

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

DELIBERAZIONE N. 809 del 07 LUG. 2021

Oggetto: Autorizzazione convenzione tra ARNAS Garibaldi e Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G.Rodolico" - San Marco per prestazioni di Radiologia Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito diagnostico che interventistico.

Proposta N° 83 del 02 LUG. 2021

SETTORE PROPONENTE
SETTORE AFFARI GENERALI

L'istruttore/Il Responsabile del Procedimento

Carlo Grassano

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. FRANCESCO G. MARANGIA ha adottato la seguente deliberazione

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

Giusta deliberazione n.563 del 30/06/2020

Preso atto:

che nell'ottica di una mutua cooperazione tra Aziende e al fine di assicurare le migliori prestazioni specialistiche ai propri pazienti, con deliberazione n. 704 del 27-6-2018 è stata stipulata una convenzione tra l'ARNAS Garibaldi e Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G.Rodolico" –San Marco, per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica vascolare ed extravascolare ad eccezione delle prestazioni in emergenza/urgenza;

Vista :

La nota (Ns. Prot.806/AA.GG del 1-3-2021) con la quale, il Direttore FF UOC Radiologia Garibaldi Centro, ha trasmesso un nuovo schema di convenzione e relativo tariffario nel quale vengono descritti i termini e le modalità di svolgimento della convenzione in parola

Premesso :

- Che con nota 521/AA.GG del 4-3-2021, è stato chiesto al Direttore U.O.C Radiodiagnostica di esprimere parere in merito all'istanza di rinnovo;
- Che, in calce alla nota succitata, il Direttore dell'Unità Operativa Radiodiagnostica P.O Nesima, ha espresso parere favorevole;
- Che il Direttore Sanitario, all'uopo interpellato (nota Ns prot. 1808/AA.GG del 12-5-2021 in data 2-7-2021), ha espresso parere favorevole in data 2-7-2021, in calce alla stessa nota, con la seguente specifica *"Si conferma il parere favorevole del Direttore UOC; da effettuare con priorità per le prestazioni interne, con espressa esclusione delle attività in emergenza e urgenza, da valutare indipendentemente dalla Convenzione;*

Considerato che:

- Le predette prestazioni verranno effettuate 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 il rinnovo della Convenzione tra l'AOU G. Rodolico e ARNAS Garibaldi" finalizzata all'effettuazione reciproca e mutualistica di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito diagnostico che interventistico;
- Stabilire la validità della Convenzione dalla data di sottoscrizione per la durata di anni due (giusta nota Ns prot. 523/AA.GG del 4-3-2021);
- Procedere alla sottoscrizione digitale della Convenzione allegata alla presente deliberazione, per costituirne parte integrante;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all'AOU G. Rodolico , al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, al

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 paziente della struttura ;

Allegato: convenzione

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

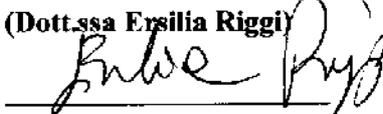
Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

- Prendere atto dei pareri favorevoli succitati ;
- Autorizzare il rinnovo della Convenzione tra l'AOU G. Rodolico e ARNAS Garibaldi" finalizzata all'effettuazione reciproca e mutualistica di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito diagnostico che interventistico;
- Stabilire la validità della Convenzione dalla data di sottoscrizione per la durata di anni due (giusta nota Ns prot. 523/AA.GG del 4-3-2021);
- Procedere alla sottoscrizione digitale della Convenzione allegata alla presente deliberazione, per costituirne parte integrante;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all'AOU G. Rodolico , al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, al 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 paziente della struttura ;

Allegato: convenzione

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:

- Autorizzare il rinnovo della Convenzione tra l'AOU G. Rodolico e ARNAS Garibaldi" finalizzata all'effettuazione reciproca e mutualistica di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito diagnostico che interventistico.
- Stabilire la validità della Convenzione dalla data di sottoscrizione per la durata di anni due(giusta nota Ns prot. 523/AA.GG del 4-3-2021).
- Procedere alla sottoscrizione digitale della Convenzione allegata alla presente deliberazione, per costituirne parte integrante.
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all'AOU G. Rodolico , al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, al 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 paziente della struttura .

