



Deliberazione n. 0003014 del 23/12/2020 - Atti U.O. Ufficio L.P., UNIMI, Comitato Etico

Oggetto: CONVENZIONE CON LA CASA DI CURA PRIVATA “ LA MADONNINA” SPA, PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA DA PARTE DELL' EQUIPE MEDICA DELLA S.C. ANATOMIA PATOLOGICA - PRESIDIO SAN PAOLO DELL'ASST SANTI PAOLO E CARLO – SCADENZA 31/12/2021 (RICA VO COMPLESSIVO PRESUNTO EURO 36.000,00)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

Premesso che, con DGR n. X/4473 del 10.12.2015, è stata costituita l' "Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo" e che, pertanto, quest'ultima, ai sensi dell'art. 2, comma 8, lettera c), della Legge Regionale n. 23 dell'11.08.2015, a decorrere dall'1.1.2016 è subentrata nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alle A.O. San Paolo e A.O. San Carlo;

Vista la propria Deliberazione n. 1 dell'1.1.2016, esecutiva ai sensi di legge, avente ad oggetto “Presenza d'atto della DGR n. X/4473 del 10.12.2015 “Attuazione L.R. 23/2015: Costituzione Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo”;

Preso atto che la Giunta Regionale della Lombardia, con D.G.R. n. XI/1065 del 17/12/2018, ha nominato il Dott. Matteo Stocco, quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo con decorrenza dal 01.01.2019 al 31.12.2023;

Richiamata la deliberazione n. 1779 del 26.10.2017 avente ad oggetto “Adozione del Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo”, nonché la deliberazione n. 2007 del 18.12.2018 avente ad oggetto “Adozione del Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo- Integrato con le attività dell'area territoriale afferita dall'Ex ATS”;

Vista la richiesta avanzata dalla Casa di Cura La Madonnina Spa, in data 20/12/2019, di avvalersi della collaborazione di personale medico della S.C. Anatomia Patologica – Presidio San Paolo, per l'esecuzione di prestazioni specialistiche di anatomia Patologica a favore dei propri utenti;

Preso atto del nulla osta espresso dalla Direzione Medica di Presidio, con nota del 22/06/2020 agli atti d'ufficio;

Atteso che l'attività è svolta, fuori orario di servizio e fuori timbratura, da parte dell'equipe medica della S.C. Anatomia Patologica, in fasce orarie definite dal Responsabile della S.C., previa verifica che queste non limitino in alcun modo l'attività della S.C. Anatomia Patologica – Presidio San Paolo dell'ASST Santi Paolo e Carlo;

Atteso che, per l'attività di collaborazione prestata, la Casa di Cura La Madonnina Spa, provvederà a versare all'Azienda i compensi indicati nell'allegato B) del testo di convenzione allegato e parte integrante del presente atto;

Ritenuto di incaricare allo svolgimento dell'attività di che trattasi il personale medico che ha optato, ai sensi del D.Lgs. 02.03.2000, n. 49, e successive modificazioni ed integrazioni, per il rapporto esclusivo con l'ASST; gestiti dalla S.C. Direzione Medica Presidio Attività Libero-Professionali dell'ASST Santi Paolo e Carlo”;

**Considerato:**

- che al personale medico incaricato allo svolgimento dell'attività sarà corrisposto l'80% dell'importo introitato, come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo, per tutte le attività svolte presso la sede della Casa di Cura "La Madonnina";
- che, per tutte le attività inerenti le analisi dei campioni prelevati, effettuate presso l'ASST Santi Paolo e Carlo, al personale medico incaricato dell'attività verrà corrisposto il 65% dell'importo introitato, come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo;
- Visto il testo di convenzione, allegato e parte integrante del presente atto;

Richiamata la deliberazione n. 250 del 19/02/2020 avente ad oggetto "Approvazione allocazione costi anno 2020 per pagamento Attività libera professione personale dipendente e strutturati sui conti economici gestiti dalla S.C. Direzione Medica Presidio Attività Libero-Professionali dell'ASST Santi Paolo e Carlo";

Preso atto della deliberazione n. 233 del 13/02/2020 avente per oggetto "Approvazione proposta di Bilancio Preventivo Economico esercizio 2020. Versione V1";

Preso atto altresì del Decreto n. 12440 del 21/10/2020 avente per oggetto; "Primo aggiornamento delle assegnazioni, a favore delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS, INRCA di Casatenovo e AREU delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2020";

Tutto ciò premesso, propone l'adozione della seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

