

LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA, ANALISI  
MICROBIOLOGICHE E RADIOIMMUNOLOGICHE

Dott. COSTANZO D. MARDIGHIAN & C. s.n.c.  
72023 MESAGNE (BR) - Via Brindisi, 148 - Tel. 0831 771763

P. IVA 00172280745

info@laboratoriomardighian.it

Azienda Sanitaria Locale Br  
PROTOCOLLO GENERALE (15)

12 MAG. 2017

34932

Brindisi, 11/05/2017



Preg.mo Sig.

**Dott. Giuseppe PASQUALONE**

Al Direttore Generale

ASL Brindisi

Via Napoli n°8

72011 BRINDISI

**Oggetto:** Vs. invito a sottoscrivere contratto prestazioni sanitarie ambulatoriali di Patologia Clinica anno 2017.

Riscontriamo il Vs. invito alla sottoscrizione del contratto per la erogazione ed acquisto di prestazioni sanitarie anno 2017, e Vi comunichiamo che la scrivente società è in procinto di presentare l'impugnativa giurisdizionale dinanzi al TAR competente ai fini dell'annullamento della deliberazione di Giunta Regionale n. 482 del 28.3.2017, recante l'approvazione dello schema tipo accordo contrattuale per la branca di patologia clinica, ritenendola illegittima sotto diversi profili.

Laddove, come abbiamo motivo di ritenere, il contratto che ci sottoporrete per la firma riprodurrà lo schema di cui alla deliberazione regionale sopra citata e/o dovesse contenere ulteriori modifiche dello schema contrattuale non contemplate dalla deliberazione sopra citata, abbiamo il dovere di preavvertirVi che il contratto medesimo dovrà ritenersi travolto nei limiti dell'annullamento che il giudice amministrativo andrà a dichiarare.

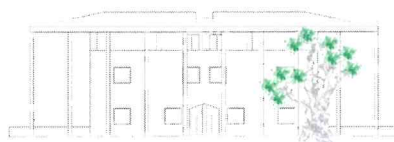
Il contratto che ci sottoporrete verrà, pertanto, sottoscritto al solo fine di non incorrere in sanzioni di sorta e facendo comunque salva l'azione giurisdizionale promossa senza che la sottoscrizione stessa possa comportare o essere intesa quale accettazione e/o acquiescenza agli atti impugnati.

Tanto dovevamo ad ogni buon fine.

E' gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Dott. Costanzo Mardighian



CENTRO STUDI MEDICI

via Brindisi n° 148 - 72023 Mesagne (BR) tel. 0831 779206 - fax 0831 776383



REGIONE PUGLIA  
**Azienda Sanitaria Locale Brindisi**  
DIREZIONE GENERALE  
Via Napoli n. 8 – CAP 72100 - Città di Brindisi



**Contratto per la erogazione ed acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali da parte di Professionisti e Strutture Sanitarie Private in regime di accreditamento istituzionale per l'intero anno 2017**

### TRA

L'Azienda Sanitaria Locale BR, con sede legale in Brindisi alla via Napoli, n. 8, rappresentata dal Direttore Generale dr. **Giuseppe Pasqualone** che opera per sé ed in nome e per conto delle altre Aziende Sanitarie della Regione Puglia, di seguito denominata anche Committente,

### E

L'Azienda Individuale / la Società / l'Associazione tra Professionisti medici e non medici

**LABORATORIO ANALISI MARDIGHIAN C.C. E C. S.N.C., / P. IVA 00172280745 -**

codice regionale **065065**, rappresentato legalmente o per delega dal Dr. **Mardighian Costanzo**, nato il **21.05.1946**, con sede dell'ambulatorio specialistico sito in **Mesagne** alla **Via Brindisi 148**, istituzionalmente accreditato per la erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca specialistica **Patologia Clinica** - giusta D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ovvero per effetto delle prescrizioni richiamate dall'art. 12 della L.R. n. 4/2010, di seguito indicato come "Erogatore", dichiara – consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., – di non essere stato condannato con provvedimento definitivo per reati che comportino l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono altre cause di incompatibilità previste della normativa vigente.

### RICHIAMATI

- l'art. 8 quater, l'art.8-quinques e l'art.8-sexies del Decreto Legislativo 502/92 e successive modificazioni;
- l'art.6, commi 5° e 6° della legge 23.12.94, n.724;

- l'art.2, comma 8° della legge 28.12.95, n.549;
- l'art.1, comma 32° della legge 23.12.96, n.662;
- l'art.32, comma 8° della legge 27.12.97, n.449;
- l'art.72, comma 1° della legge 23.12.98, n.448;
- la Legge 16.11.2001, n. 405;
- la Legge 6 agosto 2008, n. 133;
- l'art. 11 della l.r. n. 32 del 5.12. 2001;
- l'art. 30 comma V° della L.R. n. 4 del 7.03.2003;
- l'art. 27 della l.r. 28.5.2004 n.8;
- l'art. 1, comma 171, Legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- art. 17 comma 1 della L. R. n. 14 del 04.08.2004;
- l'art. 18 della l.r. 9 agosto 2006 n. 26;
- l'art 16 della l.r. 2 luglio 2008 n.19;
- l'art. 3 della l.r. 24 settembre 2010 n.12;
- la l.r. 9 febbraio 2011 n. 2;
- il D.L. 6 luglio 2012, n. 95;
- la Legge 7 agosto 2012, n. 135;
- il D. Lgs. 9 novembre 2012, n. 192;
- la delibera di Giunta Regionale N.1392 del 5.10.2001;
- la delibera di Giunta Regionale N. 2087 del 27.12.2001;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1073 del 16.07.2002;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1326 del 04.09.2003;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1366 del 03.09.2004;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1794 del 30.11.2004;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1621 del 30.10.2006;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1400 del 03.08.2007;
- la delibera di Giunta Regionale N. 95 del 31.01.2008;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1494 del 04.08.2009;
- la delibera di Giunta Regionale N. 2671 del 28.12.2009;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1500 del 25.06.2010;
- la delibera di Giunta Regionale N. 2866 del 20.12.2010;
- la delibera di Giunta Regionale N. 2990 del 29.12.2011;
- la delibera di Giunta Regionale N. 240 del 18/02/2013
- la delibera di Giunta Regionale N. 951 del 13/05/2013;
- la delibera di Giunta Regionale N. 1304 del 09/07/2013.



## IN APPLICAZIONE

- della disciplina legislativa e regolamentare definita con la normativa in premessa richiamata, nonché dei criteri e modalità definiti dalla Regione Puglia in particolare in materia di erogazione ed acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali con spesa da porre a carico del SSR, tenuto conto dei limiti di spesa per ciascuna branca specialistica stabilita dalle leggi e disposizioni regionali e della verifica delle dichiarazioni contenute nelle griglie di cui alla DGR 1500/2010;

## SI STIPULA

il presente contratto, con validità per l'anno **2017**, che è destinato a regolamentare la produzione, da parte dell'Erogatore, di prestazioni specialistiche ambulatoriali in favore di cittadini iscritti al SSN con oneri da porre a carico del bilancio dell' ASL e del SSR.

