



## CONTRATTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE ANNO 2022

L'anno 2023 il giorno nove del mese di FEBBRAIO in Crotona

TRA

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona con sede legale in Crotona Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio, in persona del Commissario, e Legale rappresentante pro-tempore, (di seguito per brevità "ASP"), da una parte

E

L'Azienda individuale/la Società, erogatore di prestazioni di assistenza specialistica di LABORATORIO ANALISI RETE DIAGNOSTICA CROTONESE in persona del legale rappresentante p.t. Dr. Massaro Stefano P.I. 00936080795 con sede legale in Crotona Via Roma 111 (di seguito per brevità "Erogatore" o "Struttura") dall'altra parte.

E

IL SOGGETTO AGGREGATORE

- Life Brain srl sulla base del modello organizzativo di tipo 2 nella forma di rete;
- Laboratorio Analisi Cliniche Altomari sulla base del modello organizzativo di tipo 2 nella forma di rete;

L'ASP e l'Erogatore sono di seguito congiuntamente denominati anche "parti" o, singolarmente, "parte"

Premesso che:

- con D.G.R. n. 845 del 16 dicembre 2009, ad integrazione e modifica del documento adottato in precedenza dalla medesima Regione con delibere a 585 del 10 settembre 2009 e n. 752 del 18 novembre 2009, è stato approvato il programma operativo di riorganizzazione, di riqualificazione o di potenziamento del Servizio sanitario regionale, per il triennio 2010-2012 (c.d. Piano di Rientro);
  - con D.G.R. n. 908 del 23.12.2009, successivamente integrata dalla D.G.R. n. 97 del 12/02/2010, è stato recepito l'Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Calabria, per il Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale ai sensi dell'art. 1, co. 180, della L. 30.12.2004, sottoscritto in data 17 dicembre 2009;
  - con deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021 il Presidente della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, secondo i programmi operativi di cui all'art.2 comma 88, della legge n° 191 del 2009, ivi ricomprendendo la gestione dell'emergenza pandemica;
  - con nota prot. n. 377008 del 30/10/2019 è stato trasmesso ai Ministeri dell'Economia e delle Finanze, ai fini della preventiva approvazione, il Programma operativo 2019-2021;
  - in coerenza con gli obiettivi posti dal Programma Operativo, la Regione Calabria intende porre su basi di maggiore e compiuta certezza i rapporti tra le Aziende Sanitarie Provinciali e gli erogatori privati, attraverso l'utilizzo di un modello contrattuale uniforme per la disciplina dell'erogazione delle prestazioni ospedaliere; gli obiettivi possono essere perseguiti, tra l'altro, attraverso l'acquisizione da parte della ASP competente della documentazione elencata all'articolo 3) del presente accordo;
- che le tariffe regionali applicate sono quelle ratione temporis vigenti;
- che la definizione dei budget rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR, nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate ai sensi della normativa vigente di riferimento e nei limiti massimi di finanziamento stabiliti con provvedimento del Commissario ad acta.
- Visti il comma 2 dell'art. 8 quater del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., ai sensi del quale la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo alcuno per le Aziende Sanitarie di corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'art. 8-quinquies del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quater, comma 8, del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2, D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
- l'art. 8 quinquies, comma 2, lettera e-bis D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.; l'art. 8 quinquies, comma 2-quater D.Lgs. n. 502/92 c s.m.i.;

**A.S.P. DI CROTONE**  
Il Commissario Straordinario  
*Dr.ssa Simona CARBONE*

**RETE DIAGNOSTICA CROTONESE**  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotona  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00936080795 - P.IVA 14996171006

- l'art. 8 quinquies, comma 2 quinquies, D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i. che prevede espressamente;  
"in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'articolo 8-  
qualter delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del Servizio sanitario nazionale interessati è  
sospeso"

- l'art. 8 octies D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;

- la L.R. 24 del 18 luglio 2008 e s.m.i.;

- il Regolamento Regionale n. 13 dell'01/09/2009;

- il DCA n. 81 del 22/07/2016, recante "Programma Operativo 2016-2018, Intervento 2. 3.1.1 "Autorizzazioni e  
Accreditamento " - Approvazione Nuovo Regolamento Attuativo della L.R. n. 24/2008 - Approvazione Nuovi Manuali  
di Autorizzazione e Nuovi manuali di Accreditamento;

il Decreto Legge 30 aprile 2019 n. 35 "Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre  
misure urgenti in materia sanitaria" convertito, con modificazioni, dalla legge del 25 giugno 2019, n. 60;

- Preso atto: del DCA n. 39 del 24.01.2023 avente ad oggetto: " Modificazione ed integrazione dei DDCCAA n. 68/2021 e  
n. 22/2022-Aggiornamento dell'elenco dei laboratori privati accreditati relativo alle domande di aggregazione o di  
attività autonoma per l'anno 2022-rete regionale Laboratori Privati;