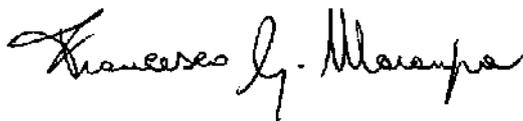
Allegato: convenzione

**Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)**

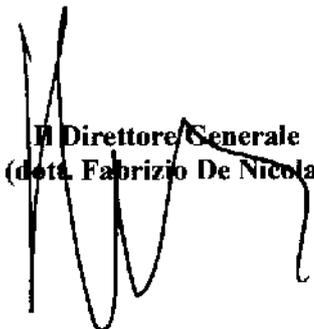


Il Segretario

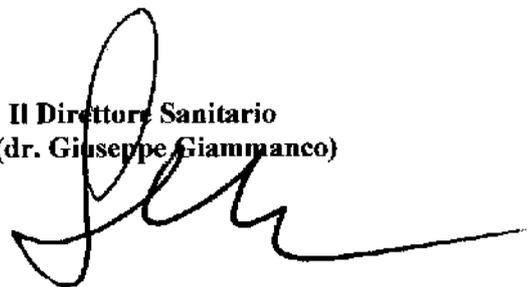
DOTT. FRANCESCO G. MARANGIA



**Il Direttore Generale
(dott. Fabrizio De Nicola)**



**Il Direttore Sanitario
(dr. Giuseppe Giammanco)**



<p>_____ copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno _____</p> <p>_____ e ritirata il giorno _____</p> <p style="text-align: right;">L'addetto alla pubblicazione _____</p> <p>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.</p> <p>Catania _____</p> <p style="text-align: right;">Il Direttore Amministrativo _____</p>
<p>Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____</p>
<p>Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____</p>

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



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

**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

Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G.Rodolico" – San Marco, codice fiscale partita IVA 04721290874, rappresentata dal Dott. Gaetano Sirna, domiciliato per la carica di Direttore Generale in Catania, via Santa Sofia n. 78;

PREMESSO

Che nell'ottica tra collaborazione tra Enti e al fine di assicurare prestazioni specialistiche ai propri pazienti, l'AOU G. Rodolico e l'ARNAS Garibaldi hanno manifestato la propria disponibilità per avviare un rapporto convenzionale per l'effettuazione reciproca e mutualistica di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito diagnostico che interventistico;

Che i Direttori Sanitari Aziendali hanno espresso parere favorevole alla stipula dell'accordo;

Che i Direttori delle relative UU.OO di Radiologia 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'AOU G. Rodolico e l'ARNAS Garibaldi autorizzano del UU.OO interessate ad effettuare prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica e di consulenza in ambito sia diagnostico che interventistico richieste da entrambe le parti a seconda della disponibilità dei medici operatori e dell'equipe, effettuante la prestazione in oggetto, con esclusione delle prestazioni di emergenza-urgenza;



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

La predetta attività, svolta al di fuori dell'orario di servizio, sarà disciplinata dal regolamento sull'attività libero-professionale delle rispettive Aziende Ospedaliere;

ART.2

L'attività suddetta sarà svolta secondo le seguenti modalità.

- a) La proposta di trattamento Radiologico o Neuroradiologico Interventistico o di consulenza avverrà tramite contatto telefonico del Medico proponente con i Radiologi o i Neuroradiologi delle Sezioni di Interventistica dell'Arnas Garibaldi o dell'AOU G. Rodolico ;
- 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 o al Neuroradiologo 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 e i Neuroradiologi 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 (Allegato1);
- h) Nei casi critici, qualora si rendesse necessario mantenere il paziente in appoggio presso un posto letto in Reparto (Unità Operativa MCAU per l'Arnas Garibaldi) 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;
- i) Qualora l'Azienda richiedente la prestazione, per motivi contingenti, intenda eseguire presso i propri presidi ospedalieri le procedure interventistiche di cui trattasi e/o necessiti dell'attività di tutoraggio da parte dei Radiologi e Neuroradiologi Interventisti dell'Azienda effettuate la prestazione, dovrà preventivamente concordare con il Direttore della struttura di Radiologia della stessa, tale collaborazione, il numero di accessi, il numero di procedure che intende programmare e inoltre, per ogni accesso, dovrà corrispondere un compenso omnnicomprensivo di euro 1500 ad operatore.



