

DECRETO N. 113	DEL 27 FEB. 2014
------------------------------	--------------------------------

Oggetto: Stipula convenzione tra l'A.O. San Gerardo di Monza ed il Centro Medieste S.r.l., Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza per esecuzione di esami istologici da parte dell'U.O. di Anatomia Patologica.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

RICHIAMATI:

- la D.G.R. n. X/26 del 03.04.2013 con cui la Giunta Regionale ha assunto le proprie determinazioni in ordine alla direzione dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza nominando la dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini quale Commissario Straordinario dell'Azienda, ai sensi di quanto disposto dalla L.R. 30.12.2009, n. 33 (art. 12) e s.m.i.;
- la deliberazione n. 245 del 02.05.2013 di presa d'atto dell'insediamento del Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza, dott.ssa Simonetta Cinzia Bettelini, con decorrenza dal 01.05.2013 e fino alla nomina del nuovo Direttore Generale e comunque non oltre 12 mesi dall'assunzione dell'incarico medesimo;

VISTI:

- l'art. 5, comma 6° della Legge Regionale 30.12.2009 n° 33, che consente alle Aziende Ospedaliere, soddisfatte prioritariamente le esigenze del Servizio Sanitario Regionale e fermo restando il vincolo di pareggio di bilancio, di erogare servizi sanitari, contro corrispettivo, a terzi oppure a soggetti accreditati;
- l'Accordo Stato/Regioni del 18.11.2010 che ribadisce quanto stabilito dall'art. 2 del D.P.C.M. 23.3.2000 e dall'art. 15-quinquies, c. 3 del D.Lgs 502/92 e s.m.i., ossia che nel rispetto dell'equilibrio tra attività istituzionale e attività libero-professionale il volume di quest'ultima non può superare i volumi previsti per l'attività istituzionale, nonché l'impegno orario per l'attività libero-professionale non può superare quello contrattualmente dovuto;

- il Decreto DG. Sanità del 15.10.1999 n. 42811 che autorizza l'utilizzo del "service", definito come il conferimento di campioni biologici per l'esecuzione di determinazioni analitiche a laboratorio diverso da quello al quale afferisce l'utente e stabilisce che i laboratori accreditati possono inviare campioni in "service" solo ad altre strutture accreditate, mentre i laboratori autorizzati, ma non accreditati, possono inviare campioni in "service" sia a laboratori autorizzati sia a laboratori accreditati;
- l'art.1, comma 4°, lettera a) e comma 5°, della Legge 120/2007, che richiede il controllo dei volumi delle prestazioni erogate in attività libero professionale intramoenia, in quanto non devono superare, globalmente considerati, i volumi eseguiti nell'orario di lavoro, con riferimento alle singole unità operative;
- l'art. 55, punto 1, lett. d) del CCNL della Dirigenza Medica e Veterinaria quadriennio 1998-2001, che prevede tra le attività libero-professionali la "partecipazione ai proventi di attività professionali a pagamento richieste da terzi utenti singoli, associati, aziende o enti all'Azienda";
- la deliberazione n° 741 del 19.12.2001 e s.m.i., con cui è stato approvato l'Atto Aziendale per la disciplina dell'attività libero-professionale intramuraria;
- l'attività in argomento non rientra tra le attività libero professionali disciplinate dal D.L. 13 settembre 2012, n. 158, coordinato con legge di conversione 8 novembre 2012, n. 189

RICHIAMATA la deliberazione n. 70 del 05.02.2013, con la quale, tra le altre, è stata rinnovata, per il periodo 01.01.2013 – 31.12.2013, la convenzione con il Centro Medieste S.r.l., Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza, struttura sanitaria privata non accreditata, per l'esecuzione di esami istologici da parte dell'U.O. di Anatomia Patologica;

DATO atto che il Centro Medieste S.r.l., con nota del 24.10.2013 ha chiesto di proseguire l'attività in argomento anche per l'anno 2014;

PRESO ATTO che il Centro Medieste S.r.l., è una struttura di diritto privato, non accreditata con il SSR, così come dallo stesso dichiarato, tramite autocertificazione del 22.10.2013;

VISTA la presa d'atto dell'ASL territorialmente competente, rilasciata in data 19.02.1998, riguardante l'assetto organizzativo funzionale del Centro Medieste S.r.l. di Monza;

RILEVATO che il Prof. Giorgio Cattoretti, Direttore dell'U.O. di Anatomia Patologica, in data 25.11.2013 ha espresso parere favorevole in merito alla stipula della convenzione in argomento, considerato che:

- l'attività in questione non configura conflitto d'interesse con l'attività dell'Azienda Ospedaliera;
- l'esecuzione delle prestazioni richieste, effettuate dal personale dirigente dell'U.O. di Anatomia Patologica in regime libero-professionale con il supporto del personale del comparto, è compatibile con le esigenze istituzionali e non in contrasto con le stesse;

- il controllo dei volumi di attività per il rispetto dell'equilibrio tra attività istituzionale e attività libero-professionale, garantisce che i volumi di attività libero professionale non superino quelli previsti per l'attività istituzionale;
- l'impegno orario dei singoli dirigenti medici, per lo svolgimento dell'attività in questione, non può superare quello contrattualmente dovuto;

DATO atto della disponibilità resa da parte del personale del settore di istologia, all'esecuzione delle prestazioni richieste, in regime libero professionale, in timbratura con la resa di un orario aggiuntivo e che il personale Medico, interessato nell'attività in questione è assoggettato al rapporto di lavoro esclusivo;