1. di stipulare una convenzione con la Casa di Cura La Madonnina Spa, il cui testo è allegato e parte integrante del presente atto, per prestazioni di Anatomia Patologica, da parte dell'equipe medica della S.C. Anatomia Patologica– Presidio San Paolo;
2. di dare atto che il presente accordo avrà validità dalla data di sottoscrizione da parte dell'ultimo contraente e scadrà il 31.12.2021. Eventuali rapporti economici pregressi saranno regolati, secondo le condizioni previste nella convenzione stessa;
3. di introitare le somme derivanti dall'attività di cui al presente provvedimento, stimate per quanto in premessa in Euro 12.500,00 al conto economico n. 4B021300 denominato "ricavi per prestazioni erogate in convenzione a privati fuori orario di servizio" del bilancio per l'esercizio 2020, così suddiviso:
 - Euro 3.750,00 per l'attività svolta presso Casa di cura La Madonnina,
 - Euro 8.750,00 per l'attività svolta presso l'ASST Santi Paolo e Carlo;



4. di liquidare con le competenze stipendiali, le quote di pertinenza del personale medico per l'attività svolta, pari a euro 8.688,00, imputandole al conto economico n. 3D030800 denominato "compensi per prestazioni erogate in convenzione a soggetti privati fuori orario di servizio" del bilancio per l'esercizio 2020, CdR MKT- CDC 103070290 Anatomia Patologica SP LP/Area a pagamento, e rientra nell'autorizzazione nr. 2020001858 assunta con deliberazione n. 250 del 19.02.2020; così suddiviso:
 - Euro 3.000,00 per l'attività svolta presso la Casa di Cura La Madonnina (80% del ricavo presunto al lordo delle ritenute e imposte di legge), come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo,
 - Euro 5.688,00 per l'attività svolta presso l'ASST Santi Paolo e Carlo (65% del ricavo presunto al lordo delle ritenute e imposte di legge), come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo;

5. di introitare le somme derivanti dall'attività di cui al presente provvedimento, stimate per quanto in premessa in Euro 23.500,00 al conto economico n. 4B021300 denominato "ricavi per prestazioni erogate in convenzione a privati fuori orario di servizio" del bilancio per l'esercizio 2021; così suddiviso:
 - Euro 7.000,00 per l'attività svolta presso Casa di cura La Madonnina,
 - Euro 16.500,00 per l'attività svolta presso l'ASST Santi Paolo e Carlo;

6. di liquidare con le competenze stipendiali, le quote di pertinenza del personale medico per l'attività svolta, pari a € 16.325,00 imputandole al conto economico n. 3D030800 denominato "compensi per prestazioni erogate in convenzione a soggetti privati fuori orario di servizio" del bilancio per l'esercizio 2021, CdR MKT- CDC 103070290 Anatomia Patologica SP LP/Area a pagamento, su autorizzazione di spesa da assumere con successivo provvedimento deliberativo, così suddiviso:
 - Euro 5.600,00 per l'attività svolta presso la Casa di Cura La Madonnina (80% del ricavo presunto al lordo delle ritenute e imposte di legge), come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo,
 - Euro 10.725,00 per l'attività svolta presso l'ASST Santi Paolo e Carlo (65% del ricavo presunto al lordo delle ritenute e imposte di legge), come stabilito dal Regolamento per la Gestione delle Libera Professione intramoenia e di altre prestazioni in solvenza offerte dall'ASST Santi Paolo e Carlo;

7. di dare atto che il presente provvedimento è assunto su proposta del Direttore del Dipartimento Amministrativo e che la sua esecuzione è affidata al Direttore della S.C. Anatomia Patologica, ferma restando la responsabilità del Direttore della S.C. Economico Finanziaria in merito alla contabilizzazione e pagamento dei costi derivanti dalla presente;

8. di dare atto che il presente provvedimento deliberativo è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo di Giunta Regionale, verrà pubblicato sul sito internet Aziendale, ai sensi dell'art. 17 comma 6 L. R. n. 33/2009 e ss.mm.ii..

Imputazione dei Conti - Introito

Importo (€)	N. di conto	CDC	Autorizzazione	Anno
€ 12.500,00 I	4B021300 - Ricavi per prestazioni erogate in convenzione a soggetti privati fuori orario di servizio	103070290		2020
€ 23.500,00 I	4B021300 - Ricavi per prestazioni erogate in convenzione a soggetti privati fuori orario di servizio	103070290		2021

Documento firmato digitalmente da: Direttore Amministrativo Daniela Bianchi, Direttore Sanitario Nicola Vincenzo Orfeo, Direttore Socio Sanitario Giorgio Luciano Cattaneo, Direttore Generale Matteo Stocco ai sensi delle norme vigenti D.P.R. n.513 del 10/11/1997, D.C.P.M. del 08/02/1999, D.P.R. n. 445 del 08/12/2000, D.L.G. Del 23/01/2002

Pratica trattata da: Vanessa Merchan

Responsabile dell'istruttoria: Dott.ssa Maria Abate

Dirigente/Responsabile proponente: Gaetano Genovese

Il presente atto si compone di n. 16 pagine, di cui n. 12 pagine di allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale.