- Preso atto: del DCA 184 del 9.12.2022 avente ad oggetto "DCA 134 del 17/10/2022-definizione livelli massimi di  
finanziamento alle Aziende Sanitarie Provinciali per l'acquisto di prestazioni erogate dalla rete di assistenza  
specialistica ambulatoriale e per l'acquisto di prestazioni APA-PAC erogate dalle strutture private accreditate con  
oneri a carico del SSR –triennio 2022/2024-SOSTITUZIONE TABELLA";

Tutto ciò premesso e considerato, parte integrante e sostanziale del presente accordo, le Parti convengono quanto  
segue:

## **Articolo 1**

### **Identificazione della struttura e dichiarazioni**

1. L'Erogatore è titolare di autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciati con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la struttura \_\_\_\_\_, sita \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, cod. NSIS \_\_\_\_\_ che, nel caso di laboratorio analisi autonomo ha scelto il modello organizzativo Tipo 1 ;

2. In caso di rete di laboratori, l'Erogatore, unico soggetto esclusivo interlocutore della Regione, è provvisoriamente autorizzato ed accreditato in attesa di codice struttura e codice NSIS con sede legale in Crotona il cui rappresentante legale è l'ing. Bevilacqua Antonio, indicato nel contratto di rete stipulato con atto notarile (di seguito denominata "Struttura") con Modello Organizzativo Tipo (2) di cui al presente decreto;

3. La struttura eroga, in regime di accreditamento istituzionale le seguenti prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di laboratorio in rete di laboratori privati, con Modello Organizzativo Tipo (2) di cui al presente decreto:

Denominazione LIFE BRAIN srl cod. NSIS \_\_\_\_\_ classificazione dell'Accreditamento, griglia analisi allegata importo Euro 130.000,00

Denominazione LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALTOMARI srl cod. NSIS \_\_\_\_\_ classificazione dell'Accreditamento, griglia analisi allegata importo Euro 109.892,00

4. L'Erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato per conto ed a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), nei limiti delle risorse assegnate, e delle direttive del Dipartimento Tutela della Salute e dell'ASP;

5. In ossequio al DCA n. 142/2017 l'Erogatore, contrattualizza le prestazioni da erogare. Per i laboratori che hanno scelto di aggregarsi secondo le modalità della rete, contratto tipologia 5, in attesa di assegnazione del codice NSIS primario e di quelli secondari, in questa fase transitoria e fino all'entrata in vigore del nuovo tracciato record, continueranno a trasmettere singolarmente i file C1 e C2 e i dati alla SOGEI emettendo le fatture elettroniche alla PA; fermo restando l'invalidità del valore globale del contratto assegnato alla Rete.

L'Erogatore dichiara:

di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che nessun procedimento relativo è stato avviato nei suoi confronti;

di aver/non aver presentato domanda di concordato preventivo;

che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 del D.Lgs 159/2011 (codice antimafia) in capo al/ai soggetto/i che ha/hanno la rappresentanza legale della struttura;

di possedere alla data odierna tutti i requisiti strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi necessari per l'esercizio, presso la propria struttura, delle prestazioni sanitarie, impegnandosi a garantire la permanenza di detti requisiti per tutta la durata del presente Contratto, sono fatti salvi caso fortuito e forza maggiore.

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

**RETE DIAGNOSTICA CROTONESE**  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotona  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00926080796 - P.IVA 14996171006

## Articolo 2 Durata

Il presente accordo contrattuale regola le prestazioni rese a decorrere dal 01 gennaio 2022 fino al 31 dicembre 2022; Il contratto è prorogato, al fine di garantire la continuità assistenziale, fino alla definizione del nuovo piano dei fabbisogni e alla eventuale riproposizione del relativo contratto;

3. Nel caso in cui il contratto venga sottoscritto dopo il primo gennaio 2022 le prestazioni già rese, appropriate, sono da intendersi assorbite nel budget assegnato.

## Articolo 3 Documentazione e adempimenti

L'ASP è tenuta ad acquisire, per tramite della struttura, ovvero direttamente, in considerazione di quanto previsto dall'art. 15 della L. 12/11/2011, n. 183 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2012)", la seguente documentazione:

certificazione di iscrizione in CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese; per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) riscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA.);

per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni ed Enti *no profit*) la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione;

per i soggetti iscritti al registro delle Imprese:

c.1. i cui contratti non superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante l'insussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previsti dall'art. 67 della normativa antimafia, da parte di tutti i soggetti di cui all'art.85, comma 1) e 2);