### ART.1

#### **Piano annuale delle prestazioni e tetto invalicabile di remunerazione per prestazioni erogate verso residenti della Puglia**

1. preso atto della deliberazione n. 793 del 09/03/2017, con la quale la Asl BR ha determinato il limite di spesa Aziendale per l'acquisto di prestazioni sanitarie da strutture private accreditate, il Committente si impegna, con le modalità ed i criteri previsti dalla Giunta Regionale, così come in premessa richiamati, ad acquistare dall'Erogatore, un volume di prestazioni distinte per ogni singola tipologia, in favore dei residenti della Regione Puglia, che s'intende al netto della quota ticket ed al lordo della quota ricetta, così come riportato in allegato.
2. l'importo di **€ 772.472,54**, costituisce il limite onnicomprensivo ed invalicabile di remunerazione per l'anno corrente a carico del SSR, riferito alle prestazioni da erogarsi in favore dei residenti della Regione Puglia, da ripartirsi in dodicesimi, con quota mensile pari ad **€ 64.372,71**, con la possibilità di scorrimento tra le singole tipologie, nella misura massima del 10% ed in ragione di espresse richieste da parte della ASL committente per mutate esigenze assistenziali"
3. A norma all'art. 3 della l.r. 24/9/2010 n. 12 e della l.r. 9 febbraio 2011 n. 2, nessuna remunerazione sarà dovuta per le prestazioni specialistiche eccedenti il tetto di spesa annuale contrattualizzato di cui al commi 1 e 2.

### Art. 2

#### **Modalità organizzative, Piano mensile ed annuale delle prestazioni, Liste di attesa, Informativa ai cittadini**

1. L'Erogatore si impegna :
  - a) a garantire la regolare e continua erogazione delle prestazioni per tutti i mesi dell'anno e conseguentemente l'equità dell'accesso al SSR da parte di tutti i cittadini, nonché la corretta gestione delle liste d'attesa, e la utilizzazione del tetto annuale di spesa suddiviso per dodicesimi;
  - b) ad adeguare la propria produzione mensile con oscillazioni ragionevoli (massimo 15%), con l'obbligo di recuperare la maggiore o minore erogazione, rispetto al valore economico del dodicesimo, nell'ambito del quadrimestre di riferimento, che



convenzionalmente s'intende : 1) Gennaio - Aprile; 2) Maggio – Agosto; 3) Settembre - Dicembre;

- c) a non richiedere la remunerazione di prestazioni erogate al di fuori del volume finanziario di attività effettuato secondo il meccanismo di compensazione di cui al precedente punto b);
  - d) ad osservare le prescrizioni di cui ai punti a) e b), al fine di non incorrere nella sanzione, rispettivamente del 5% in meno, per ogni mensilità non garantita, nonché in aggiunta, la sanzione dell'1%, in caso di mancato rispetto del volume economico delle prestazioni riferite al quadrimestre. Le sanzioni nella misura del 5% e dell'1% sono da calcolarsi sull'imponibile del tetto annuale dell'anno di riferimento in cui si è verificata l'infrazione e comunque da scontarsi sul tetto assegnato per l'anno successivo;
  - e) al rispetto dell'invio dei flussi informativi, secondo modalità e tempi stabiliti dalle norme nazionali, regionali e dalle correlate disposizioni attuative e ad osservare le modalità tecniche stabilite dalla Regione e dall'ASL per il collegamento tra il proprio sistema informativo ed il sistema informativo regionale e quello aziendale nonché ad osservare le modalità tecniche stabilite dalla Regione e dall'ASL per il collegamento con il CUP Aziendale e/o con il sistema CUP regionale ai fini della riduzione delle liste e dei tempi di attesa e loro monitoraggio;
  - f) a concordare con l'Azienda le varie agende di prenotazione e ad attenersi alle modalità di apertura delle stesse nel rispetto delle percentuali vincolanti indicate dall'Azienda senza alcuna distinzione tra pazienti utenti esenti e non esenti. L'Azienda ASL espleta la funzione di prenotazione delle prestazioni, inserendo le agende offerte dall'erogatore all'interno del Sistema informatizzato aziendale CUP.
  - g) a garantire l'offerta delle agende di prenotazione nel rispetto della programmazione sanitaria negoziata, mantenendo, nel corso dell'anno l'erogazione costante e stabile senza alcuna distinzione tra pazienti utenti esenti e non esenti. L'Azienda si riserva la facoltà di intervenire sulla programmazione delle agende, qualora particolari esigenze organizzative interne o la "criticità" dei tempi d'attesa lo richiedano, fermo restando il rispetto del tetto massimo di prestazioni annualmente stabilito.
  - h) a dare preventiva comunicazione formale alla ASL di eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività e relativa motivazione. L'Erogatore, durante il periodo estivo, al fine di concorrere ad assicurare adeguati potenzialità di servizio nei diversi ambiti distrettuali, a tutela delle esigenze degli utenti, si obbliga a concordare preventivamente con la ASL gli eventuali periodi di sospensione della propria attività;
  - i) al rispetto delle disposizioni tecniche e organizzative stabilite dalla Regione e dalla Azienda Sanitaria Locale ai fini dell'attuazione del processo di dematerializzazione della ricetta medica ai sensi del D.M. 2/11/2011 e del D.L. 179/2012, convertito con modificazioni con L. 221/2012, fatte salve le eventuali modificazioni ed integrazioni che dovessero intervenire in materia di sanità digitale;
  - j) a garantire e non intralciare le attività dell'Azienda ASL, esperite per il tramite delle strutture UVARP e NIR e finalizzate ad accertare sia l'appropriatezza delle prestazioni erogate sia la congruenza tra prescrizioni e prestazioni rese correlate ai requisiti strutturali e tecnologici in possesso ed in uso, oltre alle relative tariffe, ai sensi della normativa vigente. L'Erogatore è consapevole che tali controlli possono essere effettuati in qualsiasi momento e senza limiti temporali decadenziali.
2. Ai fini del monitoraggio delle liste di attesa, in conformità alla normativa vigente, l'Erogatore è tenuto a predisporre idonea forma di registrazione delle richieste secondo le modalità stabilite dalla Regione e, comunque, con la indicazione della data di prenotazione, del numero di ricetta, del soggetto prescrittore, delle generalità

dell'assistito, del relativo codice fiscale, della ASL di appartenenza, del tipo di prestazione richiesta e della data prevista per la relativa esecuzione. Dette registrazioni dovranno essere rese disponibili per la eventuale visione da parte della ASL, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs n.196/2003 e s.m.i..

3. L'Erogatore è tenuto ad apporre nel vano di ingresso al proprio ambulatorio, idonea informativa nei confronti dei cittadini circa la possibilità per gli stessi di fruire di prestazioni con oneri a carico del SSR rivolgendosi ad altre Strutture pubbliche o private.
4. La violazione grave e continuativa delle clausole del presente accordo contrattuale comporta l'applicazione delle prescrizioni di cui all'art. 27 della L.R. 28.5.2004 n.8.

### **ART.3**

#### **Tetto di remunerazione a tariffa intera e con scontistica tariffaria per prestazioni erogate nei confronti di residenti della Regione Puglia**

1. La ASL si impegna a remunerare le prestazioni specialistiche per gli importi mensili corrispondenti al piano annuale delle prestazioni di cui al precedente art. 1 e nei limiti di quanto richiamato alla lett. b) dell'art. 2.
2. La ASL retribuisce le prestazioni erogate a favore dei residenti nella Regione, con le modalità di seguito riportate:
  - a) fino all'85% del tetto di spesa di cui al comma 1) con la tariffa in vigore;
  - b) dall' 85,01% al 100% del tetto di spesa di cui al comma 1), con la tariffa in vigore scontata del 20%.

