REGIONE SICILIA

Azienda Ospedaliera

di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

"GARIBALDI"

Catania

DELIBERAZIONE N. 979 **del** 30 AGO. 2021

Oggetto: Autorizzazione convenzione tra ARNAS " Garibaldi" e Humanitas Istituto Clinico Catanese per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia Interventistica

Proposta N° 174 **del** 23 AGO. 2021

SETTORE PROPONENTE
SETTORE AFFARI GENERALI

L'istruttore/Il Responsabile del Procedimento

Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generali
(Dott.ssa 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. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA

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

Giusta deliberazione n.563 del 30/06/2020

Vista:

La nota Ns prot. 1169/AA.GG del 26-3-2021 con la quale l' Humanitas Istituto Clinico Catanese ha espresso la volontà di stipulare la convenzione per prestazioni per l'effettuazione di prestazioni specialistiche per pazienti ricoverati presso la stessa;

Premesso :

- Che con nota 1198/AA.GG del 29-3-2021, è stato chiesto al Direttore UOC Radiodiagnostica P.O Nesima la disponibilità a stipulare la convenzione sopracitata;
- Che il Direttore dell'Unità Operativa Radiodiagnostica P.O Nesima, con nota 1223/AA.GG del 30-3-2021, ha dato la disponibilità allo svolgimento delle prestazioni richieste dall' Humanitas Istituto Clinico Catanese;
- Che con nota 1236/AA.GG del 30-3-2021, è stato chiesto al Direttore Sanitario di esprimere parere in merito;
- Che in calce alla nota succitata, registrata al Ns prot. 2663/AA.GG del 7-7-2021, il Direttore Sanitario ha espresso parere favorevole;
- Che con nota mail del 20-8-2021 , il Direttore UOC Radiodiagnostica P.O Nesima ha confermato la bozza di convenzione, precedentemente inviata;

Considerato che:

- Le predette prestazioni si 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 Humanitas Istituto Clinico Catanese e ARNAS "Garibaldi" finalizzata all'esecuzione di prestazioni specialistiche di radiologia interventistica secondo i termini e le condizioni previsti nella Convenzione;
- Stabilire la validità della Convenzione per anni due, dalla data di sottoscrizione;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all' Humanitas Istituto Clinico Catanese, al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale 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 succitati ;

- Autorizzare la stipula della Convenzione tra Humanitas Istituto Clinico Catanese 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 anni due, dalla data di sottoscrizione;
- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all' Humanitas Istituto Clinico Catanese, al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale 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;

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;

D E L I B E R A

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

- Prendere atto dei pareri favorevoli succitati ;
- Autorizzare la stipula della Convenzione tra Humanitas Istituto Clinico Catanese 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 anni due, dalla data di sottoscrizione;

- Trasmettere copia della presente e della relativa convenzione all' Humanitas Istituto Clinico Catanese, al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale 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;

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
DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA

____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:

- [x] 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

Humanitas Istituto Clinico Catanese, P.IVA 1098236096, rappresentata dal Dott. Giuseppe Sciacca per la carica di Rappresentante Legale,Contrada Cubba, SP54 n.11, 95045 Misterbianco (CT) ;

PREMESSO

Che nell'ottica tra collaborazione tra Enti e al fine di assicurare prestazioni specialistiche ai propri pazienti, l'Humanitas Istituto Clinico Catanese ha chiesto la disponibilità all'ARNAS Garibaldi ad avviare un rapporto convenzionale per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia Interventistica;

Che il Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole alla stipula dell'accordo;

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'Humanitas 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(Allegato1);

h)Nei casi critici, qualora si rendese 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' Humanitas corrisponderà all'ARNAS Garibaldi i compensi previsti secondo tariffario (Allegato1).

L' Humanitas ai fini dell'emissione della fattura, provvederà a trasmettere, mensilmente, l'elenco delle prestazioni richieste ed eseguite dalle Strutture di questa ARNAS.

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

Previa ricezione di fattura, l' Humanitas provvederà tempestivamente alla liquidazione ed al pagamento delle competenze maturate dall'Arnas Garibaldi.

ART.4

La presente convenzione ha validità per anni due 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 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 lì_____

Per L'ARNAS

Il Direttore Generale

(Dott. Fabrizio De Nicola)

Catania lì_____

PER L'HUMANITAS

Il Legale Rappresentante

(Dott. Giuseppe Sciacca)

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

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 RICHIEDENTE

TIMBRO E FIRMA DEL DIRETTORE SANITARIO
DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO
NIO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

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 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	**700**
ARTER. SELET. DI UN RAMO DELL'AORTA AD INTEGR. DELL'AORTOGRAFIA 88.49 ARTER.SELET RAMI AORTA TORACICA AD INTEGR. AORTOGRAFIA TORACICA 88.49	**+200**