2. i cui contratti superino il valore indicato all'art. 83, lettera e) del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (attualmente pari a € 150.000,00), oltre a quanto dichiarato dal legale rappresentante all'art. 1 lettera c), deve essere acquisita la documentazione antimafia, ai sensi degli articoli 84 e 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n.159 (come da ultimo modificato dal D.Lgs. 15 novembre 2012, n.218); a tale proposito i soggetti di cui ai commi 1) e 2), dell'art. 85 del citato codice antimafia rilasciano dichiarazione sostitutiva sottoscritta con le modalità di cui all'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000. n. 445, relativa ai dati dei propri familiari conviventi;

dichiarazione rilasciata dal legale rappresentante della struttura, attestante l'ottemperanza agli obblighi informativi in materia di diritto al lavoro dei disabili secondo le modalità di cui all'art. 9 L. 12 marzo 1999, n. 68, come modificato dall'art. 40 del D. L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni dalla L. 6 agosto 2008, n. 133;

dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e s.m.i., del certificato generale del casellario giudiziario dei soggetti che hanno la rappresentanza legale della struttura.;

f. dichiarazione attestante l'avvenuta adozione del modello organizzativo di cui al D.Lgs. n. 231/2001 in materia di prevenzione dei reati;

g. autocertificazione, da parte di ciascun socio persona fisica che, in ultima istanza, possieda le quote o le azioni, dell'insussistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 4, comma 7, L. 412/1991;

h. dichiarazione circa l'osservanza della normativa in materia antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute sul lavoro, circa l'avvenuta valutazione dei rischi nell'ambiente di lavoro e, in ogni caso, dell'adempimento a tutte le prescrizioni di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

L'erogatore è tenuto a trasmettere tutte le dichiarazioni sopra richieste, e i dati anagrafici di tutti i soggetti per i quali deve essere acquisita la documentazione antimafia entro il 09.03.2023;

Su richiesta dell'ASP o del Dipartimento Tutela della Salute, l'Erogatore fornirà all'ASP ogni ulteriore eventuale documento che non sia già in possesso della amministrazione richiedente, comprovante il possesso dei requisiti predetti ed il loro mantenimento per tutta la durata del presente Contratto.

Ciascuna ASP è tenuta a verificare la documentazione nel termine di 30 giorni dalla data di ricezione della documentazione e comunque entro e non oltre il 09.04.2023;

In caso di mancata produzione della documentazione, ovvero delle indicazioni e dichiarazioni necessarie, l'ASP diffida la struttura ad adempiere entro e non oltre 15 giorni; in caso di inottemperanza si applica quanto previsto al successivo articolo 12, comma 5.

## Articolo 4 Volume di prestazioni erogabili e corrispettivo massimo annuale

L'Erogatore si impegna a garantire per l'annualità 2022, le prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale, incluse nei LEA e a carico del SSR, afferenti alle specialità accreditate, nei limiti del tetto massimo di spesa di cui al presente articolo e nel rispetto del piano delle prestazioni di cui all'allegato A. L'erogatore accetta, come corrispettivo massimo annuale per l'acquisto di prestazioni in favore di pazienti regionali e extraregionali il tetto di spesa complessivo di euro

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS00400  
CP 00926080795 - P.IVA 14996171006

239.892,00 (duecentotrentanovemilaottocentonovantadue/00), tipologia e volume delle prestazioni sono riportati nell'allegate tabelle al presente contratto;

Al commissario Straordinario competente ha l'obbligo:

- nel piano delle prestazioni di cui al punto precedente di individuare, in via prioritaria, le prestazioni caratterizzate da elevati tempi di attesa;

- di rendere tutte le prestazioni erogabili attraverso la prenotazione sul sistema CUP dell'ASP.

La produzione eccedente il tetto massimo annuale di spesa assegnato all'Erogatore di cui al punto precedente non può essere remunerata in nessun caso e ad alcun titolo e, pertanto, è considerata inesigibile.

Sono considerate rese al di fuori del contratto e si dichiarano fin da ora non coperte dal tetto di spesa e, quindi, non remunerabili e non esigibili, le prestazioni eseguite in misura superiore al 100% della capacità produttiva massima giornaliera;

In caso di mancata sottoscrizione del presente accordo sarà avviata nei confronti dell'erogatore, la procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dall'art. 8-quinquies, comma 2, quinquies, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;

Ai fini del riconoscimento della remunerazione effettiva a consuntivo, oltre che del monitoraggio di cui all'art. 7, l'Erogatore è tenuto al rispetto delle procedure di validazione, verifica e controllo esterno di cui alla vigente normativa. All'erogatore viene riconosciuta la produzione, nei limiti del budget, da verificare a consuntivo sulla base delle attività effettivamente svolte.

## Articolo 5

### Requisiti e modalità di erogazione delle Prestazioni Sanitarie

Le Prestazioni Sanitarie dovranno essere erogate nella piena osservanza delle disposizioni normative e regolamentari, nazionali e regionali in materia di appropriatezza e qualità.

L'Erogatore dichiara e garantisce, inoltre, l'adeguatezza e il perfetto stato d'uso delle apparecchiature, fatti salvi caso fortuito e forza maggiore, e si impegna a tenere a disposizione dell'ASP e della Regione Calabria, per consentire i relativi controlli, i contratti di manutenzione e/o la documentazione delle attività di manutenzione effettuata.

L'erogazione della prestazione sanitaria, ammessa alla remunerazione a carico del S.S.R, è subordinata:

- alla richiesta compilata su Ricettario del SSN a cura del medico prescrittore in conformità a quanto previsto dal DM 11 luglio 1988 n. 380, dal DM 17 marzo 2008 e Decreto 2 novembre 2011 e dalle disposizioni regionali in materia.