CONVENZIONE PER L'ESECUZIONE DI PRESTAZIONI MEDICO- SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA

TRA

La Casa di Cura “La Madonnina” struttura sanitaria privata non accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, con sede in Via Quadronno n. 29-31 — Milano — C.F. e Partita I.V.A. n. 00866980154 nella persona dell'Amministratore Delegato Dott. Renato Cerioli, di seguito denominata Casa di Cura

E

L'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo, con sede in Milano, via A. Di Rudinì n. 8 (C.F./P.IVA 09321970965) nella persona del Dott. Matteo Stocco, Direttore Generale e Legale Rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede medesima;

PREMESSO

- che la Casa di Cura ha chiesto la collaborazione di questa Azienda Socio- Sanitaria Territoriale (ASST), per l'esecuzione di prestazioni medico- specialistiche di Anatomia Patologica favore dei propri pazienti;
- che da parte della S.C. Anatomia Patologica- Presidio San Paolo è stata confermata la disponibilità delle risorse esistenti per l'effettuazione delle prestazioni in parola, oltre le ordinarie attività istituzionali;
- che l'art. 8 del DPCM del 27 marzo 2000 prevede la possibilità per le aziende sanitarie di erogare attività professionali richieste a pagamento da terzi, sia all'interno che all'esterno delle strutture aziendali;
- l'art. 117 del CCNL dell'Area Sanità, triennio 2016-2018, che disciplina l'attività di consulenza dei dirigenti e stabilisce che la stessa costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, rientrante tra le ipotesi di cui all'art. 115, comma 1, lett. c), del medesimo CCNL qualora sia esercitata al di fuori dell'impegno di servizio, all'esterno delle strutture aziendali;
- che l'ASST, attraverso il monitoraggio costantemente effettuato dalla S.C. Direzione Medica di Presidio Attività Libero-Professionali dell'ASST, d'intesa con le Direzioni Mediche dei due Presidi, ha accertato e monitora che i volumi di attività eseguiti dall'équipe all'interno dell'ASST hanno superato i volumi di attività istituzionalmente ed esplicitamente definiti annualmente.

TUTTO CIO' PREMESSO
SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

L'ASST Santi Paolo e Carlo a seguito di specifica richiesta della Casa di Cura si impegna ad avviare una collaborazione per l'esecuzione di prestazioni medico- specialistiche di Anatomia Patologica a favore degli utenti della Casa di Cura medesima.

Art. 2

La collaborazione in parola sarà resa dal personale medico della S.C. Anatomia Patologica – Presidio San Paolo. Pertanto l'Azienda autorizza i Dirigenti Medici di tale S.C. ad effettuare le prestazioni sopra menzionate, da concordare tra il Direttore Sanitario della Casa di cura e il Direttore della S.C. Anatomia Patologica– Presidio San Paolo dell'ASST Santi Paolo e Carlo.

Art. 3

Le prestazioni saranno svolte al di fuori dell'orario di lavoro e, comunque, compatibilmente con le esigenze di servizio, senza che venga ostacolata in alcun modo l'attività della S.C. Anatomia Patologica – Presidio San Paolo dell'ASST Santi Paolo e Carlo.

Per quanto riguarda il trasporto e la conservazione dei campioni, si fa riferimento alla procedura di cui all'allegato A).

Art. 4

La Casa di Cura, per l'attività di collaborazione prestata, provvederà a versare all'Azienda, previa emissione di fattura da parte di quest'ultima, i compensi derivanti dall'esecuzione delle prestazioni di cui all'allegato B).

A tal fine la Casa di Cura comunicherà mensilmente all'Ufficio Convenzioni Attive, Relazioni con UNIMI, Comitato Etico e Libera Professione - dell'ASST Santi Paolo e Carlo (e-mail: ufficio.alp@asst-santipaolocarlo.it), le avvenute prestazioni, indicando giorni e orari degli accessi effettuati presso la Struttura nel periodo considerato nonché la lista degli esami sui campioni prelevati, effettuati presso la S.C. Anatomia Patologica dell'ASST Santi Paolo e Carlo, già indicate nell'allegato B), per l'emissione della relativa fattura.

Art. 5

Le prestazioni saranno fatturate mensilmente con modalità di pagamento a ricevimento fattura.

In caso di ritardato pagamento, ovvero oltre 30 giorni dalla data di ricevimento della fattura, saranno applicati gli interessi previsti dall'art. 5 del D. L.vo 9 ottobre 2002, n. 231.

Art. 6

Tutti i rapporti di carattere amministrativo, economico e finanziario, connessi all'espletamento dell'attività in oggetto, intercorreranno esclusivamente fra l'Amministrazione dell'ASST Santi Paolo e Carlo e la Casa di Cura.