ATTESO che, in accordo con l'U.O. di Anatomia Patologica del A.O. San Gerardo, le modalità di ripartizione dei proventi derivanti dall'attività in argomento, espletata in regime libero-professionale da parte del personale dirigente con il supporto del personale del comparto del Settore di Istologia, sono quelle di cui alla deliberazione del 10.3.2006 n° 139;

CONSIDERATO che i ricavi derivanti dall'attività in questione coprono ampiamente i costi complessivi, fissi e variabili, sostenuti per l'esecuzione delle prestazioni di laboratorio;

RITENUTO di autorizzare, per il periodo 01.01.2014 – 31.12.2014, la stipula della convenzione per l'esecuzione di esami istologici, resi in regime di libera professione, richiesti dal Centro Mediate S.r.l., Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza, alle condizioni di cui al testo di convenzione allegato al presente provvedimento quale parte integrante dello stesso;

ACQUISITO il parere favorevole della Direzione Medica di Presidio;

SU PROPOSTA dell'Ufficio Libera Professione e Convenzioni Sanitarie;

PRESO ATTO del parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario f.f., espresso ai sensi dell'art. 3 del D.Lvo 30.12.1992, n. 502 e s.m.i.

- d e c r e t a -

per le motivazioni citate in premessa e che qui si intendono integralmente trascritte e riportate:

1. di autorizzare per il periodo 01.01.2014 – 31.12.2014, la stipula della convenzione per l'esecuzione di esami istologici, a favore del Centro Mediate S.r.l., Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza da parte dell'U.O. di Anatomia Patologica, alle condizioni di cui al testo di convenzione allegato al presente provvedimento quale parte integrante dello stesso;

2. di confermare, in accordo con l'U.O. di Anatomia Patologica del A.O. San Gerardo, le modalità di ripartizione dei proventi derivanti dall'attività in argomento, espletata in regime libero-professionale, fuori orario di servizio, a suo tempo approvate per il Settore Istologia con la deliberazione del 10.3.2006 n° 139;
3. che:
 - il ricavo annuo complessivo relativo all'attività in argomento è stimato in circa € 1.500,00 e sarà contabilizzato all'atto dell'emissione della relativa fattura, al conto n. 75.45.07.07 "Ricavi per servizi di consulenza sanitaria in area a pagamento (art. 55 c. 1 lett.c) d) ed ex art. 57-58 CCNL)" dell'importo del corrispettivo da fatturare, quale attività libero-professionale;
 - il costo, relativo alla remunerazione dell'attività resa dal personale dipendente, in regime di libera professione intra-moenia, sarà registrato al conto n. 80.30.05.08 "Costi per servizi di consulenza sanitaria in area a pagamento (art. 55 c. 1 lett.c) d) ed ex art. 57-58 CCNL)", del Bilancio dell'Esercizio di competenza economica del ricavo correlato;
4. che i proventi, derivanti dalla presente convenzione, e la relativa ripartizione tra il personale interessato saranno definiti nel rispetto delle modalità regolamentate dall'Atto Aziendale disciplinante l'attività libero-professionale intramoenia approvato con deliberazione n. 741 /2001 e s.m.i..
5. di dare mandato al Responsabile del Procedimento per i necessari, successivi, adempimenti utili all'attuazione del presente provvedimento.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(dott. ssa Simonetta Bettelini)

Simonetta Bettelini

Esprimono parere favorevole:

Il Direttore Amministrativo: dott. Andrea De Vitis

Il Direttore Sanitario f.f.: dott.a Laura Radice

Allegato al Decreto del Commissario Straordinario n. 113 del 27.2.2014, avente
il seguente oggetto:

Stipula convenzione tra l'A.O. San Gerardo di Monza ed il Centro Medieste S.r.l.,
Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza per esecuzione di esami
istologici da parte dell'U.O. di Anatomia Patologica.

* * * * *

- Struttura proponente: Ufficio Libera Professione e Convenzioni Sanitarie

PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITA' AMMINISTRATIVA E TECNICA

Il Direttore Amministrativo
(Dr. Andrea De Vitis)

Il Responsabile del Procedimento
(Avv. Maria Polito)

Monza, _____

* * * * *

ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

☐ si attesta la copertura finanziaria e l'imputazione a bilancio degli oneri rivenienti dal presente provvedimento, con annotazione

al conto economico n. _____ descrizione: _____

dell'anno _____ per Euro _____

al conto economico n. _____ descrizione: _____

dell'anno _____ per Euro _____

al conto economico n. _____ descrizione: _____

dell'anno _____ per Euro _____

OVVERO

☐ GLI ONERI DERIVANTI DAL PRESENTE PROVVEDIMENTO SONO INTERAMENTE
il presente provvedimento non comporta alcun onere. COMPENSATI DAI RICAVI
PRODOTTI DAL MEDUMENTO.