- alla prenotazione attraverso il sistema CUP aziendale resa possibile dalla ASP ai sensi dell'art. 4 comma 2 del presente contratto.

L'Erogatore s'impegna a svolgere le prestazioni sanitarie e socio sanitarie nel pieno rispetto del Regolamento Eu 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, di modifica e adeguamento del D.Lgs. 196/03, obbligandosi ad osservare tutte le misure di sicurezza ivi previste.

Le prestazioni sanitarie dovranno essere erogate da personale operante presso la struttura che sia munito dei titoli professionali previsti dalla normativa e che non versi in situazione di incompatibilità secondo la normativa vigente in materia.

## Articolo 6

### Criteri di ripartizione della spesa preventivata

**A garanzia della previsione di spesa concordata con il presente contratto e a tutela della continuità nell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, le parti convengono che il tetto annuale di spesa, di cui all'art. 4 del presente accordo, è frazionato in mensilità.**

## Articolo 7

### Controlli e obblighi informativi dell'Erogatore

Al fine di verificare che le prestazioni siano rese conformemente alle prescrizioni di legge e nel rispetto dal contratto, l'ASP e la Regione Calabria potranno in qualunque momento dare corso a ogni forma di verifica e controllo delle prestazioni erogate, con modalità che non siano di ostacolo all'ordinario svolgimento delle attività sanitarie dell'Erogatore e con preavviso di almeno 24 ore.

Le verifiche si svolgeranno alla presenza del legale rappresentante dell'Erogatore il quale, in caso di impedimento, dovrà delegare la relativa funzione. A tal fine, l'Erogatore si impegna a:

predisporre condizioni organizzative tali da consentire l'acquisizione da parte dell'ASP e della Regione, anche attraverso gli strumenti informatici, di ogni dato ritenuto utile a legittimamente verificare il corretto adempimento;

conservare la documentazione relativa alle Prestazioni Sanitarie rese, in funzione della sua successiva consegna all'ASP e alla Regione;

In ogni caso, l'Erogatore s'impegna a consentire lo svolgimento dei controlli esterni come disciplinati dalle norme tempo per tempo vigenti.

La struttura s'impegna a conservare, anche mediante archivio informatico, tutta la documentazione amministrativa relativa alle prestazioni rese in favore degli utenti del servizio sanitario per un periodo non inferiore a quello previsto

**A.S.P. DI CROTONE**  
Il Commissario Straordinario  
*Dr.ssa Simona CARBONE*

Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Cro  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS0040...  
CF 00926080795 - P.IVA 14996171006

dalle vigenti disposizioni e dagli atti di prassi nazionali e regionali. E' fatto salvo il periodo di conservazione prescritto per la documentazione sanitaria (circolare del Ministero della Sanità n. 61 del 19/12/1986 e s.m.i.).

La struttura si impegna a fornire tutta la documentazione richiesta dall'ASP ovvero dalla Regione onde consentire lo svolgimento di controlli, verifiche, nonché consentire il monitoraggio continuo delle prestazioni e del numero di pazienti trattati.

Di ciascun accesso preordinato all'acquisizione della documentazione, ovvero allo svolgimento dei controlli e delle verifiche, potrà essere redatto verbale di cui copia spetterà alla struttura.

La documentazione dovrà essere fornita, dalla struttura, entro il termine di 15 giorni dalla richiesta.

L'erogatore si impegna a rispettare, nei tempi e nei modi previsti, gli obblighi dalle normative nazionali ministeriali (NSIS) e regionali, per come indicato nell'allegato 1) del presente contratto. L'omissione dei suddetti obblighi Informativi, se protratta per due mesi consecutivi o mantenuta nell'arco di complessivi 90 giorni dell'anno di riferimento, costituisce inadempimento grave e causa di risoluzione del presente contratto ai sensi dell'art 12.

L'erogatore ha l'obbligo di conservare, nel rispetto del Regolamento Eu 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, di modifica e adeguamento del D.Lgs. 196/03 in materia di privacy, tutta la documentazione amministrativa relativa a ciascun assistito.

Le operazioni sui dati personali e sanitari del cittadino, necessari per l'alimentazione e l'utilizzo del fascicolo sanitario elettronico, rientrano tra i trattamenti di dati sensibili effettuati mediante strumenti elettronici in coerenza con le misure di sicurezza espressamente previste dalla normativa in materia di privacy sopra richiamata.

## Articolo 8

### Tariffe e Corrispettivi

Per ciascuna Prestazione Sanitaria resa nel rispetto della normativa applicabile e del presente Contratto, l'ASP sarà obbligata a corrispondere all'Erogatore, entro i limiti del budget annuale assegnato, un importo calcolato facendo applicazione delle tariffe *ratione temporis* vigenti.

Il corrispettivo così stabilito è onnicomprensivo e remunerativo di ogni onere, costo e spesa che l'Erogatore dovrà sostenere per l'esercizio delle Prestazioni Sanitarie.