### **ART.4**

#### **Remunerazione delle prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Regione Puglia**

1. Le prestazioni erogate nei confronti di persone residenti in altre regioni d'Italia e/o in Paesi della Unione Europea e/o Extracomunitari sono remunerate secondo le tariffe vigenti nella Regione Puglia, al di fuori dei tetti di spesa assegnati e dei vincoli di cui all'art.2 co.1 lett. a) e b), con assoggettamento alla scontistica prevista dal co. 2 dell'art. 3, che sarà effettuata sull'ultima mensilità utile di liquidazione prendendo come base imponibile l'intera produzione annuale. In caso di incapienza di fondi, i congruagli potranno essere effettuati a compensazione nel corso dell'anno sulle prestazioni erogate a favore dei residenti nella Regione Puglia, ovvero sui tetti di spesa dell'anno successivo. Resta inteso che limitatamente ai residenti in altre Regioni, il riconoscimento potrà avvenire nei limiti del volume finanziario prodotto e riconosciuto ad ogni singola struttura nel corso dell'anno 2011 decurtato del 2%.
2. Le prestazioni rese in favore di cittadini residenti al di fuori della Regione Puglia sono riconoscibili solo nel caso in cui la ASL sia posta dall'Erogatore nelle condizioni di poter esercitare il relativo addebito al competente Paese Europeo e/o Extracomunitario ovvero, attraverso la Regione Puglia, alla rispettiva Regione di residenza, conformemente a quanto previsto dalle disposizioni Comunitarie e/o dai Trattati regolanti la materia e, nell'ambito nazionale, dal vigente testo unico per la regolazione tra le Regioni delle prestazioni di natura sanitaria.



3. In caso di contestazione della prestazione, l'Erogatore è tenuto a fornire alla ASL le controdeduzioni richieste, le quali, ove non ritenute motivatamente valide dall'UVARP, danno luogo all'addebito del controvalore in precedenza corrisposto.
4. Il pagamento da parte della ASL per le prestazioni rese dall'Erogatore nei confronti di residenti al di fuori della Regione avviene, fermo quant'altro disposto nel presente articolo, secondo le modalità ed i termini generali previsti nel presente contratto.

## ART. 5

### Obblighi, adempimenti dell'Erogatore e Sanzioni

1. L'Erogatore, oltre quanto previsto dagli articoli precedenti, si obbliga ad osservare le seguenti prescrizioni e ad assicurare i seguenti adempimenti:
  - 1.1. consegna o trasmissione alla ASL, entro il 10° giorno del mese successivo a quello di compimento o completamento delle prestazioni rese, della notulazione delle stesse esclusivamente mediante flusso informativo o mediante inserimento diretto delle prestazioni nel sistema informativo sanitario regionale, da realizzarsi secondo le indicazioni e le specifiche tecniche, fornite dalla Regione e dalla ASL, nel rispetto della indicazione obbligatoria del soggetto prescrittore, giusta lettera a) del punto 14 della DGR 1392/01, unitamente ai documenti originali costituiti dalle prescrizioni del medico curante che dovranno essere conformi, per essere valide ai fini amministrativi, ai disposti delle lettere b) e c) dello stesso punto di detto atto dell'Esecutivo Regionale;
  - 1.2. utilizzo dei codici delle prestazioni di cui al DM 22.7.96, così come richiamati nella D.G.R. 951/2013 e tenuto conto delle precisazioni e/o integrazioni definite dal Ministero della Sanità e dalla Regione Puglia e delle direttive applicative notificate dalla ASL all'Erogatore;
  - 1.3. erogazione delle prestazioni specialistiche previste per la branca di originario convenzionamento dell'Erogatore, come riportate negli allegati nn.1 e 3 del DM 22.7.96 ed in applicazione di quanto stabilito dalla Regione Puglia con DGR. n.3784 del 22.7.98, DGR n.3842 del 1/10/98, DGR n.141 del 2.3.99, DGR n.1392 del 5.10.00 ed eventuali successive ulteriori variazioni e/o integrazioni, non ultima, la D.G.R. n. 951/2013;
  - 1.4. esecuzione delle prestazioni sanitarie attraverso personale medico, sanitario, infermieristico e tecnico in possesso dei titoli abilitanti, comunque sotto la diretta e personale responsabilità del Professionista intestatario del rapporto di accreditamento istituzionale o del Responsabile Sanitario della Struttura, nel rispetto della normativa e dei requisiti minimi ed ulteriori, strutturali, organizzativi, tecnologici e di sicurezza previsti dalla vigente legislazione. L'Erogatore, quale intestatario del rapporto di accreditamento istituzionale, nella responsabilità e sorveglianza sull'esercizio della prestazione erogata garantisce che la stessa è prestata sotto il controllo diretto del Professionista, o in caso di struttura, del Responsabile Sanitario della stessa, con esclusione, a tal fine, di qualsiasi forma di collaborazione con soggetti diversi, ovvero incardinati a tempo pieno in altre strutture;
  - 1.5. garantire la persistenza dei requisiti strutturali, organizzativi, tecnologici in uso e non come scorte di magazzino, nei termini dichiarati sotto forma di autocertificazione nella griglia di valutazione relativa alla dotazione tecnologica di cui alla DGR 1500/2010;



- 1.6. Ai fini dell'applicazione della griglia di cui alla D.G.R. n. 1500/2010, l'erogatore si obbliga a compilare la griglia di cui alla DGR. 1500/2010, valorizzando la dotazione strumentale e tecnologica ivi richiamata, in relazione a quella in uso, senza alcuna possibilità di estensione alle scorte di magazzino. Analogamente, la dotazione in uso deve essere rapportata al numero degli ambienti adibiti ad ogni specifica attività;
  - 1.7. dare, di norma, preventiva comunicazione formale alla ASL di eventuali periodi di sospensione temporanea dell'attività e relativa motivazione;
  - 1.8. durante il periodo estivo, al fine di concorrere ad assicurare adeguate potenzialità di servizio nei diversi ambiti distrettuali, a tutela delle esigenze degli utenti, si impegna a concordare preventivamente con la ASL gli eventuali periodi di sospensione delle proprie attività.
2. L'Erogatore, ai sensi del comma 3 dell'art. 39 della L.R. n. 4/2010 è, altresì, obbligato:
- 2.1. a conferire i dati e le informazioni necessarie per il funzionamento dei sistemi informativi regionali di cui alla deliberazione della Giunta regionale 22 dicembre 2006, n.2005 (Piano per la sanità elettronica della Regione Puglia), secondo le specifiche tecniche e le modalità stabilite dalla Regione. Sono fatti salvi comunque i contenuti di norme, decreti e altri provvedimenti a carattere nazionale e regionali contenenti obblighi e adempimenti in materia di flussi e obblighi informativi;
  - 2.2. ai sensi dell'art. 50 del D.L. 269/2003, convertito in legge con modificazioni dalla Legge n. 326/2003, e successive modifiche ed integrazioni, con cadenza mensile, e comunque entro le scadenze pubblicate annualmente, all'invio telematico dei dati delle ricette al Sistema Tessera Sanitaria.
3. Il mancato adempimento da parte dell'Erogatore degli obblighi dell'art. 50 della legge 326/03, comporta la sospensione della liquidazione delle prestazioni rese, sino alla dichiarazione dell'avvenuto adempimento ed alla relativa verifica da parte della ASL. Il comportamento reiterato di tale inadempimento sarà oggetto di valutazione ai fini delle prescrizioni previste dall'art. 27 co. 4 e 5 della l.r. n. 8/2004 e s.m.i.
4. Al fine di allineare le anomalie afferenti il codice fiscale, l'anagrafe sanitaria e comunale, costituisce obbligo (così come già previsto dalla Legge finanziaria n.296/06) per l'Erogatore dei servizi sanitari, di richiedere e verificare i dati contenuti sulla Tessera sanitaria del cittadino.
5. L'Erogatore si impegna ad applicare il nuovo Tariffario Regionale approvato con DGR n. 951 del 13/05/2013, senza l'applicazione della scontistica di cui all'art. 1, co. 796, lett. O, della L. 296/2006 disapplicata dalla DGR n. 1304 del 09/07/2013.
6. In caso di difformità tra importo mensilmente notulato ed importo liquidato e pagato dalla ASL, l'Erogatore, prima di intraprendere azioni a propria tutela, si impegna a:
- 6.1. richiedere e ritirare gli elaborati analitici delle liquidazioni ad esse relative e le eventuali contestazioni relative alle prestazioni escluse dalla liquidazione, dopo i 30 giorni ed entro i 60 giorni dall'avvenuto pagamento;
  - 6.2. richiedere alla ASL, entro 60 giorni dal ritiro della suddetta documentazione, chiarimenti sulle motivazioni che legittimano eventuali discordanze o contestazioni effettuate;
  - 6.3. attendere la risposta ai chiarimenti che dovrà pervenirgli entro 60 giorni dalla richiesta. La mancata richiesta e ritiro degli elaborati entro il termine prescritto, ovvero la mancata richiesta di chiarimenti entro i 30 giorni dal ritiro stesso, costituiscono accettazione delle liquidazioni effettuate.
7. L'Erogatore si obbliga a consegnare alla data di sottoscrizione dell'accordo contrattuale copia del DURC, attestante la regolare posizione previdenziale nei confronti dei propri