Monza, 21.02.2014

Il Direttore dell'U.O. Economico Finanziaria
(Rag. Mario Caspani)



**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA SAN
GERARDO DI MONZA ED CENTRO MEDIESTE S.R.L.,
AMBULATORIO POLISPECIALISTICO, CENTRO
FISIOTERAPICO DI MONZA PER L'ESECUZIONE DI ESAMI
ISTOLOGICI DA PARTE DELL'U.O. DI ANATOMIA
PATOLOGICA.**

TRA

L'Azienda Ospedaliera San Gerardo (di seguito denominata Azienda Ospedaliera) con sede in Monza (MI), Via Pergolesi, 33 (C.F. n° 03253030153), in atto rappresentata da Simonetta Cinzia Bettelini, nata a Verona il 13.03.1961, nella sua qualità di Commissario Straordinario, in esecuzione del decreto n° del

E

Il Centro Medieste S.r.l., Ambulatorio Polispecialistico, Centro Fisioterapico di Monza (di seguito denominato Centro Medieste) C.F. e P.IVA n. 02152360968 con sede in Monza via Talamoni 4/A, rappresentata dal Dott. Roberto Corbisiero, nella sua qualità di Amministratore Unico

SI CONVIENE E SI STIPULA

Art. 1 - L'Azienda Ospedaliera si impegna ad eseguire a favore del Centro Medieste, tramite l'U.O. di Anatomia Patologica gli esami di istologia indicati nell'elenco allegato 2) quale parte integrante della presente convenzione, alle tariffe nello stesso indicate.

Art. 2 - Il Centro Medieste si impegna al rispetto delle "Regole di comportamento per l'invio di materiale diagnostico in Anatomia Patologica" indicate nell'allegato 1) alla presente convenzione, quale parte integrante

della stessa.

Il trasporto del materiale da analizzare ed il ritiro dei relativi referti avrà luogo a cura e spese del Centro Medieste.

Art. 3 - La fatturazione delle prestazioni erogate avrà luogo con cadenza bimestrale ed il relativo pagamento da parte del Centro Medieste sarà effettuato entro 30 giorni data fattura.

In caso di ritardato pagamento dovranno essere corrisposti, anche senza l'intimazione di cui all'art. 1219 del c.c., *gli interessi legali di mora su base giornaliera, calcolati in base al tasso di interesse applicato dalla Banca Centrale Europea alle sue più recenti operazioni di rifinanziamento principali (c.d. tasso di riferimento) maggiorato di 8 (otto) punti percentuali ai sensi dell'art.2, comma 1, lett. e) ed f) e dell' art. 5 D. Lg. 9 ottobre 2002, n. 231, così come modificato dal D. Lg .9 novembre 2012, n. 19, che le parti nell'ambito della loro autonomia contrattuale intendono applicare, fatto salvo, in ogni caso il maggior danno.*

Art. 4 - La presente convenzione decorre dal **01.01.2014** fino al **31.12.2014**. Ciascuna delle parti potrà recedere dalla convenzione, con preavviso scritto di almeno 1 mese. Alla scadenza, la convenzione potrà essere rinnovata, previo accordo formalizzato tra le parti.

Art. 5 - La presente convenzione:

- è soggetta ad imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, all. A, Tariffa, parte I del D.P.R. 26.10.72, n.642 e successive modificazioni ed integrazioni;
- è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 5, comma 2°, del D.P.R. 131/86.

Art. 6 - Le spese inerenti l'imposta di bollo sono a carico del Centro

Medieste.

Art. 7 - In caso di controversia derivante dal presente atto è eletto Foro giudiziario esclusivo, quello di Monza.

Monza,

Letto, confermato e sottoscritto.

Per l'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Simonetta Cinzia Bettelini

Per il Centro Medieste S.r.l.

L'AMMINISTRATORE UNICO

Dott. Roberto Corbisiero

Il Dott. Roberto Corbisiero dichiara di aver letto e approvato i patti di cui all'art. 3 della presente convenzione e di accettarli specificamente.

Per il Centro Medieste S.r.l. :

L'AMMINISTRATORE UNICO

Dott. Roberto Corbisiero

Anatomia Patologica – Regole di comportamento per l'invio di materiale diagnostico in Anatomia Patologica e Genetica Medica.

Queste informazioni corrispondono a quanto indicato dal documento aziendale PAC/ANP-DP-004.

MODALITA' DI RICHIESTA, CONSERVAZIONE E CONSEGNA DI MATERIALE PER ESAME

ISTOLOGICO

MODULO DI RICHIESTA

(in caso di convenzioni, concordare con la Segreteria della Anatomia Patologica il modulo ed il contenuto del modulo da utilizzare, in forma cartacea o digitale)

Deve essere sempre compilato in modo chiaro e deve contenere:

a) Identificazione del paziente

cognome, nome, sesso (*in stampatello*)

data e luogo di nascita

indirizzo completo (*se paziente ambulatoriale*)

tessera sanitaria

etichetta identificativa con numero di ricovero (*se paziente ricoverato*)

b) Identificazione del mittente

reparto di degenza o ambulatorio

medico richiedente

c) Identificazione del campione

tipo di prelievo o di intervento chirurgico effettuato

materiale inviato

sede o sedi di prelievo

indicazioni topografiche (**ATTENZIONE: Destra = DX; Sinistra = SIN o SIN**)

data del prelievo

d) Dati clinici

notizie anamnestiche essenziali

esami isto o citologici precedenti

esami radiologici e/o di laboratorio significativi

eventuali trattamenti in corso o pregressi

eventuali patologie infettive rilevanti (epatite da HBV o HBC, infezione da HIV, malattie da prioni)

per pazienti ginecologiche: data ultime mestruazioni

diagnosi clinica certa o presunta

quesiti per il patologo

CONSERVAZIONE E INVIO

Il materiale da esaminare va introdotto in contenitori di plastica monouso di dimensioni idonee in relazione alle dimensioni dei campioni stessi senza nessun liquido fissativo, se la consegna in laboratorio viene effettuata immediatamente per i frammenti biotipici o entro 1 ora per i pezzi operatori (NB: prevenire l'essiccamento di agobiopsie sottili utilizzando un supporto umettato di fisiologica); in caso contrario è obbligatorio aggiungere, come liquido fissativo, della formalina al 10% tamponata (pH 7) fornita dalla Farmacia, direttamente dal nostro laboratorio o da fornitore certificato.