Art. 7

Le Parti garantiscono, nell'esecuzione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, le coperture assicurative per la responsabilità civile secondo le vigenti disposizioni di legge e in base alle rispettive responsabilità nei confronti del paziente. Resta ferma la responsabilità personale del professionista che svolge l'attività prevista in convenzione, nel caso di comportamenti connotati da dolo o colpa grave.

La Casa di Cura, garantisce inoltre l'applicazione di tutte le disposizioni in tema di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro nell'ambito dello svolgimento dell'attività in argomento e, ai sensi del D.Lgs. 81/08 ("T.U. Sicurezza Lavoro"), fornirà informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare i dipendenti dell'ASST.

Art. 8

La sottoscrizione della presente convenzione vale quale espressione del reciproco consenso al trattamento dati, nei termini dovuti dal presente atto ed ai sensi della disciplina vigente in materia, di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR").

Resta inteso che, relativamente ai dati personali dei pazienti di cui vengano in possesso in funzione della presente convenzione, entrambe le Parti sono tenute alla più assoluta riservatezza e si dichiarano vincolate verso chiunque al segreto professionale nonché agli adempimenti, genericamente e per la specifica attività di competenza, e ad ogni obbligo derivante dal D.Lgs.vo n. 196/2003, dal Regolamento Europeo n. 679/2016 ("GDPR") e dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101.

Art. 9

La presente convenzione decorre dalla data di sottoscrizione da parte dell'ultimo contraente e scadrà il 31/12/2021. Tuttavia, nelle more del perfezionamento degli atti, le Parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del

presente accordo;

La convenzione potrà essere prorogata per un ulteriore anno, previa comunicazione scritta tra le parti.

Ciascuna delle parti ha facoltà di recedere dal presente accordo, in qualsiasi momento, mediante comunicazione scritta, notificata alla controparte con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni.

Art. 10

La stipula della presente convenzione non può in nessun caso costituire titolo ai fini dell'accreditamento al Servizio Sanitario presso la Regione Lombardia.

Art. 11

Eventuali modifiche alla presente convenzione potranno essere effettuate, previo accordo fra le parti, solo tramite stesura di apposite modifiche scritte.

Art. 12

La presente convenzione:

- è soggetta a imposta di bollo, a carico della Casa di Cura La Madonnina, ai sensi del D.P.R. del 26 ottobre 1972, n. 642;
- è esente da I.V.A., ai sensi dell'art. 10, I comma, n. 19 del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633 e successive modificazioni ed integrazioni;
- è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, II comma, del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131.

Art. 13

In caso di controversie le parti eleggono la competenza del Foro di Milano.

Letto, confermato e sottoscritto.

per la Casa di Cura La Madonnina

L'Amministratore Delegato

Dott. Renato Cerioli

per l'ASST Santi Paolo e Carlo

Il Direttore Generale

Dott. Matteo Stocco

PROCEDURA PER CONSERVAZIONE /TRASPORTO CAMPIONI E ESECUZIONE ESAMI SPECIALI

CONSERVAZIONE DEI CAMPIONI:

- Campioni citologici già strisciati (per esempio Pap-test o agoaspirati): fissazione con spray alcoolico; mantenere a temperatura ambiente (evitando esposizione a temperature superiori ai 45°C).
- Liquidi biologici per ricerca CTM: fissazione in alcool 50° o utilizzo di fissativi già predisposti per "citologia in fase liquida"); mantenere a temperatura ambiente (evitando esposizione a temperature superiori ai 45° C).
- Campioni istologici: fissazione in formalina al 10% tamponata; mantenere a temperatura ambiente (evitando esposizione a temperature superiori ai 45° C). **NON CONGELARE MAI.**
- Campioni in fase liquida per HPV-test: negli appositi contenitori già contenenti il liquido di fissazione (ne esistono di varie marche).

TRASPORTO DEI CAMPIONI:-

- Gli strisci citologici vanno riposti in scatola portavetrini; ogni vetrino va contrassegnato IN MATITA con nome, cognome e data di nascita del paziente.
- Tutti gli altri campioni vanno posti in barattori per campioni biologici di adeguata dimensione e con tappo a chiusura ermetica; ogni vetrino va contrassegnato con etichetta che riporti almeno nome, cognome e data di nascita del paziente.
- Ogni campione deve essere accompagnato da una specifica richiesta di esame anatomopatologico, che riporti: i dati amministrativi del paziente, la sede e la modalità di prelievo del campione, il materiale prelevato, il quesito diagnostico e il nome, il cognome e il numero di telefono del medico curante.
- I campioni per il trasporto devono essere riposti in apposita borsa per trasferimento di campioni biologici, evitando che si rovescino al suo interno.- I campioni vanno consegnati alla SC di Anatomia Patologica e Genetica Medica (blocco D, piano T) dell'Ospedale San Paolo di Milano (via A. di Rudinì, 8 - Milano) dal lunedì al venerdì (ore 08:00 - 18:30) o il sabato (ore 08:00 - 15:00)

ESAMI SPECIALI (su tessuti da congelare, genetici o citogenetici, ecc)

Contattare anticipatamente il Prof. Bulfamante (335-8370819) per accordi.