*Al presente accordo si applica, comunque, quanto disposto dall'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e bis) del D.Lgs. 50211992, a mente del quale "le modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che in caso di incremento a seguito di modificazioni comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari dei tariffari regionali per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d), fatta salva la possibile stipula di accordi integrativi nel rispetto dell'equilibrio economico finanziario programmato".*

Resta espressamente convenuto che il pagamento dei corrispettivi per le Prestazioni Sanitarie sarà sospeso in caso di tardiva trasmissione dei dati di cui al precedente articolo 3, e sino all'intervenuta trasmissione dei dati medesimi.

Le parti convengono che gli importi della quota di compartecipazione alla spesa sanitaria a carico degli assistiti e della quota c.d. quota fissa ricetta, ed eventuali maggiorazioni delle dette quote, sono incassate dall'Erogatore a titolo di anticipazione e l'ASP ne tiene conto all'atto del pagamento, corrispondendo solo la differenza tra quanto riscosso dall'erogatore privato a titolo di compartecipazione alla spesa sanitaria a carico degli assistiti comporterà che gli importi derivanti dalle stesse verranno portati in decremento rispetto al budget annuale assegnato e verranno appresi dall'Erogatore a titolo di anticipazione non costituendo in nessun caso fonte di remunerazione aggiuntiva.

## Articolo 9

### Bilanci, modalità di fatturazione, liquidazione e termini per il pagamento dei corrispettivi

L'istruttoria amministrativo - contabile verrà eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali ed è condizionata alla presentazione della fattura e degli allegati che diano conto delle prestazioni erogate. L'Erogatore si impegna a fatturare secondo il formato di fatturazione elettronica in adempimento a quanto previsto dal D.Lgs. 24/04/2014 n. 66.

La successiva validazione delle fatture, la liquidazione, la certificazione e il pagamento dovranno avvenire in conformità alla normativa nazionale e regionale vigenti, nel rispetto, in ogni caso, delle modalità e dei tempi di volta in volta in uso presso la Regione.

La mancata emissione delle note di credito da parte della struttura in caso di errata fatturazione, ovvero in caso di fatturazione eccedente il budget, costituisce grave inadempimento e causa di risoluzione del presente contratto previa formale diffida. La nota di credito verrà decurtata sulla liquidazione immediatamente successiva alla data di ricezione della stessa.

La procedura di liquidazione avrà ad oggetto anche la verifica della posizione di ciascuna impresa in relazione a quanto disposto dall'art. 48-bis D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, come attuato dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18 gennaio 2008 n. 40 e da ultimo interpretato dalla Circolare MEF n. 29 dell'8 ottobre 2009 (Art. 48-

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
D.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotona  
Tel/Fax 0962-1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00936080795 - P.IVA 14996171006

bis") nonché la verifica della regolarità contributiva prevista dal Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale del 24 ottobre del 2007 ("D.M. 24 ottobre 2007") e ss. mm. e ii.

#### **Art. 10**

##### **Cessione del contratto**

Il presente Contratto non potrà essere ceduto in tutto o in parte senza il consenso della Regione Calabria. La cessione costituisce grave inadempimento ai sensi dell'art. 12) e causa di risoluzione del contratto.

#### **Articolo 11**

##### **Cessione dei crediti**

Nel caso di cessione, a qualsiasi titolo, dei crediti dell'Erogatore derivanti dal presente Contratto, l'Erogatore medesimo dovrà notificare l'atto di cessione all'ASP competente (al domicilio indicato) a mezzo ufficiale giudiziario o, in alternativa a mezzo plico raccomandato con avviso di ricevimento. Entro il termine di 45 giorni dalla ricezione dell'atto, trasmesso con le modalità di cui sopra, l'ASP è tenuta a comunicare espressamente, al domicilio indicato nel presente accordo o all'indirizzo di posta elettronica certificata, l'adesione o il diniego alla cessione. Decorso tale termine, la cessione avrà, comunque, efficacia nei confronti dell'ASP, anche ai fini dei controlli dovuti ai sensi della normativa vigente. L'amministrazione può opporre al cessionario tutte le eccezioni apponibili al cedente in base al presente contratto.

L'ASP s'impegna a comunicare l'accettazione della cessione del credito.

Restano fermi e impregiudicati gli eventuali ulteriori adempimenti connessi all'accordo tra ASP e struttura, avente ad oggetto i crediti sanitari.

#### **Articolo 12**

##### **Risoluzione per grave inadempimento**

Fermo ogni altro rimedio previsto nel Contratto e nella normativa applicabile, il presente Contratto s'intenderà risolto *ipso iure*, su dichiarazione della Regione Calabria, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga uno o più delle ipotesi di seguito indicate:

falsità di alcuna delle dichiarazioni rese all'art. 3) lettere a), b) e c) del presente Contratto;

accertata sussistenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 3) lettera g);

violazione dell'art. 10 in materia di cessione del contratto;

d) diniego definitivo e/o revoca dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento definitivo;

Il presente Contratto s'intenderà, altresì, risolto, in osservanza della procedura di cui in appresso, qualora intervenga una o più delle ipotesi di seguito indicate che siano di rilevanza tale da determinare un grave inadempimento dell'erogatore:

esistenza di precedenti condanne definitive a carico del legale rappresentante per reati contro la pubblica amministrazione;

Accertata violazione delle norme in materia di protezione infortunistica, sicurezza sui luoghi di lavoro idonei ad incidere gravemente sull'esecuzione delle prestazioni sanitarie (art. 3 lettera h);

ripetuta inosservanza dei requisiti e delle modalità di erogazione delle prestazioni di cui all'art. 5);

impedimento al controllo esercitato da ASP o Regione Calabria ai sensi dell'art. 7);

inosservanza degli obblighi di trasmissione dei dati di cui all'art. 7);

inosservanza di quanto previsto dall'art. 11) in materia di cessione del credito.