Si ricorda che il fissativo va aggiunto in quantità pari almeno a 10 volte il volume del campione.

I frammenti biotipici fissati devono pervenire in giornata, in quanto la permanenza prolungata in formalina li danneggia. I pezzi operatori fissati devono pervenire prima possibile in quanto una permanenza superiore alle 24 ore in formalina rende difficoltoso il campionamento macroscopico e l'esecuzione di eventuali metodiche speciali (immunocitochimica) a scapito della qualità finale dell'esame.

In caso di invio di più pezzi dello stesso paziente, segnare con un pennarello indelebile alcoolresistente sul contenitore la sede e la lateralità di ogni prelievo e i dati necessari per l'identificazione del caso.

Le biopsie osteomidollari (B.O.M.) vanno inviate immediatamente dopo il prelievo perché vanno incontro ad un processo di fissazione/decalcificazione particolare.

Le biopsie renali e le biopsie che debbono essere utilizzate per indagini con tecniche di immunofluorescenza devono essere inviate immediatamente con modalità stabilite direttamente con il nostro laboratorio.

MODALITA' DI RICHIESTA, CONSERVAZIONE E CONSEGNA DI MATERIALE PER ESAME
CITOLOGICO

MODULO DI RICHIESTA

(in caso di convenzioni, concordare con la Segreteria della Anatomia Patologica il modulo ed il contenuto da utilizzare, in forma cartacea o digitale)

Deve essere sempre compilato in modo chiaro e completo indicando:

a) Identificazione del paziente

cognome, nome, sesso (*in stampatello*)

data e luogo di nascita

indirizzo completo (*se paziente ambulatoriale*)

tessera sanitaria

etichetta identificativa con numero di ricovero (*se paziente ricoverato*)

b) Identificazione del mittente

reparto di degenza o ambulatorio

medico richiedente

c) Identificazione del campione

tipo di prelievo o di intervento chirurgico effettuato

materiale inviato

sede o sedi di prelievo

indicazioni topografiche (**ATTENZIONE:** Destra = DX; Sinistra = SN o SIN)

data del prelievo

d) Dati clinici

notizie anamnestiche essenziali

esami isto o citologici precedenti

esami radiologici e/o di laboratorio significativi

eventuali trattamenti in corso o pregressi

eventuali patologie infettive rilevanti (epatite da HBV o HBC, infezione da HIV, malattie da prioni)

per pazienti ginecologiche: data ultime mestruazioni

diagnosi clinica certa o presunta

quesiti per il patologo

RACCOLTA DI MATERIALI PER ESAME CITOLOGICO

URINA (INVIO CON RACCOLTA CONSECUTIVA)

L'esame va eseguito su tre campioni di urina raccolti per tre giorni consecutivi utilizzando i provettoni con tappo forniti dal laboratorio o di formato concordato, uno per ciascun giorno.

La raccolta va eseguita come segue:

- Scartare l'urina della prima minzione del mattino
- Raccogliere l'urina della seconda minzione del mattino e versarla nel provettone contrassegnato con la data del giorno, seguendo le indicazioni date dal laboratorio (PAC/ANP/CIT-MO-010)
- Non deve essere aggiunto alcun tipo di fissativo.
- L'urina deve essere consegnata a fresco in laboratorio entro le ore 10, accompagnata dalla relativa richiesta, ogni giorno per 3 giorni.

ESPETTORATO (INVIO IMMEDIATO)

E' consigliabile raccogliere l'espettorato del primo mattino.

Al momento del risveglio, dopo lavatura dei denti e sciacquatura della bocca possibilmente con soluzione salina, alcune inspirazioni ripetute, al massimo della capacità polmonare, possono provocare un'espettorazione profonda.

La raccolta del materiale viene eseguita per 3 giorni consecutivi.

Nei pazienti asintomatici può essere utile stimolare artificialmente l'espettorazione mediante aerosol caldo-umido con una soluzione di Na Cl, ginnastica respiratoria, fumo in pazienti fumatori.

Il materiale deve essere raccolto in un contenitore, possibilmente trasparente, dove sia presente una soluzione prefissante e conservante (circa 50 cc di etanolo al 50% oppure di liquido di Saccomanno).

Il campione va inviato immediatamente al laboratorio accompagnato dalla relativa richiesta

ESPETTORATO (INVIO CON RACCOLTA REMOTA)

La raccolta del materiale viene eseguita per tre giorni consecutivi.

E' consigliabile raccogliere l'espettorato del primo mattino.

Al momento del risveglio bisogna:

- Lavarsi i denti
- Sciacquare molto bene la bocca con acqua corrente
- Eseguire una serie di atti respiratori profondi

- Cercare di provocare una espettorazione profonda

Nel caso l'espettorazione sia scarsa è opportuno fare un aerosol caldo – umido con soluzione fisiologica o fumare, se il paziente è un fumatore.

Il materiale espettorato va raccolto nel contenitore fornito dal laboratorio e contenente una soluzione fissativa e conservante, oppure con contenitori e fissativi da noi approvati e concordati. Si chiude il contenitore e lo si conserva in frigorifero.