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
1	Arti	Istologia	Amputazione (anche parziale) arti	800,00
2	Articolazioni	Istologia	Biopsia da disco intervertebrale	80,00
3	Articolazioni	Istologia	Biosia sinoviale, biopsia tendinea	80,00
4	Articolazioni	Istologia	Meniscectomia post-traumatica	150,00
5	Articolazioni	Istologia	Tessuto fibrotendineo in malattia di Dupuytren o malattia di De Quervain	80,00
6	Articolazioni	Istologia	Tessuto sinoviale per patologia neoplastica	150,00
7	Autopsia	Riscontro diagnostic o	Di neonato, bambino, adulto	1.000,00
8	Autopsia	Riscontro diagnostic o	Di feto di età gest. superiore alla 22 ^a settimana di gestazione o di più di 500 grammi	1.000,00
9	Autopsia	Riscontro diagnostic o	Di feto di età gestaz. anteriore o uguale a 22 ^a settimana e/o peso inferiore o uguale a 500 grammi	1.000,00
10	Bulbo oculare	Istologia	Biopsia semplice bulbo oculare	80,00
11	Bulbo oculare	Istologia	Enucleazione per patologia neoplastica e/o exenteratio orbitae	300,00
12	Bulbo oculare	Istologia	Enucleazione semplice	150,00
13	Capo, collo	Istologia	Resezione etmoido-mascellare con/senza exenteratio orbitae	400,00
14	Capo, collo	Istologia	Svuotamento linfonodale	400,00
15	Cavo orale	Istologia	Asportazione completa di neoformazione cavo orale	120,00
16	Cavo orale	Istologia	Biopsia semplice cavo orale	80,00
17	Cavo orale	Istologia	Resezione allargata lingua/mascellare	400,00
18	Citologia	Citologia	Allestimento e valutazione estemporanea adeguatezza prelievo agoaspirato (presso Casa di Cura La Madonnina)	400,00 sul primo prelievo, 40,00 per i successivi
19	Citologia	Citologia	Pap-test in strato sottile da campione in fase liquida	15,00
20	Citologia	Citologia	Pap-test su striscio convenzionale	25,00
21	Citologia	Citologia	Es. cito-istologico di espettorato (per campione)	25,00
22	Citologia	Citologia	Es. citologico brushing (bronchiale, gastrico, vie urinarie)	25,00
23	Citologia	Citologia	Es. citologico da agoaspirato NAS	100,00
24	Citologia	Citologia	Es. citologico dei versamenti (per campione)	25,00
25	Citologia	Citologia	Es. citologico liquido broncolavaggio	25,00
26	Citologia	Citologia	Es. citologico liquido di bolla	25,00
27	Citologia	Citologia	Es. citologico liquido di lavaggio	25,00
28	Citologia	Citologia	Es. microscopico per apposizione o striscio (midollo osseo, lgh)	50,00
29	Citologia	Citologia	Es. citologico per scraping	25,00
30	Citologia	Citologia	Es. citologico secrezione capezzolo	25,00
31	Citologia	Citologia	Es. citologico striscio endometriale	25,00
32	Citologia	Citologia	Es. citologico urine (per campione)	20,00
33	Citologia	Citologia	Es. citologico liquor	25,00
34	Citologia	Citologia	Es. citologico da agoaspirato NAS sedi multiple	150,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
35	Consulenza	Altro	Consulenza su preparati allestiti in altra sede	400,00
36	Criostato	Istologia	Diagnosi anatomo-patologica estemporanea (presso Casa di Cura La Madonnina)	400,00 il primo campione, 70 dal secondo in poi
37	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Biopsia (shave o punch) cute/tessuti molli	80,00
38	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Biopsia escissionale cute/tessuti molli	80,00
39	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Biopsia incisionale cute/tessuti molli	80,00
40	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Biopsia tessuti molli	80,00
41	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Cuneo padiglione auricolare	150,00
42	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Escissione di neoformazioni multiple cute/tessuti molli (pervenute non differenziate in unico contenitore)	200,00
43	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Escissione allargata per neoplasia maligna cute/tessuti molli	300,00
44	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Seno pilonidale	120,00
45	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Lipoma	150,00
46	Cute e/o tessuti molli	Istologia	Escissione di neoformazioni multiple cute/tessuti molli (sedi multiple differenziate in più contenitori)	100,00 cadauna