In caso di sospensione dell'autorizzazione e/o dell'accreditamento si determina l'automatica sospensione degli effetti del presente contratto.

Qualora l'ASP ravvisi una delle condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale confutazione. Trascorso tale termine, l'ASP invierà la propria contestazione e le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore, con la relativa documentazione, alla Regione.

La Regione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, per i casi di cui al comma 2, anche tenuto conto delle giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo per provvedere.

In difetto di adempimento, la Regione dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 cc.

Fermo e impregiudicato quanto sopra, la mancata trasmissione della documentazione di cui al superiore art. 2) lettere b), c), d), e), g), h) nei termini ivi determinati, senza congrua giustificazione da parte delle Strutture interessate, comporterà l'adozione, da parte della ASP, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. La mancata ottemperanza preclude la stipula del contratto ovvero, in vigenza di contratto, è idonea a determinarne la sospensione automatica a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello di scadenza del quindicesimo giorno prescritto per l'adempimento. La sospensione non consente di porre a carico del SSR la produzione erogata dalla struttura; trascorsi sei mesi, nel caso di persistente inadempimento, la Regione procede alla risoluzione del

**A.S.P. DI CROTONE**  
Il Commissario Straordinario  
*Dr.ssa Simona CARBONE*

**RETE DIAGNOSTICA CROTONESI**  
Legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS00404  
CF 00926080795 - P.IVA 14996171006

contratto stesso per inadempimento di obblighi informativi.

Resta fermo, in ogni caso, il diritto dell'ASP e, conseguentemente, della Regione Calabria al risarcimento dei danni derivanti dall'inadempimento dell'Erogatore.

Fermo quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza o sospensione previste dall'art. 67 della normativa antimafia il contratto sarà risolto *ipso iure* su dichiarazione dell'ASP senza concessione di termini per dedurre.

Resta inteso che, in caso di risoluzione, la struttura s'impegna a non ricoverare pazienti salvo che, su richiesta dell'ASP territorialmente competente, per esigenze indifferibili.

### **Articolo 13 Controversie**

Tutte le controversie relative o derivanti dal presente contratto saranno rimesse alla competenza del Foro nella cui giurisdizione ha sede l'ASP che sottoscrive il presente Contratto, con esclusione di ogni Foro concorrente.

### **Articolo 14 Clausola di salvaguardia**

Con la sottoscrizione del presente contratto la Struttura accetta espressamente, completamente ed 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.

1.bis In considerazione dell'accettazione dei provvedimenti indicati al comma 1 (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.

Resta inteso che l'Erogatore si impegna ad adeguarsi a eventuali ulteriori requisiti che fossero richiesti per effetto di normativa nazionale e/o regionale intervenuta successivamente alla stipula del presente contratto, come pure ad adeguarsi a prescrizioni dettate da norme imperative.

### **Articolo 15 Registrazione**

1. Il presente contratto è soggetto a registrazione in caso d'uso ai sensi del T.U. dell'imposta di registro approvato con D.P.R. n. 131 del 26/04/1986.

### **Articolo 16 Elezione di domicilio**

1. Le parti eleggono domicilio ad ogni effetto di legge e, segnatamente, per l'esecuzione del presente contratto presso i rispettivi indirizzi in epigrafe emarginati.

L'Erogatore elegge, altresì, il proprio domicilio informatico dichiarando di voler ricevere ogni comunicazione ai sensi di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [morrone@pec.it](mailto:morrone@pec.it)

L'ASP elegge il proprio domicilio informatico alla casella PEC [direzione generale@pec.asp.crotone.it](mailto:direzione generale@pec.asp.crotone.it)

Se e per quanto possa occorrere l'Erogatore approva specificamente le previsioni di cui agli artt.3,4, 5,6,7,8,9,10,11,12,14.