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

ART.3

L'Azienda richiedente la prestazione corrisponderà all'Azienda effettuante la prestazione, compensi previsti secondo tariffario (Allegato1).

L'Azienda richiedente la prestazione ai fini dell'emissione della fattura, provvederà a trasmettere, mensilmente, l'elenco delle prestazioni richieste ed eseguite dalle Strutture dell'Azienda effettuante la prestazione.

L'Azienda che effettuerà le prestazione contabilizzerà gli importi dovuti ed emetterà regolare fattura.

Previa ricezione di fattura, l'Azienda che ha richiesto la prestazione provvederà tempestivamente alla liquidazione ed al pagamento delle competenze maturate dall'Azienda effettuante la prestazione.

ART.4

La presente convenzione ha la durata di anni due (2) con validità dalla data di sottoscrizione 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.

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'AOU RODOLICO

**Il Direttore Generale
(Dott. Gaetano Sirna)**



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

Dirigente Responsabile UOC dott. Gianluca Galvano

Aggiornamento tariffazione procedure di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica

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

PROCEDURA BODY	TARIFFA AZIENDALE (Euro)
CONSULENZA PER TRATTAM. RADIOLOGICO-INTERVENTISTICO 89.06	200
"SECOND OPINION" SU ESAMI DIAGNOSTICI PORTATI IN VISIONE	200
"SECOND OPINION" + CONSULENZA INTERVENTISTICA	300
AORTOGRAFIA ADDOMINALE 88.42	700
AORTOGRAFIA 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	
ARTER. SELET. DI UN RAMO DELL'AORTA AD INTEGR. DELL'AORTOGRAFIA 88.49	
ARTER. SELET RAMI AORTA TORACICA AD INTEGR. AORTOGRAFIA TORACICA 88.49	



MISURAZIONE PRESSIONE INTRAARTERIOSA 89.61	500
PROCEDURA NEURO	
ARTERIOGRAFIA TSA 88.41	850
ARTERIOGRAFIA SELETTIVA TRONCHI EPIDURALI 88.41	
ARTERIOGRAFIA SELETTIVA CAROTIDE 88.41	
ARTERIOGRAFIA SELETTIVA VERTEBRALE 88.41	
ARTERIOGRAFIA CEREBRALE 88.41	
ARTERIOGRAFIA SUPERSELETTIVA RAMI ENDOCRANICI 88.41	+400
ANGIOGRAFIA MIDOLLARE COMPLETA	1400
EMBOLIZZAZIONE ANEURISMA CEREBRALE 10969	6500
EMBOLIZZAZIONE MAV CEREBRALE 10172	
EMBOLIZZAZIONE FISTOLA AV DURALE 10173	
EMBOLIZZAZIONE TUMORE ENDOCRANICO est12	
POSIZIONAMENTO STENT ARTERIA INTRACRANICA est32.a	4000
POSIZIONAMENTO STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO est32.b	15000
ANGIOPLASTICA ARTERIA BASILARE 39.50R	2800
ANGIOPLASTICA ARTERIA ENDOCRANICA 00.62	
ANGIOPLASTICA ARTERIA CAROTIDE 00.61A	
TROMBECTOMIA MECCANICA 3960	8000
RIVASCOLARIZZAZIONE CON DEVICE DI TROMBOASPIRAZIONE ARTERIA ENDOCRANICA 3959B	
TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE VASOSPASMO CEREBRALE CON FARMACI 99.00	2500
TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE VASOSPASMO CEREBRALE CON CATETERI A PALLONE O STENT 99.00	8000
CHEMIOINFUSIONE SELETTIVA TUMORI CEREBRALI 99.25	2800
FLEBOGRAFIA	
FLEBOGRAFIA VENA CAVA SUPERIORE 88.51	500
FLEBOGRAFIA VENA CAVA INFERIORE 88.51	
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 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
ANGIOPLASTICA ARTERIE RENALI 39.50	Comprendivo della parte diagnostica
ANGIOPLASTICA VASI SPLANCNICI 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA SUCCLOVIA 39.50	
ANGIOPLASTICA ARTERIA ANONIMA 39.50	
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 ESOGAGEA 42.92	
DILATAZIONE STENOSI INTESTINALE 46.85	2.800
CHEMIOEMBOLIZZAZIONI - TRATTAMENTI ABLATIVI	
CHEMIOEMBOLIZZAZIONE HCC 99.25	2.800 Comprendivo della parte