47	Digerente	Istologia	Agobiopsia epatica	80,00
48	Digerente	Istologia	Agobiopsia pancreatica	80,00
49	Digerente	Istologia	Appendicectomia semplice	120,00
50	Digerente	Istologia	Appendicectomia per patologia neoplastica	200,00
51	Digerente	Istologia	Biopsia endoscopica (sede unica)	80,00
52	Digerente	Istologia	Biopsia endoscopica (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
53	Digerente	Istologia	Biopsia epatica (chirurgica e/o laparoscopica)	80,00
54	Digerente	Istologia	Caudectomia pancreas	400,00
55	Digerente	Istologia	Colecistectomia allargata	300,00
56	Digerente	Istologia	Colecistectomia semplice	150,00
57	Digerente	Istologia	Colectomia totale o interv. Miles	600,00
58	Digerente	Istologia	Emorroidectomia	100,00
58	Digerente	Istologia	Duodeno-cefalopancreasectomia	600,00
60	Digerente	Istologia	Epatectomia totale o parziale	400,00
61	Digerente	Istologia	Erniectomia: sacco erniario	100,00
62	Digerente	Istologia	Gastrectomia parziale o totale	600,00
63	Digerente	Istologia	Gastroresezione per patologia non neoplastica	400,00
64	Digerente	Istologia	Mucosectomia app. digerente	300,00
65	Digerente	Istologia	Biopsia omentale	80,00
66	Digerente	Istologia	Omentectomia	200,00
67	Digerente	Istologia	Polipectomia endoscopica (sedi multiple differenziate in più contenitori)	80 cadauna
68	Digerente	Istologia	Polipectomia endoscopica (unica)	80,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
69	Digerente	Istologia	Resezione segmentaria app. digerente	400,00
70	Digerente	Istologia	Esofagectomia parziale	300,00
71	Digerente	Istologia	Stomia muco-cutanea	100,00
72	Emopoietico	Istologia	Agobiopsia linfonodale	80,00
73	Emopoietico	Istologia	Agobiopsia splenica	80,00
74	Emopoietico	Istologia	Agobiopsie linfonodi (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
75	Emopoietico	Istologia	Asportazione di linfonodo unico	150,00
76	Emopoietico	Istologia	Biopsia osteo-midollare (B.O.M.)	150,00
77	Emopoietico	Istologia	Linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale)	300,00
78	Emopoietico	Istologia	Linfonodo sentinella al congelatore e/o dopo inclusione	600,00
79	Emopoietico	Istologia	Splenectomia per patologia neoplastica	400,00
80	Emopoietico	Istologia	Splenectomia per patologia traumatica	200,00
81	Endocrino	Istologia	Agobiopsia surrenalica	80,00
82	Endocrino	Istologia	Agobiopsia tiroidea	80,00
83	Endocrino	Istologia	Asportazione chirurgica paragangli	200,00
84	Endocrino	Istologia	Emitiroidectomia	300,00
85	Endocrino	Istologia	Nodulectomia tiroidea	300,00
86	Endocrino	Istologia	Paratiroidectomia	150,00 (se multiple 150,00 il primo campione, 100 ogni successivo)
87	Endocrino	Istologia	Tiroidectomia totale +/- linfadenectomia	600,00
88	Endocrino	Istologia	Surrenectomia o nodulectomia	300,00
89	Ghiandole salivari	Istologia	Biopsia ghiandola salivare	80,00
90	Ghiandole salivari	Istologia	Asportazione allargata ghiandola salivare	400,00
91	Ghiandole salivari	Istologia	Asportazione semplice o nodulectomia	200,00
92	Immunoistochi mica	Altro	Indagini immunocitoistochimiche richieste dal clinico per approfondimenti successivi alla diagnostica (per	15,00
93	Immunoistochi mica	Altro	Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)	150,00
95	Istochimica	Altro	Ricerca amiloide su grasso periombelicale con colorazione Rosso Congo	80,00
96	Labbro	Istologia	Resezione parziale labbro	150,00
97	Lingua	Istologia	Biopsia semplice lingua	80,00
98	Lingua	Istologia	Emiglossectomia	300,00
99	Lingua	Istologia	Resezione parziale lingua	200,00
100	Mammella	Istologia	Biopsia stereotassica	80,00
101	Mammella	Istologia	Biopsia stereotassica (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
102	Mammella	Istologia	Mastectomia o quadrantectomia con linfadenectomia	600,00
103	Mammella	Istologia	Mastectomia semplice/Resezione parziale/Quadrantectomia	400,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
104	Mammella	Istologia	Nodulesctomia	300,00
105	Mammella	Istologia	Resezione per mastoplastica riduttiva, una mammella	200,00