Letto, approvato e sottoscritto

**RETE DIAGNOSTICA CROTONESE**  
L'Erogatore  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00926080795 - P.IVA 14996171006

L'Azienda Sanitaria Provinciale

*Simona Carbone*  
**A.S.P. DI CROTONE**  
Il Commissario Straordinario  
*Dr.ssa Simona CARBONE*

## Life Brain Crotone - anno 2022

CODICE PREST.	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	Volumi prestazioni	Lordo Anno 2022
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		
90.01.5	ACIDI BILIARI		
90.03.4	ACIDO VALPROICO		
90.03.5	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [DU]		
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]		
90.05.2	ALDOLASI [S]		
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]		
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		
90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (FRAZIONE PANCREATICA)		
90.07.5	AMMONIO [P]		
90.08.5	APOLIPOPROTEINA B		
90.09.1	APTOGLOBINA		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.11.1	C PEPTIDE		
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]		
90.11.5	CALCITONINA		
90.12.3	CARBAMAZEPINA		
90.12.4	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE		
90.12.5	CERULOPLASMINA		
90.13.2	CICLOSPORINA		
90.13.3	CLORURO [S/U/DU]		
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.2	COLESTEROLO LDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)		
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		
90.17.1	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)		
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)		
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		
90.17.5	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)		
90.18.4	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)		
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		
90.21.1	FARMACI DIGITALICI		
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARA		
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		
90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]		
90.22.5	FERRO [S]		

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00926080795 - P.IVA 14996171006



90.23.2	FOLATO [S/(SG)ER]
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
90.24.5	FOSFORO
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]
90.26.1	GASTRINA [S]
90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)
90.26.5	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]
90.27.2	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(SG)ER]
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]
90.27.4	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA FRAZIONELIBERA) [S/U]
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA
90.28.2	IDROSSIPROLINA [U]
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]
90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI. MAX. 5)
90.29.1	INSULINA [S]
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
90.30.2	LIPASI [S]
90.32.2	LITIO [P]
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]
90.33.4	MICROALBUMINURIA
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]
90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]
90.35.2	ORMONI: DOSAGGI SERIATI DOPO STIMOLO ( 5 )
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]
90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]
90.38.1	PROGESTERONE [S]
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]
90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]
90.39.4	RAME [S/U]
90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]
90.41.4	TESTOSTERONE LIBERO
90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
90.42.4	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)
90.43.2	TRIGLICERIDI
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
90.43.5	URATO [S/U/DU]
90.44.1	UREA [S/P/U/DU]
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
90.44.5	VITAMINA D
90.46.5	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
90.47.5	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IGG. IGA. IGM)
90.48.1	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)
90.48.2	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)

40.000

130.000

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00986080795 - P.IVA 14996171006

90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG. IGA)		
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)		
90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)		
90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)		
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)		
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO		
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		
90.55.5	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)		
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		
90.56.4	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		
90.57.5	ANTITROMBINA III FUNZIONALE		
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q. C3. C3 ATT.. C4 (CIASCUNO)		
90.61.4	D-DIMERO (EIA)		
90.62.1	EMAZIE (CONTEGGIO). EMOGLOBINA		
90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.		
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		
90.66.3	HB - EMOGLOBINA A2		
90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO		
90.68.3	IGE TOTALI		
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA. IGG O IGM (CIASCUNA)		
90.72.2	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		
90.72.5	PROTEINA S TOTALE [P]		
90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
90.82.3	TROPONINA I		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)		
90.93.5	ES. CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE		
90.94.2	ES. CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]		
90.94.3	ES. CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]		
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]		
91.10.4	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUALITAT.MEDIANTE EMOAGG)		
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (FLOCCULAZIONE) [V]		
91.25.4	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		
		<b>40.000</b>	<b>130.000</b>

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONENSE  
Sede legale di Via-Roma, 111 - 88300 Crotone  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004600  
CF 00926080795 - P.IVA 14996171006

LABORATORIO ANALISI CLINICHE ALTOMARI s.r.l. - anno 2022

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	VOLUMI	IMPORTO LORDO
90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)		
90.01.5	ACIDI BILIARI		
90.03.4	ACIDO VALPROICO		
90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]		
90.05.1	ALBUMINA [S/U/DU]		
90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]		
90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/LA/ALB]		
90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]		
90.07.5	AMMONIO [P]		
90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]		
90.10.1	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]		
90.10.4	BILIRUBINA TOTALE		
90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA		
90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/DU]		
90.11.5	CALCITONINA		
90.12.5	CERULOPLASMINA		
90.13.3	CLORURO [S/U/DU]		
90.13.5	COBALAMINA (VIT. B12) [S]		
90.14.1	COLESTEROLO HDL		
90.14.2	COLESTEROLO LDL		
90.14.3	COLESTEROLO TOTALE		
90.14.4	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)		
90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]		
90.15.3	CORTISOLO [S/U]		
90.15.4	CREATINCHINASI (CPK O CK)		
90.15.5	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)		
90.16.3	CREATININA [S/U/DU/LA]		
90.16.4	CREATININA CLEARANCE		
90.17.2	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	35.000	109.892,00
90.17.3	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE		
90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]		
90.21.3	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (GRASSI. PROD. DI DIGESTIONE. PARASSITI)		
90.21.4	FECI SANGUE OCCULTO		
90.22.3	FERRITINA [P/(SG)ER]		
90.22.5	FERRO [S]		
90.23.2	FOLATO [S/(SG)ER]		
90.23.3	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]		
90.23.5	FOSFATASI ALCALINA		
90.24.3	FOSFATO INORGANICO [S/U/DU]		
90.24.5	FOSFORO		
90.25.1	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]		
90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (GAMMA GT) [S/U]		
90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)		
90.26.5	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 6 DETERMINAZIONI)		
90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/DU/LA]		
90.27.3	GONADOTROPINA CORIONICA (PROVA IMMUNOLOGICA DI GRAVIDANZA [U]		
90.27.5	GONADOTROPINA CORIONICA (SUBUNITA' BETA. MOLECOLA INTERA)		
90.28.1	HB - EMOGLOBINA GLICATA		
90.28.4	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]		
90.28.5	INSULINA (CURVA DA CARICO O DOPO TEST FARMACOLOGICI. MAX. 5)		
90.29.1	INSULINA [S]		
90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]		
90.30.2	LIPASI [S]		
90.30.3	LIPOPROTEINA (A)		
90.31.4	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'		
90.31.5	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'		