CHEMIOEMBOLIZZAZIONE METASTASI EPATICHE 99.25	diagnostica
CHEMIOINFUSIONE ARTERIE PUDENDE 99.25	
CHEMIOINFUSIONE SCHELETRO 99.25	
CHEMIOINFUSIONE TESSUTI MOLLI 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 Comprensivo della parte diagnostica
FIBRINOLISI ARTERIOSA ARTI INFERIORI 99.10	
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	3.500 (+400 ogni altra vertebra)
CEMENTOPLASTICA SEGMENTO SCHELETRICO 81.65	3.500 (+400 ogni altro segmento)
CIFOPLASTICA 81.66	3.500 (+400 ogni



	altra vertebra)
BIOPSIA OSSEA O VERTEBRALE 77.49	600
DISCECTOMIA PERCUTANEA (TC - RX) 80.59	3000
INFILTRAZIONE ARTICOLARE ANTALGICA	600
RADIOFREQUENZA EPIDURALE PULSATA	4000
DENERVAZIONE PERCUTANEA FACCETTE ARTICOLARI	3000
INFILTRAZIONE DI EMOderivati AUTOLOGHI PER PATOLOGIA DEGENERATIVA ARTICOLARE	2500
DRENAGGIO	
DRENAGGIO ASCESSO POLMONARE 33.93	800
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 – PAPILOPLASTICA 51.81 (+400 EURO OLTRE IL DRENAGGIO BILIARE)	
DRENAGGIO BILIARE CON RIMOZIONE CALCOLI 51.98 + 51.96	2.000
ENDOPROTESI PLASTICHE URINARIE 59.8	1.500
URETEROPLASTICA PERCUTANEA 56.91	+400 EURO OLTRE LA PROCEDURA
STENT	
STENT VENA CAVA 00.45	3.000 Comprensivo della parte diagnostica e della eventuale angioplastica
STENT URETERALE 59.8	
STENT BILIARE PLASTICO 51.99	
STENT BILIARE METALLICO 51.99	
STENT ARTERIA RENALE 39.90	
STENT METALLICI ESOFAGEI 42.99	
STENT ARTERIA MESENERICA 39.90	
STENT ARTERIA ILIACA 39.90	
STENT ARTERIA FEMORALE 39.90	
STENT ARTERIE PERIFERICHE ARTI INTERIORI 39.90	
STENT ARTERIE PERIFERICHE ARTI SUPERIORI 39.90	
STENT ARTERIA SUCCLAVIA 39.90	
STENT VENOSO COLLO 00.64	
STENT VENOSO ARTI SUPERIORI 39.90	
STENT VENOSO ARTI INFERIORI 39.90	
STENT VENOSO TORACE 39.90	
STENT VENOSO ADDOME 39.90	
STENT RICOPERTO PERIFERICO 3979	3.500
CATETERISMO	



POSIZIONAMENTO CVC 38.93	300
RIMOZIONE CATETERE O INTRODUTTORE 97.89	150
POSIZIONAMENTO PORTH 86.06	1.000
RIMOZIONE PORTH O ALTRO CATETERE TUNNELIZZATO 86.07	500
RIMOZIONE FILTRO CAVALE 39.99	2.800
RECUPERO CORPO ESTRANEO ENDOVASALE VENOSO 38.93	1.500
RECUPERO CORPO ESTRANEO ENDOVASALE ARTERIOSO 38.91	
RECUPERO CATETERI VENOSI E ARTERIOSI 39.99	
BIOPSIE	
BIOPSIA PERCUTANEA EPATICA 50.11	TC GUIDATA
BIOPSIA PERCUTANEA POLMONARE 33.26	
BIOPSIA TESSUTI MOLLI 83.21	
BIOPSIA MASSA ENDOADDOMINALE 54.24	ECO GUIDATA
BIOPSIA PANCREATICA 52.11	
BIOPSIA RENALE 55.23	
BIOPSIA RETROPERITONEALE 55.23	
BIOPSIA ENDOLUMINALE BILIARE O URETERALE	300

Catania 01/03/2021

Il Direttore FF. UOC

Radiologia PO Garibaldi Centro

