

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA E LA CASA DI CURA "M.MISASI "SAN BARTOLO SRL DI COSENZA PER L'ESECUZIONE DI INDAGINI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI, STRUMENTALI E DI LABORATORIO, IN FAVORE DEI PROPRI RICOVERATI.

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza C.F. e Partita IVA: 01987250783, con sede legale in Via San Martino snc - 87100 Cosenza, legalmente rappresentata dal Direttore Generale **Dott. Achille Gentile**, nato a Panettieri l'11/03/1957, nominato con D.P.G.R. n.5 del 12.06.2016, domiciliato per la carica presso l'Azienda medesima:

E

La Casa di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l. di Cosenza P. IVA: 0211313190785, con Sede Legale P.zza F.Crispi n°6, 87100 Cosenza, legalmente rappresentata dal Dott. Nicola Chiarelli, nato a Pietrapaola (Cs) il 06/12/1950 C.F.: CHRNCL50T06G622P, il quale interviene in questo atto non in proprio ma in qualità di Legale Rappresentante, in conformità dei poteri ad egli conferiti;

PREMESSO CHE

La Casa di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l. di Cosenza ha richiesto all'Azienda Ospedaliera di Cosenza di attivare un rapporto convenzionale per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali, comprese le strumentali e di laboratorio, in favore di ricoverati presso le sedi operative di Cosenza P.zza F.Crispi n°6 e di Mendicino C/da San Bartolo;

Al fine di soddisfare le richieste della Casa di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l., l'Azienda Ospedaliera di Cosenza ha dichiarato la propria disponibilità ad effettuare l'attività professionale richiesta dando atto che l'occasionalità dell'impegno è compatibile con l'articolazione dell'orario di lavoro istituzionale e che, le prestazioni richieste verranno eseguite durante l'orario di servizio.

TUTTO CIO' PREMESSO, TRA LE PARTI, COME SOPRA RAPPRESENTATE, SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1

La premessa è parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Art. 2

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza per il tramite delle proprie UU.OO.CC., si impegna a fornire alla Casa di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l., a favore dei propri ricoverati, le attività specialistiche oggetto della presente Convenzione;

Art. 3

Per le richieste di esecuzioni esami la Casa di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l. inoltrerà la richiesta al Call-Center del CUP Provinciale (0984709025) o tramite la prenotazione on-line o direttamente al Responsabile dell'U.O. erogante, nelle more del perfezionamento della procedura informatizzata

Art. 4

Le richieste inoltrate direttamente al Responsabile dell'U.O. erogante dovranno essere formulate in modo esaustivo con la modulistica allegata alla presente Convenzione, che forma parte integrante del presente atto deliberativo, e che dovranno essere nominative con le generalità del paziente compreso il codice fiscale e con data ed orario dell'appuntamento; ed infine, dovranno essere inoltrate in triplice copia alla Direzione Medica dello Stabilimento Ospedaliero per la necessaria autorizzazione.

Art. 5

Il paziente dovrà essere accompagnato da personale sanitario e con tutta la documentazione sanitaria in possesso ed eventuali esami propedeutici all'indagine richiesta;

Art.6

Per l'esecuzione delle prestazioni di laboratorio e virologia, la Casa di Cura "M.Misasi"San Bartolo S.r.l., dovrà garantire il servizio di trasporto delle provette dalle proprie sedi alla sede dei nostri laboratori secondo le linee guida Aziendali e la normativa vigente;

Art.7

Le prestazioni richieste, dovranno essere eseguite esclusivamente presso gli Stabilimenti Ospedalieri dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, ed il trasporto dei pazienti dovrà essere effettuato a carico della Casa di Cura "M.Misasi"San Bartolo S.r.l.;

Art. 8

1. Per le prestazioni rese l'Azienda Ospedaliera si impegna a praticare i prezzi del tariffario Regionale in vigore al momento della prestazione stessa.