La mattina del terzo giorno, i campioni raccolti vanno consegnati in laboratorio

AGOASPIRATO BRONCHIALE O TRANS-BRONCHIALE

L'aspirazione avviene effettuata durante broncoscopia. Il materiale ottenuto, se è scarso, viene strisciato su vetrino e immediatamente fissato mediante Cytospray o immersione del vetrino in etanolo al 95%. Trasportare in contenitore a secco.

LAVAGGIO BRONCOALVEOLARE

Il B.A.L O B.A.S.(broncoaspirato). viene eseguito durante broncoscopia. La soluzione fisiologica istillata mediante la punta del broncoscopio e riarspirata viene raccolta in una o più provette da 10 cc o in flaconcini da 40 cc contenenti materiale il cui quantitativo varia dai 10 cc ai 30 cc circa alle quali viene aggiunto 1 cc di sodio citrato. Il campione va inviato immediatamente in laboratorio, se ciò non è possibile, conservato in frigorifero per non più di 24 ore. Sulla scheda di accompagnamento viene segnalato se il materiale pervenuto è ematico, leggermente ematico o limpido. Trasportare refrigerato (+4C).

SPAZZOLATO BRONCHIALE

Lo spazzolato bronchiale viene eseguito durante la broncoscopia attraverso l'uso di uno spazzolino. Quest'ultimo viene posto in provetta Falcon contenente 15 cc di Cytolyt (soluzione fissativa e conservante a base di metanolo) e inviata in laboratorio entro 5 giorni.

LIQUIDI DI VERSAMENTO DELLE CAVITA' SIEROSE

(liquido pleurico, pericardico, ascitico)

RACCOLTA

I campioni in esame devono essere raccolti in contenitori di plastica a perdere con l'aggiunta di un anticoagulante (**eparina all'1% in fisiologica 1ml/l di liquido o sodio citrato 1ml/10ml di fluido**).

CONSEGNA

Il materiale va inviato in laboratorio tutto quando è presente in quantità non superiore ai 100, 200 cc o una aliquota rappresentativa, nel più breve tempo possibile (in giornata).

CONSERVAZIONE

Nel caso in cui la consegna debba essere ritardata, può essere conservato a +4° (frigorifero) fino a 2 4/48 ore, questo perché la maggior parte delle cellule dei liquidi di versamento sono vivi e vitali e come sospesi in un terreno di coltura. Oltre le 48 ore i preparati presentano troppi artefatti e quindi sono insoddisfacenti per una diagnosi citologica. Trasportare refrigerato (+4C).

LIQUIDO PERITONEALE NELLA PATOLOGIA NEOPLASTICA OVARICA

LIQUIDO LIBERO: liquido presente in cavità addomino-pelvica in corso di patologia ovarica.

LIQUIDO DI LAVAGGIO ADDOMINALE O PELVICO: tentativo di provocare artificialmente lo sfaldamento di cellule dalla superficie peritoneale che ricopre le cavità "lavando" la sierosa con soluzione fisiologica.

RACCOLTA

Il liquido può essere prelevato in tubi o siringhe con aggiunta di eparina (1mg/10ml) o citrato di sodio 3,8% (1ml/ 10 ml) o E.D.T.A. al 5% (1 goccia /10ml).

CONSEGNA

Il campione va consegnato immediatamente al laboratorio. Nel caso in cui la consegna debba essere ritardata più di 12 ore, il liquido va fissato con l'aggiunta di una eguale quantità di etanolo 50%.

LIQUIDO SINOVIALE

RACCOLTA

Il liquido sinoviale viene generalmente aspirato con una comune siringa monouso e raccolto in una provetta eparinata.

CONSEGNA

Il materiale in esame va inviato in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nel caso in cui la consegna debba essere ritardata, lo si può conservare a +4° per 12/24 ore. Trasportare refrigerato (+4C).

LIQUOR

Occorre segnalare sulla scheda di accompagnamento la quantità di liquor pervenuta e il suo aspetto (se esso limpido, ematico, etc). Inviare immediatamente. Trasportare refrigerato (+4C).

AGOASPIRATI DI ORGANI

Generalmente giungono in laboratorio già strisciati su vetrini (in parte fissati con cytospray in parte fissati all'aria) oppure in siringhe. In questo caso il materiale deve pervenire immediatamente in laboratorio dove, prima di essere processato, viene misurata la quantità prelevata e il suo aspetto. Trasportare in contenitore a secco.

ESAMI DI CITOGENETICA

ANALISI CROMOSOMICHE PRENATALI

LIQUIDO AMNIOTICO – TESSUTO ABORTIVO – BIOPSIE – VILLI CORIALI – SANGUE FETALE:

Accesso libero senza prenotazione dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00 con richiesta del Medico specialista accompagnata da impegnativa (se paziente esterno).

ANALISI CROMOSOMICHE POSTNATALI E BIOPSIE:

Il Medico richiedente prenota telefonicamente il giorno dell'invio del campione che deve arrivare al Laboratorio entro le ore 15.00. Si accettano campioni tutti i giorni dal lunedì al venerdì

SANGUE PERIFERICO PER PAZIENTI INTERNI E/O PROVENIENTI DA ALTRI ENTI:

I campioni vengono accettati tutti i giorni dal lunedì al venerdì con preferenza il lunedì per pazienti > a 1 anno di età e il martedì per i pazienti < a 1 anno di età. I campioni devono pervenire al Laboratorio entro le ore 15.00 corredati di richiesta del reparto di provenienza con specificate le indicazioni dell'analisi.