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
 Via Roma, 111 - 88900 Crotona  
 Tel. 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
 P.IVA 14996171006

A.S.P. DI CROTONE  
 Il Commissario Straordinario  
 Dr.ssa Simona CARBONE

90.32.2	LITIO [P]		
90.32.3	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]		
90.32.5	MAGNESIO TOTALE [S/U/DU/(SG)ER]		
90.33.4	MICROALBUMINURIA		
90.33.5	MIOGLOBINA [S/U]		
90.35.5	PARATORMONE (PTH) [S]		
90.37.4	POTASSIO [S/U/DU/(SG)ER]		
90.38.1	PROGESTERONE [S]		
90.38.2	PROLATTINA (PRL) [S]		
90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]		
90.38.5	PROTEINE [S/U/DU/LA]		
90.39.1	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE)		
90.40.2	RENINA [P]		
90.40.4	SODIO [S/U/DU/(SG)ER]		
90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]		
90.41.5	TIREOGLOBULINA (TG)		
90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)		
90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)		
90.42.5	TRANSFERRINA [S]		
90.43.2	TRIGLICERIDI		
90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		
90.43.5	URATO [S/U/DU]		
90.44.1	UREA [S/P/U/DU]		
90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		
90.44.5	VITAMINA D		
90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)		
90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO		
90.49.5	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IGG. IGA)		
90.51.4	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (ABTPO)		
90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	35.000	109.892,00
90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)		
90.53.5	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH		
90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (ABTG)		
90.55.1	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)		
90.55.2	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)		
90.55.3	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)		
90.56.3	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		
90.56.5	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)		
90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q. C3. C3 ATT.. C4 (CIASCUNO)		
90.62.2	EMOCROMO: HB. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV.. F. L.		
90.64.2	FATTORE REUMATOIDE		
90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE		
90.68.1	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO		
90.68.2	IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO		
90.68.3	IGE TOTALI		
90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE		
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IGA. IGG O IGM (CIASCUNA)		
90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA)		
90.74.5	RETICOLOCITI (CONTEGGIO) [(SG)]		
90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)		
90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)		
90.82.3	TROPONINA I		
90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)		
90.85.2	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.. ALMENO 10 ANTIBIOTICI)		
90.88.2	BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTINAZIONE) [WRIGHT]		
90.90.1	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)		
90.93.3	ES. CULTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI		
90.93.4	ES. CULTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO		
90.93.5	ES. CULTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE		

A.S.P. DI CROTONE  
Il Commissario Straordinario  
Dr.ssa Simona CARBONE

RETE DIAGNOSTICA CROTONESE  
Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotona  
Tel/Fax 0962.1973641 - COD. NSIS004000  
CF 00936080795 - P.IVA 14996171006

90.94.2	ES. COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]		
90.94.3	ES. COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]		
90.94.4	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)		
90.97.3	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.. FINO A 5 ANTIMICOTICI)		
90.98.1	MICETI ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE F.C.)		
91.05.4	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRAZ. O ARRICCHIM.)		
91.08.1	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (TITOLAZIONE MEDIANTE AGGLUTIN.) [WIDAL-WRIGHT]		
91.08.5	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O[T.A.S.]		
91.09.4	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)		
91.10.5	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (RICERCA QUANTIT. MEDIANTE EMOAGGLUTIN. PASSIVA) [TPHA]		
91.11.1	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [FLOCCULAZIONE] [VDRL] [RPR]		
91.14.1	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)		
91.14.3	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM (E.I.A.)		
91.17.1	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI		
91.17.2	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IGM	35.000	109.892,00
91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG		
91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBCAG IGM		
91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBEAG		
91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBSAG		
91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBEAG		
91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBSAG		
91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI		
91.21.1	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA O EBNA OVCA) (E.I.A.)		
91.21.4	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]		
91.22.1	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 O 2) ANTICORPI		
91.22.4	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI		
91.26.4	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI		
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO		
91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO		

RETE DIAGNOSTICA CROTONES  
 Sede legale di Via Roma, 111 - 88900 Crotoni  
 Tel/Fax 0962.1973641 / COD. NSIS004000  
 CF 00936080795 / P.IVA 14996171006

A.S.P. DI CROTONI  
 Il Commissario Straordinario  
 Dr.ssa *Simona* CARBONE