Le relative tariffe, a titolo di congrua remunerazione del servizio reso, sono così maggiorate:

- a) Le prestazioni strumentali di laboratorio Analisi Cliniche, Microbiologiche, Virologiche sono maggiorate del 40%;
- b) Le prestazioni specialistiche (visite) e strumentali, sono maggiorate di un importo di €70,00 per ogni prestazione;
- c) Le prestazioni strumentali di TAC, RMN, Endoscopia Digestiva e di Medicina Nucleare, sono maggiorate di € 150,00 per ogni prestazione eseguita;

2. Per le prestazioni rese in regime di **URGENTE** l'Azienda Ospedaliera di Cosenza applicherà un ulteriore maggiorazione del 20%;

Art. 9

le spettanze saranno liquidate trimestralmente dalla Casa di Cura "M.Misasi"San Bartolo S.r.l., di Cosenza , che provvederà al pagamento delle prestazioni all'Azienda Ospedaliera di Cosenza delle somme a quest'ultima spettante in dipendenza della presente Convenzione tramite Bonifico Bancario (tesoreria Azienda Ospedaliera di Cosenza – Banca CARIME Agenzia 1 di Cosenza, codice IBAN : IT88Q03067162020100000020507).

1. Ad erogazione del bonifico bancario, la Casa di Cura "M.Misasi"San Bartolo S.r.l. , provvederà ad inoltrare all'Azienda Ospedaliera di Cosenza – U.O.S. "cup e gestione liste di attesa, Ticket, Alpi e Poliambulatori" , Via Felice Migliori n.1, al seguente indirizzo di posta elettronica: e.aquino@aocs.it, specifica delle prestazioni pagate.
2. In caso di ritardo nei pagamenti saranno applicati gli interessi di mora previsti dalla normativa vigente.

Art.10

La presente convenzione ha durata di due anni dall'1/01/2016 al 31/12/2017;

1. Le parti si riservano di recedere in ogni momento mediante comunicazione scritta da inviare all'altro contraente con raccomandata a/r. In tale eventualità la Convenzione verrà a cessare dal primo mese successivo al ricevimento della comunicazione.
2. La presente Convenzione si intende automaticamente, e senza preavviso, risolta qualora intervengano modifiche della disciplina normativa posta a fondamento della Convenzione stessa ed indicata nelle premesse.

Art.11

Il presente atto viene sottoscritto digitalmente dalle parti contraenti, ai sensi della Legge n.221 del 17/12/2012.

E' soggetto all'imposta di bollo, a spese del soggetto richiedente la Convenzione, salvo che lo stesso goda dell'esenzione prevista dalla normativa vigente.

Il presente atto è soggetto a registrazione in caso d'uso, ai sensi del D.P.R. N.131/1986 ed il relativo onere sarà a carico alla parte richiedente la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto.

Cosenza, lì

Per l'Azienda Ospedaliera di Cosenza
Direttore Generale
(Dott. Achille Gentile)

Per la Casa di Cura di Cura "M.Misasi" San Bartolo S.r.l.
(Dott. Nicola Chiarelli)

San Bartolo S.r.l.



RSA San Bartolo

Via Veneto, 1 - C.A. S. - Roma 30
Tel. e Fax 06/84.477.045
e-mail: atendimento@rsa

Ambulatorio di Riabilitazione
Via E. Crispi n° 6 - Tel. 0984.21084/85
87100 Cosenza
E-mail: ambulatorio@rsa



Direzione Medica P.U.

S.O. _____

Azienda Ospedaliera di Cosenza

Oggetto: Richiesta prestazione specialistica. ☐ URGENTE ☐ PROGRAMMABILE

Paziente:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ / Residente a _____ Via _____

Sospetto Clinico _____

Giorno e ora della raccolta del prelievo _____

Ricovero presso il reparto _____

Telefono del medico richiedente _____

Fax dove inviare i referti preliminari e definitivi _____

Il Medico Richiedente (timbro e firma)

U.O.C. / SERVIZIO _____ Data e ora appuntamento _____

| Codice Prestazione | Descrizione analitica della prestazione | Tariffa | Importo Totale |
|--------------------|---|---------|----------------|
| | | | |
| | | | |

| Codice Prestazione | Descrizione analitica della prestazione | Tariffa | Importo Totale |
|-----------------------|---|---------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Cosenza _____

Si autorizza:

Direzione Medica P.U.

La prestazione e/o il campione è stata/o eseguita e/o accettato da:

(Timbro, Matricola e Firma)

Dirigente Medico _____

Infermiere Prof.le _____

TSRM _____