SANGUE PERIFERICO PER PAZIENTI ESTERNI:

L'utente prenota c/o il nostro Laboratorio telefonicamente. I prelievi vengono effettuati esclusivamente il lunedì mattina con tempi di attesa che variano da 2 a 5 giorni per le pazienti in gravidanza ad un massimo di un mese per i pazienti senza particolari urgenze. Si richiede impegnativa regionale con specificate le indicazioni all'analisi e con aggiunta dicitura "Consulenza genetica pre-test". In caso di invio da parte di specialista, devono presentare anche consenso informato firmato.

ANALISI CITOGENETICO-MOLECOLARI E ONCOLOGICHE

FISH SU SEZIONI ISTOLOGICHE:

I vetrini preparati dal personale del Servizio di Anatomia Patologica dell'Ente richiedente possono arrivare in Laboratorio tutti i giorni dalle ore 8.00 fino alle ore 15.

INDAGINI MOLECOLARI:

Generalmente non esistono tempi di attesa ed i prelievi sono consegnati in qualsiasi giorno dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00.

CONSULENZE GENETICHE

(FAMILIARITA' PER TUMORE o RISCHIO RIPRODUTTIVO)

L'utente prenota c/o il nostro Laboratorio telefonicamente. Le consulenze vengono effettuate con tempi di attesa che variano dal mercoledì successivo al contatto, se la paziente è in gravidanza, ad un massimo di 14 giorni. Contattare la Segreteria per maggiori informazioni.

Anatomia Patologica e Citologia Diagnostica:

Telefono: 039-233 2556/2557; 039-233 2549 (Citologia).
FAX: 039-233 2548.
E-mail: anatomia.patologica@hsgerardo.org.

Genetica Medica:

Telefono: 039-233 4347/4348.
FAX: 039-233 4349.
E-mail: citogenetica@hsgerardo.org

TARIFFARIO SOLVENTE ANATOMIA PATOLOGICA

Allegato 2)

PRESTAZIONE	CODICE	TARIFFA	CODICE
Allestimento e valutazione quantitativa di preparato IIC	AA_190	60,00	190
Anamnesi e valutazioni brevi, visite successive alla 1^	AA_196	30,00	196
Arti - Amputazione (anche parziale) patologia neoplastica	AA_20	250,00	20
Arti - Amputazione patologia non neoplastica	AA_21	80,00	21
Articolazioni - Asportazione cartilagine articolare	AA_24	80,00	24
Articolazioni - Biopsia da disco intervertebrale	AA_22	80,00	22
Articolazioni - Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	91.40.1	50,00	23
Articolazioni - Sinoviectomia	AA_26	190,00	26
Articolazioni - Tessuto fibrotendineo	91.39.5	50,00	25
Biopsia endoscopica (sede unica)	91.41.3	50,00	53S
Bulbo oculare - Biopsia semplice	91.40.2	50,00	27
Bulbo oculare - Enucleazione per patologia neoplastica e/o exenteratio orbitae	AA_28	190,00	28
Bulbo oculare - Enucleazione semplice	AA_29	80,00	29
Capo, collo - Resezione etmoido-mascellare con/senza exenteratio orbitae	AA_30	250,00	30
Cavo orale - Biopsia semplice	91.40.3	50,00	33
Cavo orale - Biopsie multiple	91.40.6	100,00	33M
Cavo orale - Escissione neoformazione	91.40.7	80,00	32
Cavo orale - Resezione allargata - strutture multiple	AA_34	250,00	34
Circolatorio - Asportazione neoformazione	AA_36A	190,00	36A
Circolatorio - Biopsia di vaso e/o embolectomia	AA_35	80,00	35
Circolatorio - Biopsia miocardica e/o valvola cardiaca	AA_36	190,00	36
Consulenza su preparati allestiti	89.07	150,00	193
Consulenza su preparati allestiti in sede per caso medicolegale (ogni organo)	AA_194	50,00	194
Criostato - Diagnosi anatomo-patologica intraoperatoria	AA_38	160,00	38
Cute e/o tessuti molli - Biopsia escissionale	91.40.5	50,00	42
Cute e/o tessuti molli - Biopsia incisionale	91.41.1	50,00	41
Cute e/o tessuti molli - Biopsie multiple	91.41.6	100,00	43
Cute e/o tessuti molli - Escissione allargata per neoplasia maligna	AA_44	250,00	44
Cute e/o tessuti molli - Escissione di neoformazioni multiple	91.41.7	190,00	46
Cute e/o tessuti molli - Seno pilonidale	AA_47	80,00	47
Cute e/o tessuti molli - Shave o punch	91.40.4	50,00	40
Digerente - Agobiopsia epatica	91.41.2	80,00	49A
Digerente - Appendicectomia semplice	AA_64	80,00	64
Digerente - Biopsia endoscopica (sede unica)	91.41.3	50,00	53
Digerente - Biopsia endoscopica (sedi multiple)	91.41.4	100,00	54
Digerente - Biopsia endoscopica (sedi multiple)	91.41.4	100,00	54S
Digerente - Biopsia epatica o pancreatica	AA_49	80,00	49
Digerente - Caudectomia pancreas	AA_52	190,00	52
Digerente - Colectomia allargata	AA_59	190,00	59
Digerente - Colectomia semplice	AA_58	80,00	58
Digerente - Colectomia totale o interv.Miles	AA_63	250,00	63
Digerente - Duodeno-cefalopancreasectomia	AA_51	250,00	51
Digerente - Emorroidectomia	AA_65	50,00	65
Digerente - Epatectomia tot. o parz.	AA_50	250,00	50
Digerente - Erniectomia: sacco erniario	AA_66	50,00	66
Digerente - Esofagectomia parziale o totale +/- resezione gastrica	AA_57A	250,00	57A
Digerente - Gastrectomia parz.o totale +/- res. esofagea	AA_57	250,00	57
Digerente - Gastroresezione per patologia non neoplastica	AA_56	80,00	56
Digerente - Mucosectomia	AA_55	80,00	55
Digerente - Polipectomia endoscopica (sedi multiple ciascuna)	91.42.1	50,00	61
Digerente - Polipectomia endoscopica (singola)	91.42.2	80,00	60
Digerente - Resezione rettale per prolasso / patologia benigna - funzionale	AA_65A	50,00	65A
Digerente - Resezione segmentaria app. digerente+/-linfadenectomia	AA_62	250,00	62
Emopoiectico - Agobiopsia linfonodale o splenica	91.47.2	80,00	67
Emopoiectico - Agobiopsia linfonodi (sedi multiple)	91.47.3	100,00	68
Emopoiectico - Asportazione di linfonodo superficiale	91.47.4	190,00	69
Emopoiectico - Biopsia osteo-midollare (B.O.M.)	91.47.5	190,00	71
Emopoiectico - Linfadenectomia (stazione singola o multiple)	AA_72	250,00	72
Emopoiectico - Linfonodo sentinella incluso esame al congelatore	AA_73	520,00	73

