUPERIORI 39.50	
ANGIOPLASTICA VENOSA ARTI INFERIORI 39.50	
ANGIOPLASTICA VENOSA TORACE 39.50	
ANGIOPLASTICA VENOSA ADDOME 39.50	
RIVASCOLARIZZAZIONE PERIFERICA CON DEVICE DI TROMBOASPIRAZIONE 39.59	
RIVASCOLARIZZAZIONE PERIFERICA CON LASER 39.59	
DILATAZIONE STENOSI ESOGASTRICA 42.92	2.800
DILATAZIONE STENOSI INTESTINALE 46.85	2.800
CHEMIOEMBOLIZZAZIONI - TRATTAMENTI ABLATIVI	
CHEMIOEMBOLIZZAZIONE HCC 99.25	2.800 Comprensivo della parte diagnostica
CHEMIOEMBOLIZZAZIONE METASTASI EPATICHE 99.25	
CHEMIOINFUSIONE ARTERIE PUDENDE 99.25	
CHEMIOINFUSIONE SCHELETRO 99.25	
CHEMIOINFUSIONE TESSUTI MOLLI 99.25	
CHEMIOINFUSIONE SELETTIVA TUMORI CEREBRALI 99.25	
TRATTAMENTO COMBINATO LESIONI EPATICHE RF E STOP FLOW 50.29 + 3891	3.000
ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI FEGATO 50.29	3.000 + 500 Ogni lesione in più
ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI RENE 55.39	

ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI PROSTATA 60.61	
ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI OSSO 77.60	
ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI POLMONE 32.29/TC 87.41	
ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA FEGATO 50.94	400 per seduta
ALCOLIZZAZIONE NODULO TIROIDEO 99.29	400
AGOASPIRATO CISTI TIROIDE 06.01	300
AGOASPIRATO PARTI MOLLI ECOGUIDATO 83.95 + 88.79	300
ASPIRAZIONE PERCUTANEA CISTI RENALE 55.92 + 87.75 ECO 87.71 TC	400
POSIZIONAMENTO CATETERE PER CHEMIOINFUSIONE 38.91	1.000
POSIZIONAMENTO CATETERE DI DENVER 54.91	1.500
POSIZIONAMENTO CATETERE TUNNELIZZATO	800
FIBRINOLISI	
POSIZIONAMENTO CATETERE PER FIBRINOLISI 38.91	2.500
FIBRINOLISI ARTERIOSA ARTI INFERIORI 99.10	Comprendente della parte diagnostica
FIBRINOLISI ARTERIOSA ARTI SUPERIORI 99.10	
FIBRINOLISI ARTERIOSA POLMONARE 99.10	
FIBRINOLISI ARTERIOSA RENALE 99.10	
FIBRINOLISI ARTERIOSA VASI SPLANCNICI 99.10	
FIBRINOLISI ARTERIOSA INTRACRANICA 99.10	
FIBRINOLISI ARTERIOSA SUPERSELETTIVA 99.19	
FIBRINOLISI ARTERIE CEREBRALI 99.10 + 38.91	
FIBRINOLISI VENE CEREBRALI 99.10 + 38.93	
TRATTAMENTI COLONNA VERTEBRALE	
VERTEBROPLASTICA 81.65	3.000 (+400 ogni altra vertebra)
CEMENTOPLASTICA SEGMENTO SCHELETRICO 81.65	3.000 (+400 ogni altro segmento)
CIDROPLASTICA 81.66	3.000 (+400 ogni altra vertebra)
BIOPSIA OSSEA O VERTEBRALE 77.49	600
CHEMIONUCLEOLISI 80.52	2.800
NUCLEOTOMIA PERCUTANEA (TC - RX) 80.59	2.800
INFILOTRAZIONE ARTICOLARE ANTALGICA	600
DRENAGGIO	
DRENAGGIO ASCCESSO POLMONARE 33.93	800