106	Mammella	Istologia	Capsula peripotesica	150,00
107	Mammella	Istologia	Asportazione tessuto mammario in ginecomastia	200,00
108	Mammella	Istologia	Resezione per mastoplastica riduttiva, due mammelle	400,00
109	Mammella	Altro	Mastectomia/resezione parziale+ linfonodo sentinella al congelatore e/o dopo inclusione+ pannello fattori	1.200,00
110	Mandibola	Istologia	Emimandibolectomia con linfoadenectomia	600,00
111	Mediastino	Istologia	Asportazione massa mediastinica e/o timo	400,00
112	Mediastino	Istologia	Biopsia mediastino/timo	80,00
113	Muscolo scheletrico	Istologia	Biopsia incisionale o punch muscolo scheletrico	80,00
114	Naso e cavità nasali	Istologia	Etmoidectomia e/o polipectomia	100,00
115	Naso e cavità nasali	Istologia	Resezione mascellare con svuotamento linfonodale	600,00
116	Naso e cavità nasali	Istologia	Resezione setto nasale/Turbinato/Etmoido-mascellare	300,00
117	Orecchio	Istologia	Biopsia canale uditivo	80,00
118	Orecchio	Istologia	Biopsia orecchio medio	80,00
119	Osso	Istologia	Asportazione neoformazione osso	400,00
120	Osso	Istologia	Resezione segmentaria osso	200,00
121	Osso	Istologia	Testa femorale escissa per protesi	300,00
122	Osso	Istologia	Biopsia vertebrale	80,00
123	Patologia ostetrica	Istologia	Esame completo della placenta (sia da gravidanza fisiologica che patologica)	300,00
124	Patologia ostetrica	Istologia	Revisione cavità uterina per aborto precoce	200,00
125	Patologia ostetrica	Istologia	Salpingectomia o annessiectomia per gravidanza extrauterina	200,00
126	Respiratorio	Istologia	Agobiopsia polmonare	80,00
127	Respiratorio	Istologia	Biopsia delle cavità nasali	80,00
128	Respiratorio	Istologia	Biopsia endobronchiale (sede unica)	80,00
129	Respiratorio	Istologia	Biopsia endobronchiale (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
130	Respiratorio	Istologia	Biopsia laringea (sede unica)	80,00
131	Respiratorio	Istologia	Biopsia vie aeree (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
132	Respiratorio	Istologia	Faringe - emifaringectomia	300,00
133	Respiratorio	Istologia	Faringe - tonsillectomia per neoplasia	300,00
134	Respiratorio	Istologia	Faringolaringectomia totale	600,00
135	Respiratorio	Istologia	Larigectomia distrettuale/cordectomia monolaterale	200,00
136	Respiratorio	Istologia	Laringe - cordectomia bilaterale	400,00
137	Respiratorio	Istologia	Laringe - laringectomia parziale	300,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
138	Respiratorio	Istologia	Laringectomia totale +/- svuotamento collo	600,00
139	Respiratorio	Istologia	Pneumectomia totale o parziale con linfadenectomia	400,00
140	Respiratorio	Istologia	Polmone - resezione parziale o atipica	300,00
141	Respiratorio	Istologia	Tonsillectomia e/o adenoidectomia	150,00
142	S.N.C.	Istologia	Biopsia a cielo aperto S.N.C.	100,00
143	S.N.C.	Istologia	Biopsia stereotassica S.N.C.	80,00
144	S.N.C.	Istologia	Escissione tumorale S.N.C.	400,00
145	S.N.C.	Istologia	Materiale da aspirazione (CUSA)	50,00
146	S.N.P.	Istologia	Biopsia di nervo periferico S.N.P.	80,00
147	S.N.P.	Istologia	Gangliectomia	100,00
148	Sierose	Istologia	Agobiopsia sierosa	80,00
149	Sierose	Istologia	Biopsia/Resezione sierosa	80,00
150	Urogenitale	Istologia	Agobiopsia ovarica	80,00
151	Urogenitale	Istologia	Agobiopsia prostatica singola	80,00
152	Urogenitale	Istologia	Agobiopsie prostatiche (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
153	Urogenitale	Istologia	Amputazione peniena	300,00
154	Urogenitale	Istologia	Amputazione vaginale	300,00
155	Urogenitale	Istologia	Biopsia annessi testicolari	80,00
156	Urogenitale	Istologia	Biopsia cervice uterina	80,00
157	Urogenitale	Istologia	Biopsia endometriale (VABRA) o in isteroscopia	80,00
158	Urogenitale	Istologia	Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	80,00
159	Urogenitale	Istologia	Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
160	Urogenitale	Istologia	Biopsia pene	80,00
161	Urogenitale	Istologia	Biopsia renale	80,00
162	Urogenitale	Istologia	Biopsia testicolare bilaterale per fertilità o neoplasia	150,00