Emopoietico - Linfonodo sentinella senza esame al congelatore	AA_74	420,00	74
Emopoietico - Splenectomia	AA_76	80,00	76
Endocrino - Agobiopsia surrenalica	AA_77	80,00	77
Endocrino - Asportazione surrene o paragangli	AA_78	190,00	78
Endocrino - Emitiroidectomia	AA_81	100,00	81
Endocrino - Nodulesctomia tiroidea	AA_80	80,00	80
Endocrino - Paratiroidectomia	AA_83	80,00	83
Endocrino - Tiroidectomia totale	AA_82	190,00	82
Esame autoptico - Autopsia con istologici correlati	AA_84	600,00	84
Feto età gest. < 22 sett. - Esame macroscopico con istologici correlati	AA_85	250,00	85
Ghiandole salivari - Asportazione allargata	AA_88	190,00	88
Ghiandole salivari - Asportazione completa	AA_88A	190,00	88A
Ghiandole salivari - Biopsia ghiandola salivare	91.41.5	50,00	86
Ghiandole salivari - Enucleazione/enucleoresezione	AA_87	80,00	87
Immunofluorescenza diretta (DIF) su cute (IgG, IgA, IgM, C3)	AA_48	220,00	48
Labbro - Biopsia semplice	AA_89	50,00	89
Labbro - Resezione	AA_90	100,00	90
Mammella - Agobiopsia - Agobiopsia con aspirazione forzata automatica stereotassica/ecogui	91.46.5	80,00	94
Mammella - Mastectomia o Quadrantect.con/senza linfadenectomia	AA_96	250,00	96
Mammella - Mastectomia semplice	AA_97	190,00	97
Mammella - Nodulesctomia	91.47.1	80,00	95
Mandibola - Emimandibolectomia o resezione allargata	AA_100	250,00	100
Mediastino - Asportazione massa mediastinica e/o timo	AA_101	190,00	101
Mediastino - Biopsia mediastino/timo	AA_102	100,00	102
Muscolo scheletrico - Asportazione neoformazione / Resezione parziale	AA_103A	80,00	103A
Muscolo scheletrico - Biopsia incisionale o punch	91.42.3	80,00	103
Naso e cavità nasali - Asportazione neoformazione - polipectomia	AA_106	80,00	106
Naso e cavità nasali - Biopsia	91.42.5	50,00	105
Naso e cavità nasali - Resezione allargata	AA_107	190,00	107
Orecchio medio/interno - Asportazione di neoformazione	AA_111A	100,00	111A
Osso - Asportazione neoformazione	AA_109	100,00	109
Osso - Biopsia	AA_109A	80,00	109A
Osso - Resezione segmentaria	AA_110	190,00	110
Resezione massa intra o retroperitoneale	AA_199	190,00	199
Resezione parete addominale	AA_200	190,00	200
Resezione parete toracica	AA_201	190,00	201
Respiratorio - Agobiopsia polmonare	AA_112	80,00	112
Respiratorio - Asportazione neoformazione	AA_121	80,00	121
Respiratorio - Biopsia endobronchiale (Sede unica)	91.43.1	50,00	113
Respiratorio - Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	91.43.2	100,00	115
Respiratorio - Biopsia laringea	91.43.3	50,00	114
Respiratorio - Biopsia vie aeree (sedi multiple)	91.43.4	100,00	116
Respiratorio - Faringectomia parziale	AA_119	190,00	119
Respiratorio - Laringe, laringectomia parziale	AA_124	190,00	124
Respiratorio - Laringectomia totale / allargata	AA_125	250,00	125
Respiratorio - Pneumectomia tot. o parz. con linfadenectomia	AA_127	250,00	127
Respiratorio - Polmone, resezione parziale o atipica	AA_126	190,00	126
Respiratorio - Tonsillectomia e/o adenoidectomia	AA_117	80,00	117
Ricerca amiloide su grasso periombelical (citologico o istologico)	AA_192	80,00	192
S.N.C. - Biopsia a cielo aperto	AA_128	190,00	128
S.N.C. - Biopsia stereotassica	AA_129	190,00	129
S.N.C. - Escissione tumorale	AA_130	250,00	130
S.N.P. - Biopsia di nervo periferico	91.48.2	50,00	132
S.N.P. - Gangliectomia	AA_133	50,00	133
S.N.P. - Nervo periferico asportazione neoformazione	AA_132	80,00	132A
Sierose - Agobiopsia o Biopsia (omento,peritoneo,pericardio,pleura non ago)	AA_134	80,00	134
Sierose - Agobiopsia pleurica	91.42.4	80,00	135
Sierose - Omentectomia e/o biopsie peritoneali (superiori a 3)	AA_136	250,00	136
Ultrastruttura - Allestimento sezioni semifini	AA_304	80,00	304
Urogenitale - Agobiopsia ovarica	91.43.5	80,00	168
Urogenitale - Agobiopsia prostatica	91.44.1	80,00	176
Urogenitale - Agobiopsie prostatiche multiple	AA_177	190,00	177
Urogenitale - Amputazione peniena	AA_187	190,00	187