dipendenti. nonché la certificazione, equipollente al DURC (ndr: anche ricevuta di avvenuto versamento all'ENPAM), attestante il regolare assolvimento degli obblighi contributivi di cui all'art. 1, co. 39 della L. 23 agosto 2004, n. 243". I soggetti erogatori che non hanno l'obbligo di effettuare versamenti in favore dell'ENPAM, potranno attestare tale prerogativa autocertificando il proprio status ai sensi della DPR . 445/2000.

8. L'Erogatore si obbliga al puntuale rispetto di quanto previsto dal D.Lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, nonché delle disposizioni attuative emanate dal Garante per la protezione dei dati personali.
9. L'Erogatore si obbliga, in ogni caso, al rispetto delle norme, delle disposizioni attuative ivi comprese le regole tecniche nazionali e regionali in materia se ed in quanto applicabili al presente contratto.
10. La violazione reiterata delle prescrizioni ed obblighi di cui al presente accordo ovvero la violazione di altre norme e disposizioni valutate gravi dalla ASL, dà luogo alla risoluzione dell'accordo contrattuale nel rispetto delle procedure di cui all'art. 27 della L.R. n.8/2004.
11. L'Erogatore di prestazioni di specialistiche di patologia clinica, ove intenda aprire un nuovo "centro prelievi" accanto alle prescritte autorizzazioni sanitarie da rilasciarsi a cura della competente Autorità Comunale, subordinatamente alla preventiva verifica di compatibilità da parte della Regione (co. 3 art. 8 - ter D.Lgs. 502/92), al fine di poter esercitare in quel luogo prestazioni specialistiche con oneri a carico del SSR., deve richiedere il preventivo "nulla osta" alla Azienda ASL la quale, rispetto a detto ampliamento, è tenuta compiere le valutazioni connesse a quanto disposto dal co. 4 dell'Art. 11 della L.R. 32/01 ed, in generale, rispetto a quanto normato, non ultimo dalla L. 405/01.

Ove il "nulla osta" non venga disposto, ovvero la nuova unità locale dell'Erogatore sia localizzata nell'ambito di un comune ricadente nella competenza territoriale di altro Comune diverso da quello in cui insiste la struttura, tale sede può essere impiegata esclusivamente per l'esercizio di attività in regime libero professionale.

In tal caso, l'Erogatore è tenuto a porre nella nuova sede, nel luogo del primo accesso del pubblico il seguente avviso leggibile:

**" UNITA' LOCALE AUTORIZZATA AL SOLO ESERCIZIO DI PRESTAZIONI SPECIALISTECHE IN REGIME LIBERO PROFESSIONALE, CON ONERI A TOTALE CARICO DELL'ASSISTITO".**

Ove la autorizzazione comunale sia stata concessa in difetto di preventiva verifica di compatibilità da parte della Regione prevista dal D.Lgs.502/92 e successive modificazioni, fino al completamento con esito favorevole di detta procedura di accertamento, le attività di detti centri prelievi devono essere sospese, anche per quanto erogabile in regime libero professionale. E' responsabilità dell'Erogatore interessato accertare la conformità delle autorizzazioni ottenute rispetto alle prescrizioni di legge ed agli indirizzi regionali di attuazione. La violazione reiterata delle prescrizioni di cui al precedente comma e di altre valutate gravi dalla Azienda ASL, dà luogo alla risoluzione dell'accordo contrattuale.

## **ART.6**

### **Adempimenti della ASL**

1. La ASL è tenuta a:



- 1.1. eseguire la verifica tecnico-sanitaria delle prestazioni addebitate, sia con riferimento alla richiesta del medico prescrittore sia rispetto alla appropriatezza dei codici di prestazione utilizzati, di cui al DM 22.7.96, così come richiamati nella D.G.R. n. 951/2013 e relative indicazioni applicative emanate dal Ministero della Sanità o ulteriori indicazioni preventivamente divulgate dalla ASL;
- 1.2. fino ad accertamento completato, a sospendere il pagamento relativo a prestazioni relative a cittadini il cui accesso a prestazioni specialistiche evidenzia frequenze e tipologie che richiedono ulteriori accertamenti in materia di appropriatezza clinico-diagnostica, da compiersi anche con la collaborazione del soggetto prescrittore;
- 1.3. comunicare all'Erogatore nel più breve tempo possibile e nelle forme previste per legge:
  - 1.3.1. la evidenza di eventuali sospensioni dei pagamenti sub b) ed eventuali altre osservazioni;
  - 1.3.2. eventuali rilievi per errori ricorrenti di notulazione, così da evitare che tali comportamenti si reiterino nel tempo;
- 1.4. garantire il controllo e la verifica periodica dei requisiti minimi ed ulteriori di cui ai RR.RR. n. 3/2005 e n. 3/2010.
- 1.5. garantire il collegamento tra il proprio sistema informativo regionale e quello aziendale con quello dell'erogatore, nonché le modalità tecniche per il collegamento con il CUP Aziendale e/o con il sistema CUP regionale ai fini della riduzione delle liste e dei tempi di attesa e loro monitoraggio: la mancata osservanza sarà oggetto di valutazione del Direttore Generale.

## **ART.7**

### **Modalità di Pagamento e Conguagli**

1. Il pagamento delle prestazioni eseguite dall'Erogatore ai sensi del presente contratto, è regolato dal presente articolo.
2. La ASL, esperiti positivamente gli adempimenti di cui ai precedenti artt. 5 e 6, provvede ad effettuare il pagamento del competenze spettanti all'Erogatore entro 60 giorni dalla data di valida presentazione della richiesta di pagamento, in conformità al D. L.vo 192/2012 . Per "valida presentazione della richiesta", si intende la consegna degli originali delle ricette, compilate correttamente nella parte anagrafica relativa all'assistito e con coerente esposizione dei codici relativi alle prestazioni erogate, nonché del supporto informatico redatto secondo il tracciato record, descritto al precedente art.5.
3. La ASL predispone i pagamenti mensili, previa acquisizione del DURC, nei modi e nei tempi previsti dalla normativa vigente.