163	Urogenitale	Istologia	Biopsia testicolare monolaterale per fertilità o neoplasia	80,00
164	Urogenitale	Istologia	Biopsia uretrale	80,00
165	Urogenitale	Istologia	Biopsia ureterale	80,00
166	Urogenitale	Istologia	Biopsia vaginale	80,00
167	Urogenitale	Istologia	Biopsia vulvare (sede unica)	80,00
168	Urogenitale	Istologia	Biopsia vulvare (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
169	Urogenitale	Istologia	Biopsie cervicali (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
170	Urogenitale	Istologia	Biopsie vaginali (sedi multiple differenziate in più contenitori)	70,00 il primo campione, 45 i successivi
171	Urogenitale	Istologia	Cistectomia radicale co/senza vescicoloprostatec. o isterect o linfadenec.reg.	600,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
172	Urogenitale	Istologia	Cistectomia semplice o parziale	400,00
173	Urogenitale	Istologia	Cisti ghiandola del Bartolini	100,00
174	Urogenitale	Istologia	Conizzazione cervice uterina (cono orientabile e campionabile in 10-12 settori)	300,00
175	Urogenitale	Istologia	LEEP cervice uterina	200,00
176	Urogenitale	Istologia	Isterectomia semplice o isteroannessiectomia per fibromatosi	300,00
177	Urogenitale	Istologia	Isteroannessiectomia per neoplasia	600,00
178	Urogenitale	Istologia	Mapping vescicale	300,00
179	Urogenitale	Istologia	Nefrectomia radicale	600,00
180	Urogenitale	Istologia	Nefrectomia semplice o parziale	400,00
181	Urogenitale	Istologia	Orchiectomia per atrofia/trauma	200,00
182	Urogenitale	Istologia	Orchiectomia bilaterale per castrazione terapeutica	200,00
183	Urogenitale	Istologia	Orchifunicolectomia per patologia neoplastica	400,00
184	Urogenitale	Istologia	Ovariectomia bilaterale	400,00
185	Urogenitale	Istologia	Ovariectomia mono/bilaterale con isterectomia, omentectomia e/o b.peritoneali	600,00
186	Urogenitale	Istologia	Ovariectomia monolaterale con salpingectomia	300,00
187	Urogenitale	Istologia	Ovariectomia monolaterale e/o biopsia ovarica e/o resezione	200,00
188	Urogenitale	Istologia	Polipectomia endocervicale	80,00
189	Urogenitale	Istologia	Polipo endometriale	80,00
190	Urogenitale	Istologia	Polipectomia endocervicale (sedi multiple)	100,00
191	Urogenitale	Istologia	Prostatactomia (enucleazione-nodulesctomia)	400,00
192	Urogenitale	Istologia	Prostatactomia extrafasciale con/senza vescicole seminali o linfoadenectomia	600,00
193	Urogenitale	Istologia	Raschiamento del canale cervicale e/o endometriale	100,00
194	Urogenitale	Istologia	Resezione endoscopica transuretrale vescicale/prostatica (T.U.R. o T.U.R.P.)	400,00
195	Urogenitale	Istologia	Resezione ureterale	200,00
196	Urogenitale	Istologia	Resezione uretrale	200,00
197	Urogenitale	Istologia	Salpinge, salpingectomia o asportazione neoformazione paraovarica	150,00
198	Urogenitale	Istologia	Utero, miomectomia singola	150,00
199	Urogenitale	Istologia	Vulvectomia radicale con linfoadenectomia inguinale	600,00
200	Urogenitale	Istologia	Vulvectomia semplice o parziale	400,00
201	Urogenitale	Istologia	Cisti paratubarica	100,00
202	Urogenitale	Istologia	Utero, miomectomia multipla	150,00 il primo, 100,00 i successivi
203	Varie	Altro	HPV-DNA test (metodica di screening)	80,00
204	Varie	Altro	Ricerca e tipizzazione HPV tramite sequenziamento degli interi geni L1 e M1	100,00
205	Vasi ematici e linfatici	Istologia	Biopsia di vaso e/o embolectomia	80,00

Codice	Apparato o Organo	Tipologia	Esame	Proposta economica per ASST San Paolo (importo in € per prestazione solvente e/o assicurato). Le tariffe includono anche i costi per gli esami immunostochimici necessari alla definizione diagnostica del caso
206	Vasi ematici e linfatici	Istologia	Asportazione lesione congenita	400,00
207	Vasi ematici e linfatici	Istologia	Asportazione neoplasia vascolare con/senza linfonodi locoregionali	400,00
208	Vasi ematici e linfatici	Istologia	Biopsia lesione congenita	80,00
209	Vasi ematici e linfatici	Istologia	Biopsia neoplasia vascolare	80,00
210	Cavità addominale	Istologia	Omentectomia (completa/parziale)	400,00