Urogenitale - Amputazione vaginale	AA_165	190,00	165
Urogenitale - Annessiectomia bilaterale	AA_171	190,00	171
Urogenitale - Annessiectomia mono/bilaterale con isterectomia, omentectomia e/o biopsie per	AA_172	250,00	172
Urogenitale - Annessiectomia monolaterale	AA_170	190,00	170
Urogenitale - Biopsia annessi testicolari	91.44.2	50,00	180
Urogenitale - Biopsia cervicale e endometriale e/o del canale cervicale	91.44.3	100,00	151
Urogenitale - Biopsia cervice uterina	91.44.4	50,00	150
Urogenitale - Biopsia endometriale	91.44.5	50,00	158
Urogenitale - Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	91.45.1	50,00	142
Urogenitale - Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	91.45.2	100,00	143
Urogenitale - Biopsia ovarica o resezione ovarica o enucleazione cisti	AA_169	80,00	169
Urogenitale - Biopsia pene	91.45.3	50,00	186
Urogenitale - Biopsia renale su lesione focale	AA_137	190,00	137
Urogenitale - Biopsia testicolare bilaterale	AA_182	100,00	182
Urogenitale - Biopsia testicolare monolaterale	91.45.4	50,00	181
Urogenitale - Biopsia vaginale	91.45.5	50,00	155
Urogenitale - Biopsia vulvare (sede unica)	91.46.1	50,00	156
Urogenitale - Biopsia vulvare (sedi multiple)	91.46.2	100,00	157
Urogenitale - Biopsie cervicali (sedi multiple)	91.46.3	100,00	152
Urogenitale - Caruncola uretrale	AA_149	50,00	149
Urogenitale - Circoncisione	AA_186A	50,00	186A
Urogenitale - Cistectomia radicale con/senza vescicoloprostatect. o isterect. o linfadenec. reg	AA_147	250,00	147
Urogenitale - Cistectomia semplice o parziale	AA_146	190,00	146
Urogenitale - Cisti ghiandola del Bartolini	AA_173	80,00	173
Urogenitale - Conizzazione cervice uterina (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre meto	91.46.6	190,00	153
Urogenitale - Esame completo della placenta, funicolo e membrane	AA_161	190,00	161
Urogenitale - Isterectomia semplice o Isteroanniessectomia per patologia benigna	AA_163	190,00	163
Urogenitale - Isteroanniessectomia per neoplasia	AA_164	250,00	164
Urogenitale - Mapping vescicale	AA_144	190,00	144
Urogenitale - Materiale espulso dall'utero	AA_160	50,00	160
Urogenitale - Nefrectomia parziale / tumorectomia	AA_139	190,00	139
Urogenitale - Nefrectomia totale / radicale	AA_140	250,00	140
Urogenitale - Orchiectomia bilaterale per castrazione terapeutica	AA_183	80,00	183
Urogenitale - Orchiofuniclectomia	AA_185	250,00	185
Urogenitale - Polipectomia endocervicale	91.46.4	50,00	154
Urogenitale - Prostatectomia (enucleazione-nodulectomia) - adenomectomia	AA_178	190,00	178
Urogenitale - Prostatectomia radicale con/senza vescicole seminali +/- linfadenectomia	AA_179	250,00	179
Urogenitale - Raschiamento endometriale / polipectomia	91.46.7	80,00	159
Urogenitale - Resezione endoscopica transuretrale (T.U.R.)	AA_145	100,00	145
Urogenitale - Resezione ureterale	AA_141	190,00	141
Urogenitale - Resezione uretrale	AA_148	50,00	148
Urogenitale - Salpinge, salpingectomia o biopsia	AA_166	80,00	166
Urogenitale - Salpingectomia per gravidanza extrauterina	AA_167	100,00	167
Urogenitale - Testicolo o funicolo - Asportazione neoformazione	AA_182A	80,00	182A
Urogenitale - Utero, miomectomia	AA_162	80,00	162
Urogenitale - Vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale	AA_175	250,00	175
Urogenitale - Vulvectomia semplice o parziale	AA_174	190,00	174
/isita medica (generale/specialistica/consulenza genetica/1^ visita/necroscopica)	AA_195	50,00	195