MISURAZIONE PRESSIONE INTRAARTERIOSA 89.61	500
PROCEDURA NEURO	
ARTERIOGRAFIA TSA 88.41 ARTERIOGRAFIA SELETTIVA TRONCHI EPIAORTICI 88.41 ARTERIOGRAIA SELETTIVA CAROTIDE 88.41 ARTERIOGRFAIA SELETTIVA VERTEBRALE 88.41 ARTERIOGRAFIA CEREBRALE 88.41	850
ARTERIOGRAFIA SUPERSELETTIVA RAMI ENDOCRANICI 88.41	+400
ANGIOGRAFIA MIDOLLARE COMPLETA	1400
EMBOLIZZAZIONE ANEURISMA CEREBRALE 10969 EMBOLIZZAZIONE MAV CEREBRALE 10172 EMBOLIZZAZIONE FISTOLA AV DURALE 10173 EMBOLIZZAZIONE TUMORE ENDOCRANICO est12	6500
POSIZIONAMENTO STENT ARTERIA INTRACRANICA est32.a	4000
POSIZIONAMENTO STENT A DIVERSIONE DI FLUSSO est32.b	15000
ANGIOPLASTICA ARTERIA BASILARE 39.50R ANGIOPLASTICA ARTERIA ENDOCRANICA 00.62 ANGIOPLASTICA ARTERIA CAROTIDE 00.61A	2800
TROMBECTOMIA MECCANICA 3960 RIVASCOLARIZZAZIONE CON DEVICE DI TROMBOASPIRAZIONE ARTERIA ENDOCRANICA 3959B	8000
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 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	500

FLEBOGRAFIA SPERMATICA MONOLATERALE 88.67 FLEBOGRAFIA SPERMATICA BILATERALE 88.67 FLEBOGRAFIA OVARICA 88.67 FLEBOGRAFIA FISTOLE CHIRURGICHE 88.67 FLEBOGRAFIA ARTO SUPERIORE MONOLATERALE 8867 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 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	**2.800(COMPRENSIVO PARTE DIAGNOSTICA)**

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 ANGIOPLASTICA ARTERIE RENALI 39.50 ANGIOPLASTICA VASI SPLANCNICI 39.50 ANGIOPLASTICA ARTERIA SUCCLAVIA 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	**2.800** **Comprensivo della parte diagnostica**
DILATAZIONE STENOSI ESOGAGEA 42.92	**2.800**
DILATAZIONE STENOSI INTESTINALE 46.85	**2.800**
CHEMIOEMBOLIZZAZIONI – TRATTAMENTI ABLATIVI	
CHEMIOEMBOLIZZAZIONE HCC 99.25	**2.800 Comprensivo della parte**

CHEMIOEMBOLIZZAZIONE METASTASI EPATICHE 99.25 CHEMIOINFUSIONE ARTERIE PUDENDE 99.25 CHEMIOINFUSIONE SCHELETRO 99.25 CHEMIOINFUSIONE TESSUTI MOLLI 99.25	**diagnostica**
TRATTAMENTO COMBINATO LESIONI EPATICHE RF E STOP FLOW 50.29 + 3891	**3.000**
ABLAZIONE PERCUTANEA (RF,MW,CRIO) LESIONI FEGATO 50.29 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	**3.000 + 500 Ogni lesione in più**
ALCOLIZZAZIONE PERCUTANEA FEGATO 50.94 ALCOLIZZAZIONE NODULO TIROIDEO 99.29	**400 per seduta** **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 POSIZIONAMENTO CATETERE DI DENVER 54.91 POSIZIONAMENTO CATETERE TUNNELIZZATO	**1.000** **1.500** **800**
FIBRINOLISI	
POSIZIONAMENTO CATETERE PER FIBRINOLISI 38.91 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	**2.500 Comprensivo della parte diagnostica**
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 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	800
CONTROLLO DRENAGGIO ASCESSO POLMONARE 96.58 CONTROLLO NEFROSTOMIA 96.45 CONTROLLO ASCESSI PERIRENALI 96.58 CONTROLLO DRENAGGIO PSEUDOCISTI 96.58 CONTROLLO DRENAGGIO BILIARE 51.98	250

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 CONTROLLO E SOSTITUZIONE DRENAGGIO BILIARE 51.98	**400**
DRENAGGIO BILIARE TRANSEPATICO 51.98 BILIOPLASTICA – PAPILLOPLASTICA 51.81 (+400 EURO OLTRE IL DRENAGGIO BILIARE)	**1.200**
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 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 MESENTERICA 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	**3.000 Comprensivo della parte diagnostica e della eventuale angioplastica**
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 TUNNELLIZZATO 86.07	500
RIMOZIONE FILTRO CAVALE 39.99	2.800
RECUPERO CORPO ESTRANEO ENDOVASALE VENOSO 38.93 RECUPERO CORPO ESTRANEO ENDOVASALE ARTERIOSO 38.91 RECUPERO CATETERI VENOSI E ARTERIOSI 39.99	1.500
BIOPSIE	
BIOPSIA PERCUTANEA EPATICA 50.11 BIOPSIA PERCUTANEA POLMONARE 33.26 BIOPSIA TESSUTI MOLLI 83.21 BIOPSIA MASSA ENDOADDOMINALE 54.24 BIOPSIA PANCREATICA 52.11 BIOPSIA RENALE 55.23 BIOPSIA RETROPERITONEALE 55.23 BIOPSIA ENDOLUMINALE BILIARE O URETERALE	**TC GUIDATA** **500** **ECO GUIDATA** **300**

Catania 01/03/2021

Il Direttore FF. UOC

Radiologia PO Garibaldi Centro