

ALLEGATO 1)

**ACCORDO LOCALE PER L'EROGAZIONE
DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI
TRA**

L'AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE DI PARMA

E

**LA STRUTTURA PRIVATA CENTRO EMILIANO RICERCHE
BIOMEDICHE SRL (C.E.R.B.)**

ANNO 2018

| BRANCA | TETTO DI SPESA | INTERVENTO STRAORDINARIO |
|--|--|--------------------------|
| LABORATORIO ANALISI | 21.000,00 | |
| ESAMI CITO-ISTOPATOLOGICI | 390.000,00 | 30.000,00 |
| | | |
| | | |
| TOTALE | 411.000,00 | 30.000,00 1) |
| La struttura si impegna ad erogare prestazioni aggiuntive all'interno delle singole discipline, qualora necessarie a completare la visita e/o l'iter diagnostico terapeutico, in quantità non superiore al 10% del volume complessivo di prestazioni erogate all'interno della disciplina stessa (ad eccezione delle Cure Fisiche), rendicontate e registrate secondo le modalità previste nel testo | Tali prestazioni sono ricomprese all'interno del tetto di spesa complessivo assegnato alla struttura per l'anno 2018 | |
| <p>1) Tale importo è da intendersi transitorio e può essere utilizzato solo per le prestazioni richieste dal Distretto nell'ambito dell'intervento straordinario di cui alla DGR n. 1735 del 03.11.2014 "Misure per l'attuazione della Delibera di Giunta Regionale 24 febbraio 2014 e n. 217 concernente linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2014" o per riconversione di attività chirurgica da degenza ad ambulatoriale.</p> | | |

| ESAMI CITO-ISTOPATOLOGICI | | |
|------------------------------------|------------------------|--|
| Descrizione esame | Prezzo unitario - EURO | |
| Neoformazioni | 36 | |
| Biopsie singole | 21 | |
| Biopsie multiple (2) | 66 | |
| Biopsie multiple (3) | 70 | |
| Biopsie multiple (oltre 3 cadauna) | 15 | |
| Biopsia prostata singole | 50 | |
| Agoaspirato | 40 | |
| Liquidi | 30 | |
| Linfonodo singolo | 90 | |
| Colorazione per H.P. | 6,2 | |
| Biopsie prostata (2) | 70 | |
| Biopsie prostata (da 6 a 10) | 175 | |
| Biopsie prostata (12) | 250 | |

| | | |
|---|-----|--|
| Pacchetto linfonodale | 175 | |
| Linfonodo sentinella | 250 | |
| Recettori ormonali | 180 | |
| Immunoistochimica per degenti | 45 | |
| Organo neoplastico | 250 | |
| Organo non neoplastico | 125 | |
| TUR-P | 125 | |
| TUR -V | 125 | |
| Letture esame citologico cervico-vaginale | 8 | |
| Mammotome | 200 | |
| Altri | 65 | |
| Feto | 250 | |

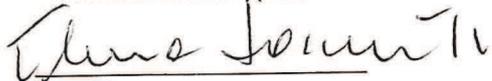
REGIONE EMILIA - ROMAGNA
 AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE PR

A 23 AGO. 2018

DISTRETTO PARMA
 UFFICIO LIQUIDAZIONI

Per l'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma
 Il Direttore Generale

Dott.ssa Elena Saccenti



Per la Struttura Privata


C.E.R.B. Sri
 Prof. A. Tardini
 Laboratorio Analisi Cliniche

Via Università, 4 - 43121 Parma -
 Tel. 0521 234635 - 233287 - fax 0521 233555
 Part.IVA e Cod. Fisc. 00426060349