## **ART. 8**

### **Dichiarazione di Conoscenza da parte dell'Erogatore e Norme Finali**

Le parti si danno reciprocamente atto, che il presente contratto viene concluso in attuazione della normativa Nazionale e Regionale di cui in premessa ed in ottemperanza alle precisazioni formulate dal Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali unitamente al Comitato Permanente per la verifica dei L.E.A. nella seduta del 4/4/2014 e di seguito riportate:

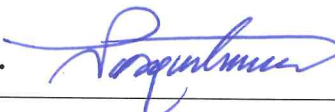



“Con la sottoscrizione del presente accordo la struttura accetta espressamente, completamente e incondizionatamente il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, di determinazione delle tariffe e ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto, in quanto atti che determinano il contenuto del contratto.

In considerazione dell'accettazione dei suddetti provvedimenti (ossia i provvedimenti di determinazione dei tetti di spesa, delle tariffe ed ogni altro atto agli stessi collegato o presupposto) con la sottoscrizione del presente contratto, la struttura privata rinuncia alle azioni/impugnazioni già intraprese avverso i predetti provvedimenti ovvero ai contenziosi instaurabili contro i provvedimenti già adottati e conoscibili”.

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto, si rimanda alle norme del c.c.

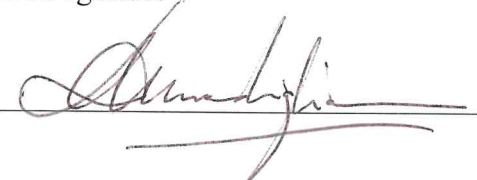
Letto, confermato e sottoscritto

Il Direttore Generale ASL .....	Il Professionista/ il Legale Rappresentante della Struttura Erogante
Dott. 	
Data _____	Data _____

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ. si approvano esplicitamente le regolamentazioni contrattuali di cui agli **Artt. 1** (*Piano annuale delle prestazioni e tetto invalicabile di remunerazione per prestazioni erogate verso residenti della Puglia*), **2** (*Modalità Organizzative, Piano mensile ed annuale delle Prestazioni, Liste di Attesa, Informativa ai Cittadini*), **3** (*Tetto di remunerazione a tariffa intera e con scontistica tariffaria*), **4** (*Remunerazione delle prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Regione Puglia*), **5** (*Obblighi, adempimenti dell' Erogatore e Sanzioni*), **7** (*Modalità di Pagamento e Conguagli*), **8** (*Dichiarazione di Conoscenza da parte dell'Erogatore e norme finali*).

In pari data, letto, confermato e sottoscritto, con esplicita approvazione dei punti che precedono

L'Erogatore:



## 065065 - LABORATORIO ANALISI MARDIGHIAN C.C. E.S.N.C.

CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	BUDGET
90012	17-alfa-OH-PROGESTERONE	
90013	17 CHETOSTEROIDI URINARI	
90014	17-OH-CORTICOSTEROIDI URINARI	
90015	ACIDI BILIARI Basali *	
90021	ACIDO-5-IDROSSI-INDOLACETICO	
90023	ACIDO Delta AMINO-LEVULINICO *	
90024	ACIDO IPPURRICO URINARIO *	
90033	ACIDO SIALICO	
90034	ACIDO VALPROICO	
90035	ACIDO VANIL-MANDELICO URINARIO	
90042	ADRENALINA-NORADRENALINA (P) *	
90043	ADRENALINA-NORADRENALINA * (Urine)	
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (GPT)	
90051	ALBUMINA (S/U/dU)	
90052	ALDOLASI	
90053	ALDOSTERONE URINARIO	
90053	ALDOSTERONE PLASMATICO	
90054	Alfa 1 ANTITRIPSINA *	
90055	ALFA 1 FETO L. AMNIOTICO	
90055	Alfa 1 FETOP. x S DOWN	
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA	
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	
90064	Alfa - AMILASI	
90064	Alfa - AMILASI URINARIA	
90065	Alfa - AMILASI ISOENZIMI	
90071	ALLUMINIO SIERICO*	
90071	ALLUMINIO URINARIO	
90075	AMMONIO PLASMATICO (NH4+)	
90081	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE *	
90084	APOLIPOPROTEINA A *	
90085	APOLIPOPROTEINA B *	
90091	APTOGLOBINA *	
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI(GOT)	
90093	FENOBARBITALE	
90101	Beta 2 MICROGLOBILINA URINARIA *	
90101	Beta 2 MICROGLOBULINA (RIA)	
90104	BILIRUBINA TOTALE	
90105	BILIRUBINA TOT. E FRAZIONATA	
90111	C - PEPTIDE Plasmatico	
90113	CADMIO Sierico e Urinario *	
90114	CALCIO (Ca)	
90114	CALCIO nelle URINE	
90115	CALCITONINA Plasmatica	
90122	ESAME di CALCOLO URINARIO	
90123	CARBAMAZEPINA	
90124	CATECOLAMINE LIBERE URINARIE	
90125	CERULOPLASMINA *	
90131	CHIMOTRIPSINA nelle FECI	
90132	CICLOSPORINA *	
90133	CLORURI (Cl)	
90133	CLORURI nelle URINE	
90134	Cl + Na + K nel SUDORE	
90135	COBALAMINA VIT.B12	
90141	COLESTEROLO HDL	
90142	COLESTEROLO LDL	
90143	COLESTEROLO TOTALE	
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	
90145	COPROPORFIRINE Urinarie	
90152	CORTICOTROPINA (ACTH)	




90153	CORTISOLO Urinario
90153	CORTISOLO PLASMATICO
90154	CREATIN-KINASI (Attiv. NAC)
90155	CREATIN-KINASI ISOENZIMA MB
90163	CREATININA
90163	CREATININA nelle URINE
90164	CREATININA CLEARANCE
90171	DHEA *
90172	DHEA SOLFATO
90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE
90175	DIIDRO-TESTOSTERONE *
90181	DOPAMINA PLASMATICA *
90183	DROGHE D'ABUSO (AMFETAMINE)
90183	DROGHE D'ABUSO (CANNABINOIDI)
90183	DROGHE D'ABUSO (COCAINA)
90183	DROGHE D'ABUSO (OPPIACEI)
90184	ENOLASI NEURONE SPECIFICA
90185	ERITROPOIETINA
90192	ESTRADIOLO
90192	ESTRADIOLO Urinario
90193	ESTRIOLO Plasmatico
90193	ESTRIOLO Urinario
90194	ESTRIOLO x S. DOWN
90195	ESTRONE *
90201	ETANOLO *
90202	ETOSUCCIMIDE *
90203	CHINIDINA
90204	SALICILATI nel Plasma
90211	DIGOSSINA Plasmatica
90212	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO BRAIN *
90213	ESAME COMPLETO delle FECI
90214	SANGUE OCCULTO nelle FECI
90221	FENITOINA *
90223	FERRITINA Plasmatica
90224	FERRO URINARIO *
90225	FERRO (Sideremia)
90232	FOLATI Sierici
90232	FOLATO INTRAERITROCITARIO
90233	FOLLITROPINA (FSH)
90234	FOSFATASI ACIDA TOTALE *
90235	FOSFATASI ALCALINA
90241	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI *
90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)
90243	FOSFATO INORGANICO Urinario
90245	FOSFATO INORGANICO (P)
90251	FRUTTOSAMINA *
90254	GALATTOSIO -1-P-Uridyltransferase
90255	Gamma GLUTAMIL-TRANSEPTIDASI
90261	GASTRINA Plasmatica *
90262	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (T.B.G.)
90263	GLUCAGONE *
90264	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 3 DET
90265	GLUCOSIO CURVA DA CARICO 6 DET
90271	GLICEMIA
90271	GLUCOSIO nelle Urine
90272	GLUCOSO 6 FOSFATO DEIDROGENASI
90273	GONADOTROPINA CORIONICA (GRAV)
90274	Free Beta H.C.G. x S DOWN
90275	GONADOTROPINA CORIONICA Plasmatica
90275	HCG URINARIE
90281	Hb - EMOGLOBINA GLICATA (HbA1c)
90282	IDROSSIPROLINA URINARIA
90284	Catene leggere K e L





90284	Catene leggere K e Lambda Urinarie
90285	INSULINA CURVA DA CARICO
90291	INSULINA Plasmatica
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)
90295	LEUCIN-AMINO-PEPTIDASI (LAP) *
90302	LIPASI
90303	LIPOPROTEINA (a) *
90315	LIQUIDO SEMINALE (SpermioCitogramma)
90322	LITIO (Li)
90323	LUTEOTROPINA (LH)
90323	LUTEOTROPINA URINARIA (LH)
90324	GnRH Test
90325	MAGNESIO (Mg)
90325	MAGNESIO nelle URINE
90331	MANGANESE *
90333	MERCURIO PLASMATICO
90333	MERCURIO URINARIO *
90334	Micro ALBUMINURIA
90335	MIOGLOBINA nel Siero
90335	MIOGLOBINA Urinaria *
90341	NEOPTERINA
90345	HPL (Ormone Lattogeno Placentare)
90351	ORMONE SOMATOTROPO H.G.H.
90352	Curva ORMONE SOMATOTROPO
90353	OSSALURIA *
90354	OSTEOCALCINA *
90355	PARATORMONE (PTH)
90363	PIOMBEMIA *
90363	PIOMBO URINARIO *
90364	PIRUVATO KINASI Eritrocitaria *
90371	PORFIRINE (RIC.QUALI-QUANTITATIVA)
90372	PORFOBILINOGENO Urinario *
90374	POTASSIO (K)
90374	POTASSIO nelle URINE
90375	PRIMIDONE *
90381	PROGESTERONE Plasmatico
90382	PROLATTINA
90383	PROLATTINA (CURVA DOPO TRH)
90384	ELETTROFORESI PROTEINE SERICHE
90385	PROTEINE URINARIE Totali
90385	PROTEINE TOTALI
90385	PROTEINE TOTALI (Autom.)
90391	ELETTROFORESI PROTEINE Urinarie
90392	PORFIRINE ERITROCITARIE (FEP)
90394	RAME (Cu)
90394	RAME nelle URINE *
90402	RENINA *
90404	SODIO (Na)
90404	SODIO nelle URINE
90412	TEOFILLINA Plasmatica
90413	TESTOSTERONE Urinario
90413	TESTOSTERONE Totale Plasmatico
90414	TESTOSTERONE Libero Plasmatico
90415	TIREOGLOBULINA
90421	TIREOTROPINA (TSH)
90422	Curva del TSH dopo stimolo
90422	TIREOTROPINA Curva da stimolo con TRH
90423	FT4 - TIROXINA LIBERA
90425	TRANSFERRINA
90431	SCREENING per S. di DOWN e DTN
90432	TRIGLICERIDI
90433	FT3 - TRIJODOTIROSINA LIBERA
90435	ACIDO URICO nelle URINE



90435	URATO (Uricemia)
90441	AZOTO UREICO URINARIO
90441	UREA (Azotemia)
90442	URINE CONTA DI ADDIS
90443	ESAME COMPLETO URINE
90463	AGGLUTININE A FREDDO
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE(LAC)
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- JO1
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- RNP
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- SCL/70
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- SM
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- SSA/RO
90473	ANTICORPI ANTI -ENA- SSB/LA
90473	ENA (Anticorpi AntiNucleari Estraibili)
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgM
90481	AB ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE
90482	ANCA-C
90482	ANCA-P
90483	ANTIC. anti DNA
90493	TEST di COOMBS INDIRETTO
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA (AGA)
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA IgG (AGA)
90511	ANTICORPI ANTI INSULINA *
90514	ANTIC. ANTI PEROSSIDASI TIROIDEA (TPO)
90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI LKMA
90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI
90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO
90523	Ab ANTI MUSCOLO STRIATO *
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO
90532	ANTICORPI ANTI PIASTRINE Ricer. INDIRETT
90532	ANTICORPI ANTI PIASTRINE Ricerca DIRETTA
90535	ANTIC. ANTI RECETTORE del TSH
90542	Ab Anti SPERMATOZOI LIBERI *
90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA
90551	ANTIGENE Ca-125
90552	ANTIGENE Ca 15.3
90553	ANTIGENE Ca 19.9 (G.I.C.A.)
90555	ANTIGENE CARBOIDRATO Ca-50 *
90561	ANTIGENE TAG 72-4 *
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONALE (CEA)
90564	TPA
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)
90571	ANTIGENE TA 4 (SCC) *
90575	ANTITROMBINA III
90582	TEST di COOMBS DIRETTO
90584	CARBOSSIEMOGLOBINA *
90602	FRAZIONE C1q INIBITORE del COMPLEMENTO
90602	FRAZIONE C3c del COMPLEMENTO
90602	FRAZIONE C4 del COMPLEMENTO
90611	RICERCA delle CRIOGLOBULINE
90615	DIMERO-D
90622	EMOCROMO COMPLETO
90623	EMOLISINA BIFASICA
90625	CONTA Granulociti EOSINOFILI
90642	FATTORE REUMATOIDE
90643	FATTORE VIII
90643	FATTORE II *
90643	FATTORE IX *
90643	FATTORE VII *
90643	FATTORE X *
90643	FATTORE XI *
90643	FATTORE XII *

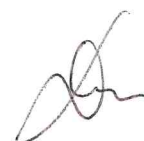


90645	F.D.P. Plasmatici
90651	FIBRINOGENO
90663	DOSAGGIO dell'EMOGLOBINA A 2
90664	DOSAGGIO EMOGLOBINA FETALE
90665	HB - EMOGLOBINE ANOMALE
90681	RAST IGE SPECIFICHE PER ALLERGENI
90683	IgE TOTALI
90684	IgG SOTTOCLASSE 1 *
90684	IgG SOTTOCLASSE 2 *
90684	IgG SOTTOCLASSE 3 *
90684	IgG SOTTOCLASSE 4 *
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI *
90692	IMMUNOFISSAZIONE PROTEINE SIERICHE
90692	IMMUNOFISSAZIONE PROTEINE URINARIE
90693	Immunoglobuline di super.linfocitarie
90694	IMMUNOGLOBULINE A
90694	IMMUNOGLOBULINE G
90694	IMMUNOGLOBULINE M
90703	INTRADERMO CON PPD
90704	CONTA LEUCOCITI E FORMULA LEUCOCITARIA
90705	CONTEGGIO dei LEUCOCITI
90711	METAEMOGLOBINA *
90713	CONTA PIASTRINE
90715	Plasminogeno *
90723	PROTEINA "C" REATTIVA
90742	REAZIONE di WAALER-ROSE
90744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI
90745	CONTA dei RETICOLOCITI
90754	TEMPO di PROTROMBINA (QUICK)
90755	TEMPO di TROMBINA
90761	a PTT
90782	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A
90784	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B
90791	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C
90803	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1
90811	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB
90813	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA I classe
90814	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA II classe
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD34
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 03
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 04
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 08
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 19
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. NK
90823	TROPONINA T
90825	V E S.
90842	IDENT. BIOCHIM. ANAEROBI
90843	BATT. ANAEROBI ES. COLTURALE
90851	ANTIBIOGRAMMA
90852	ANTIBIOGRAMMA DA COLT. M.I.C.
90861	IDENT. BIOCHIM. BATTERICA
90861	IDENT. BIOCHIM. ENTEROBATTERI
90861	IDENT. BIOCHIM. HEMOFILI
90862	IDENT. SIEROL. BATTERI
90864	BATTERI RICERC. MICROSCOPICA
90864	ESAME MICROSCOPICO
90882	ANTICORPI ANTI BRUCELLE
90885	ES.COLT. x CAMPYLOBACTER
90891	ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA PNE.IgG*
90891	ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA PNE.IgM*
90891	ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA TRA IgG*
90891	ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA TRA IgM*
90901	CHLAMYDIA RICERCA DIRETTA



90902	CLAMYDIA RICERCA DIRETTA I.F.
90914	COLT. x E. COLI ENTEROPAT. FECAL
90915	IDENT. BIOCHIM. E. COLI ENTER.
90921	IDENT. SIEROL. E. COLI ENTEROP.
90923	ECHINOCOCCO Ab Totali HIA
90932	ENTEROBIUS VERMICUL. ES. MICROSC.
90933	ES. COLT. ESPETTORATO
90933	ES. COLT. MATERIALI PURULENTI
90933	ES. COLT. TAMP. AURICOLARE
90933	ES. COLT. TAMP. CUTANEO
90933	ES. COLT. TAMP. GENGIVALE
90933	ES. COLT. TAMP. OCULARE
90933	Es. Colturale Endometrio
90933	ESAME COLTURALE CAMP.BIOL.DIV.
90934	ES. COLT. CERVICE UTERINA
90934	ES. COLT. LIQUIDO SEMINALE
90934	ES. COLT. TAMP. URETRALE
90934	ES. COLT. TAMP. VULVARE
90934	ES.COLT. SECRETO VAGINALE
90935	ES. COLT. BALANO PREPUZIALE
90935	ES.COLT. TAMP. FARINGEO
90935	ES.COLT. TAMP. NASALE
90942	ESAME COLTURALE dell'URINA
90943	ES.COLT. FECI SALM+SHIGELLA
90944	PYLORI IgG
90971	ANTICORPI ANTI LISTERIA MONOCYTOGENES
90973	MICETI ANTIMICOGRAMMA
90974	IDENT. BIOCHIM. MICETI E LIEVITI
90984	COLTURA x MICETI in Camp. Biol. diversi
91021	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA
91023	COLTURA x MICOBATTERI
91025	ANTIC. ANTI MYCOPLASMA PNEUM. IgG
91025	ANTIC. ANTI MYCOPLASMA PNEUM. IgM
91035	ES.COLT. x NEISSERIE
91042	NEISSERIAE IDENTIF. BIOCHIMICA
91052	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOP.
91054	PARASSITI INTESTINALI
91054	PARASSITI RICERCA MICROSCOPICA
91055	PLASMODI MALARIA SANGUE MICROS
91071	ANTICORPI ANTI RICKETTSIE *
91073	ANTICORPI ANTI SALMONELLE
91081	ANTICORPI ANTI SALMONELLE E BRUCELLE
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI (TAS)
91092	ES.COLT. x STREPTOCOCCI
91094	ANTICORPI ANTI TOXOPLASMA IgG
91094	ANTICORPI ANTI TOXOPLASMA IgM
91101	ANTICORPI ANTI TOXOPLASMA IgA
91103	FTA - ABS Anticorpi IgG
91103	FTA - ABS Anticorpi IgM
91105	ANTICORPI ANTI Treponema P. IgM *
91105	TPHA
91111	Microflocculazione V.D.R.L.
91112	ES.COLT. x TRICHOMONAS
91112	TRICHOMONAS ES.COLTURALE
91115	HPV - DNA (P.C.R.)
91115	Virus acidi nucleici in mat. biologici
91121	EPSTEIN BARR VIRUS EBV DNA
91121	Virus respiratorio sinciziale
91132	VIRUS ANTIC.IMMUNOBLOTTING
91133	ADENOVIRUS nelle FECI
91133	ROTAVIRUS nelle FECI
91141	ANTICORPI ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG
91143	ANTICORPI ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM

91152	VIRUS CITOMEGALOVIRUS (P.C.R) *
91171	VIRUS EPAT. A ANTICORPI Totali (HAV-Ab)
91172	VIRUS EPATITE A ANTIC. IgM
91173	HBV - DNA (P.C.R.)
91175	VIRUS EPAT. B ANTIC. c Totali (HBcAb)
91181	VIRUS EPAT. B ANTIC. c - IgM (HBcAb-IgM)
91182	VIRUS EPAT. B ANTIC. e (HBeAb)
91183	VIRUS EPAT. B ANTIC. s (HBsAb)
91184	VIRUS EPAT. B ANTIGENE e (HBeAg)
91185	VIRUS EPAT. B ANTIGENE s (HBsAg)
91193	HCV - RNA (P.C.R. Qualitativa)
91194	HCV - RNA (P.C.R. Quantitativa)
91195	VIRUS EPAT. C ANTICORPI (HCV Ab Tot)
91201	RIBA 3 (Test di Conferma Antic. anti HCV
91202	GENOTIPO HCV
91203	ANTICORPI ANTI EPATITE DELTA Totali
91204	ANTICORPI ANTI DELTA IgM
91205	ANTIGENE DELTA *
91211	Ab Anti Early EBV IgG *
91211	Ab Anti Early EBV IgM *
91211	VIRUS EPSTEIN-BARR (EBV) IgG
91211	VIRUS EPSTEIN-BARR (EBV) IgM
91211	VIRUS EPSTEIN-BARR (VCA)
91211	VIRUS EPSTEIN-BARR (VCA) IgM
91213	VIRUS EPSTEIN-BARR Test Rapido
91214	VIRUS EPSTEIN-BARR (PAUL-BUNN)
91221	ANTICORPI ANTI HERP.SIMPLEX 1-2 IgM
91221	ANTICORPI ANTI HERPES SIM.1 IgG
91221	ANTICORPI ANTI HERPES SIMPLEX 2 IgG
91223	HIV1 RNA QUANTITATIVO *
91224	ANTICORPI ANTI HIV 1-2
91225	HIV 1-2 AB IMMUNOBLOTTING *
91263	HTLV- (Ab Anti HTLV1/2 screening)
91264	ANTICORPI ANTI ROSOLIA IgG
91264	ANTICORPI ANTI ROSOLIA IgM
91274	YERSINIA DA COLT. IDENT. BIOCH
91275	ES.COLT. x YERSINIE
91281	ANALISI CITOGENETICA SITI FRAGILI
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA FATT. II
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA FATT. V
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA (gene CX26)
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA (gene FMR1)
91294	ANALISI DI MUTAZIONE del DNA (ALTRI GENI)
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA ACE/I
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA Gene CFTR*
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA JAK2
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA MTHFR 1298A
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA MTHFR C677T
91294	ANALISI di MUTAZIONE GENE EMOCROMATOSI *
91294	MICRODELEZIONI del CROMOSOMA Y
91305	CARIOTIPO METAFASI FIBROB O ALTRO*
91311	CARIOTIPO DA METAFASI LIQ.AMNIOTICO*
91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE*
91314	CARIOTIPO DA METAF. VILLI CORIALI*
91334	COLTURA di AMNIOCITI
91345	COLTURA di LINFOCITI PERIFERICI
91351	COLTURA di MATERIALE ABORTIVO
91354	COLTURA di VILLI CORIALI
91361	Conservazione camp. di RNA/DNA
91365	ESTRAZIONE di DNA o di RNA
91371	GENOTIPO HPV
91371	Ibridazione con sonda molecolare
91375	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) *



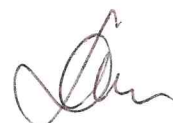


91385	ES. CITOLOGICO CERVICO-VAGINA
91391	ES. CITOL. AGOASPIRATO TIROIDE
91392	ES. CITO-ISTOLOG. ESPETTORATO
91392	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO
91393	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI
91394	ES. CITOLOGICO URINE x CTM
91395	TESS. M.DUPUYTREN o DEQUERVAIN
91401	BIOPSIA SINOVIALE o TENDINEA
91403	CAVO ORALE BIOPSIA SEMPLICE
91404	BIOPSIA CUTE (SHAVE o PUNCH)
91405	CUTE/T.M. BIOPSIA ESCISSORIALE
91411	BIOPSIA INCISION. CUTE-T.MOLLI
91412	AGOBIOPSIA EPATICA
91413	BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA
91414	BIOPSIA ENDOSC. SEDI MULTIPLE
91415	BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE
91421	POLIPECTOMIA ENDOSC. SEDI MULT
91422	POLIPECTOMIA ENDOSC. SINGOLA
91423	MUSCOLO SCHEL. BIOPSIA INCIS.
91424	SIEROSE AGOBIOPSIA PLEURICA
91425	CAVITA' NASALI BIOPSIA
91431	BIOPSIA ENDOBRONCHIALE S.UNICA
91432	BIOPSIA ENDOBRONCHIALE S.MULT.
91433	BIOPSIA LARINGEA SEDE UNICA
91434	BIOPSIE VIE AEREE SEDI MULTIPLE
91435	AGOBIOPSIA OVARICA
91441	AGOBIOPSIA PROSTATICA
91442	BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI
91443	BIOPSIA ENDOMETRIALE
91444	BIOPSIA CERVICE UTERINA
91451	BIOPSIA ENDOSC. VESCICALE S.UN
91452	BIOPSIA ENDOSC.VESCICA S.MULT.
91453	BIOPSIA PENE
91454	BIOPSIA TESTICOLARE MONOLAT.
91455	BIOPSIA VAGINALE
91461	BIOPSIA VULVARE SEDE UNICA
91462	BIOPSIA VULVARE SEDI MULTIPLE
91463	BIOPSIE CERVICALI SEDI MULTIPLE
91464	POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE
91465	MAMMELLA BIOPSIA STEREOTASSICA
91471	MAMMELLA NODULECTOMIA
91472	AGOBIOPSIA LINFONODALE
91473	AGOBIOPSIA LINFONODALE SEDI MULTIPLE
91474	ASPORT. LINFONODO SUPERFICIALE
91475	BIOPSIA OSTEO-MIDOLLARE
91481	AGOBIOPSIA TIROIDEA
91482	BIOPSIA NERVO PERIFERICO
91484	PRELIEVO CITOLOGICO
91492	PRELIEVO VENOSO
91493	PRELIEVO MICROBIOLOGICO
91582	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO IgA
91582	ANTICORPI ANTI ENDOMISIO IgG
91583	Anti. TRANSLUTAMINASI IgA
91584	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA DQ2-DQ8
SUB BUDGET PRESTAZIONI NO DA LETTERA R	
BUDGET COMPLESSIVO ANNO 2017	
BUDGET FUORI REGIONE ASSEGNATO - ANNO 2017	

€ 402.903,62

€ 772.472,54

€ 10.604,93



## 065065 - LABORATORIO ANALISI MARDIGHIAN C.C. E.S.N.C. - LETTERA "R"

CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	LETTERA R
90071	ALLUMINIO SIERICO*	R
90071	ALLUMINIO URINARIO	R
90185	ERITROPOIETINA	R
90212	PEPTIDE NATRIURETICO TIPO BRAIN *	R
90251	FRUTTOSAMINA *	R
90331	MANGANESE *	R
90333	MERCURIO PLASMATICO	R
90333	MERCURIO URINARIO *	R
90394	RAME (Cu)	R
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI *	R
90715	Plasminogeno *	R
90782	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	R
90784	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	R
90791	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	R
90803	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1	R
90811	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB	R
90813	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA I classe	R
90814	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA II classe	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD34	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 03	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 04	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 08	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. CD 19	R
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOP. NK	R
91021	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA	R
91115	HPV - DNA (P.C.R.)	R
91115	Virus acidi nucleici in mat. biologici	R
91121	EPSTEIN BARR VIRUS EBV DNA	R
91121	Virus respiratorio sinciziale	R
91152	VIRUS CITOMEGALOVIRUS (P.C.R) *	R
91173	HBV - DNA (P.C.R.)	R
91193	HCV - RNA (P.C.R. Qualitativa)	R
91194	HCV - RNA (P.C.R. Quantitativa)	R
91202	GENOTIPO HCV	R
91223	HIV1 RNA QUANTITATIVO *	R
91263	HTLV- (Ab Anti HTLV1/2 screening)	R
91281	ANALISI CITOGENETICA SITI FRAGILI	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA FATT. II	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA FATT. V	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA (gene CX26)	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA (gene FMR1)	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA (ALTRI GENI)	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA ACE/I	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA Gene CFTR*	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA JAK2	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA MTHFR 1298A	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE del DNA MTHFR C677T	R
91294	ANALISI di MUTAZIONE GENE EMOCROMATOSI *	R
91294	MICRODELEZIONI del CROMOSOMA Y	R
91305	CARIOTIPO METAFASI FIBROB O ALTRO*	R
91311	CARIOTIPO DA METAFASI LIQ.AMNIOTICO*	R
91312	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE*	R
91314	CARIOTIPO DA METAF. VILLI CORIALI*	R
91334	COLTURA di AMNIOCITI	R
91345	COLTURA di LINFOCITI PERIFERICI	R
91351	COLTURA di MATERIALE ABORTIVO	R
91354	COLTURA di VILLI CORIALI	R
91361	Conservazione camp. di RNA/DNA	R
91365	ESTRAZIONE di DNA o di RNA	R





91371	GENOTIPO HPV	R
91371	Ibridazione con sonda molecolare	R
91375	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) *	R
91584	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA DQ2-DQ8	R
SUB BUDGET ANNO 2017 - LETTERA R		€ 402.903,62



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(artt. 46,47 e 48 DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Dr. MARALGHIAN COSTANZO codice fiscale MRDCTN46E21B157Q

in qualità di legale rappresentante della struttura "LAB. ANALISI MARDIGHIAN C.C. E C. S.N.C.", cod. reg. 065065, avvalendosi della facoltà di autocertificazione prevista dagli artt. 46/47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del medesimo Decreto nei confronti di chi rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso,

DICHIARA,

ai fini della sottoscrizione dell'accordo contrattuale con la ASL BR, valevole per l'anno 2017: .

- a) ☐ di avere assolto agli obblighi contributivi ENPAM di cui all'art. 1, comma 39 della L. 23 agosto 2004, n. 243 e si impegna a consegnare la certificazione equipollente al DURC;
- b) ☒ di non essere tenuto ad effettuare il versamento in favore dell'ENPAM, di cui all'art. 1, comma 39 della L. 23 agosto 2004, n. 243, poiché il fatturato relativo allo svolgimento delle prestazioni specialistiche rese nei confronti del SSR non è stato prodotto né da medici né da odontoiatri. *con rapporto di lavoro consulenziale*

Il sottoscritto autorizza codesta amministrazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse e consequenziali all'instaurando rapporto di lavoro.

Brindisi, 11/05/2017

Il dichiarante