E

DRENAGGIO ASCESSO POLMONARE ECO/TC 33.93 + 88.73/87.41	
DRENAGGIO ASCESSO MEDIASTINICO 34.1	
DRENAGGIO ASCESSO MEDIASTINICO ECO/TC 88.73/87.41	
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE TC-GUIDATO 54.91/88.01	
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE ECO-GUID. 54.91/88.76	
DRENAGGIO FEGATO - VIE BILIARI - PANCREAS - MILZA 54.91	
DRENAGGIO FEGATO - VIE BILIARI - PANCREAS - MILZA - ECO/TC 88.76/88.01	
DRENAGGIO FISTOLE ENTERICHE 54.91	
DRENAGGIO CISTI PANCREATICA 52.01	
DRENAGGIO RETROPERITONEALE TC GUIDATO 54/88.01	
DRENAGGIO ASCESSI PERIRENALI 54	
DRENAGGIO ASCESSI PERIRENALI ECO/TC 88.75/88.71	
DIGIUNOSTOMIA PERCUTANEA 46.32	
COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA 51.03	
GASTROSTOMIA PERCUTANEA (PEG) 43.11	
PIELOGRAFIA PERCUTANEA 87.75	
PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA 87.75	
PIELOSTOMIA 55.03	
CONTROLLO DRENAGGIO ASCESSO POLMONARE 96.58	250
CONTROLLO NEFROSTOMIA 96.45	
CONTROLLO ASCESSI PERIRENALI 96.58	
CONTROLLO DRENAGGIO PSEUDOCISTI 96.58	
CONTROLLO DRENAGGIO BILIARE 51.98	
CONTROLLO DRENAGGIO CISTI RENALE 96.58	
CONTROLLO DRENAGGIO ASCESSO MEDIASTINICO 96.58	
CONTROLLO DRENAGGIO ASCESSO MEDIASTINICO 96.58	
CONTROLLO DRENAGGIO ADDOMINALE 54.99	
CONTROLLO DRENAGGIO ADDOME SUPERIORE 54.99	
SOSTITUZIONE NEFROSTOMIA 55.93	400
CONTROLLO E SOSTITUZIONE DRENAGGIO BILIARE 51.98	
DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO 51.98	1.200
BILIOPLASTICA - PAPILLOPLASTICA 51.81 (+400 EURO OLTRE IL DRENAGGIO BILIARE)	
DRENAGGIO BILIARE CON RIMOZIONE CALCOLI 51.98 + 51.96	2.000

8.

BIOPSIE	
BIOPSIA PERCUTANEA EPATICA 50.11	TC GUIDATA 500
BIOPSIA PERCUTANEA POLMONARE 33.26	
BIOPSIA TESSUTI MOLLI 83.21	ECO GUIDATA 300
BIOPSIA MASSA ENDOADDOMINALE 54.24	
BIOPSIA PANCREATICA 52.11	
BIOPSIA RENALE 55.23	
BIOPSIA RETROPERITONEALE 55.23	
BIOPSIA ENDOLUMINALE BILIARE O URETERALE	

Distinti Saluti

Dr. Antonio BASILE

Catania 26.11.2013

**RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA**

FAX: P.O. GARIBALDI NESIMA 095/7595170

FAX: P.O. GARIBALDI CENTRO 095/7594442

DATA RICHIESTA _____

(DENOMINAZIONE STRUTTURA RICHIEDENTE)

(CODICE FISCALE/ PARTIVA IVA)

RICHIESTA PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI

(DESCRIZIONE PRESTAZIONE)

(CODICE TARIFFARIO)

☐ **IMPOSSIBILITA' DI ESECUZIONE**

MOTIVAZIONE _____

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

 (COGNOME PAZIENTE)		 (NOME PAZIENTE)	
 (CODICE FISCALE)	 (SESSO)	 (DATA DI NASCITA)	
 (LUOGO DI NASCITA)		 (COMUNE DI RESIDENZA)	

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE
DELLA STRUTTURA RICHIEDENTETIMBRO E FIRMA DEL DIRETTORE SANITARIO
DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE