

CONVENZIONE

tra

L'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro - **Direzione territoriale di Bologna** (sedi di Bologna – Casalecchio di Reno – Imola) - codice fiscale e partita IVA 00968951004, (di seguito denominato **INAIL**) in persona del Direttore territoriale Pignataro Giovanna domiciliata per la carica in via Antonio Gramsci 4 - 40121 Bologna

e

La Struttura **Casa di Cura prof. Nobili spa**, (di seguito denominata **STRUTTURA**) codice fiscale 00625120373 e partita IVA 00519601207 con sede e domicilio fiscale in via Fiera 25 – 40035 Castiglione dei Pepoli (BO), rappresentata da Luigi Gallina nella qualità di Legale Rappresentante

per

L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE CLINICHE E SPECIALISTICHE

Premesso che

l'Istituto ha, come mission aziendale, l'Assistenza Sanitaria che comprende il programma di prestazioni diagnostiche e curative per gli infortunati sul lavoro e tecnopatici;

le prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche consentono un'accurata e corretta valutazione medico legale delle conseguenze dell'infortunio o della malattia professionale;

dette prestazioni non sono erogabili – per carenza di dotazione organica e strumentale - nel CML di questa struttura territoriale;

l'INAIL ha capacità di fare sistema con l'esterno, creando una rete di sinergie in grado di consentire il coordinamento delle politiche dell'Istituto con quelle dei Servizi Sanitari Regionali e stabilendo forme di collaborazione con strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, operanti sul territorio;

tanto premesso si conviene e si stipula quanto segue

Art.1 Premesse

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art.2 Oggetto

La presente convenzione ha per oggetto l'erogazione, in favore degli infortunati sul lavoro e dei tecnopatici, delle prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche erogabili dalla STRUTTURA e indicate nell'elenco fornito da codesta STRUTTURA.



Art. 3

Modalità di richiesta e di erogazione delle prestazioni

La STRUTTURA assume l'obbligo di erogare le prestazioni richieste esclusivamente a mezzo del modulo INAIL 127 I, (**allegato 1**) entro **sette giorni** di calendario (preferibilmente entro 3 giorni) dalla data della prescrizione e di rilasciare **contestualmente** le refertazioni che saranno, a cura della STRUTTURA stessa e a proprie spese, inviate all'INAIL lo stesso giorno con e mail all'indirizzo: bologna-cml@inail.it, (numero telefonico 051-6095281 oppure 051-6095288) mentre gli originali dovranno essere trasmessi almeno due volte alla settimana.

Art. 4

Modalità di prenotazione

L'INAIL richiederà le prestazioni previo appuntamento telefonico con la STRUTTURA dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30.
L'ufficio della STRUTTURA provvederà alla prenotazione e comunicherà all'operatore INAIL tutte le indicazioni necessarie (data e orario).

Art. 5

Modalità di accesso

I pazienti dovranno presentarsi all'appuntamento muniti di Mod. 127 I (in tre copie):

- una copia (foglio a) per la STRUTTURA (in caso di mancato utilizzo restituire all'INAIL);
- una copia (foglio b) da restituire all'INAIL debitamente compilata da unire alla fatturazione elettronica;
- una copia (foglio d) per l'assistito.

In assenza di tale modulo la prestazione NON dovrà essere erogata.

Art. 6

Corrispettivi delle prestazioni rese

La STRUTTURA si obbliga ad applicare il nomenclatore tariffario INAIL (**allegato 2**), a non richiedere alcun pagamento agli assistiti INAIL per le prestazioni erogate e ad emettere fattura a carico dell'INAIL con analitica indicazione delle causali restando ferma l'insuperabilità dei limiti di spesa del nomenclatore tariffario.

La fatturazione avverrà secondo le modalità previste dalla legge 24 dicembre 2007, n. 244, dal regolamento di cui al decreto ministeriale 3 aprile 2013 n.55, inserendo nel campo 1.1.4 il codice **6N8W46** e nel campo 1.2.6. il codice della struttura competente (per infortunati e tecnopatici di competenza della sede di Bologna **18100**, per infortunati e tecnopatici di competenza della sede di Casalecchio **18130** o **18160** se relative a prestazioni per infortunati e tecnopatici di competenza della sede di Imola); per gli esami dei dipendenti INAIL il riferimento è **Amministrazione "MAN"**.

L'INAIL provvederà al pagamento delle fatture emesse dalla STRUTTURA entro 60 giorni dalla ricezione, a mezzo bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente

Presso **Unicredit Banca spa**

IBAN IT95F0200836671000002554715

e, nel caso in cui non sia in grado di verificare la regolare esecuzione, il termine di pagamento sarà sospeso fino all'invio delle necessarie integrazioni da parte della STRUTTURA.

La STRUTTURA si impegna a dare tempestiva comunicazione all'INAIL di ogni variazione delle coordinate bancarie indicate nella presente convenzione.



Art. 7
Durata

La presente convenzione ha durata di 3 anni, decorrenti dal 01.01.2016, rinnovabile previa esplicita manifestazione di volontà di entrambe le parti, comunicata via PEC, almeno 60 giorni prima della scadenza.

Le Parti convengono che integrazioni o modifiche dei contenuti debbano essere sottoscritte digitalmente.

Art. 6
Risoluzione e recesso unilaterale

La convenzione sarà risolta dall'INAIL qualora, a seguito di verifiche periodiche, sia riscontrato il venir meno, in capo alla STRUTTURA, dei requisiti della regolarità contributiva, dell'accreditamento e in caso di contestata e reiterata irregolare o qualitativamente non appropriata esecuzione.

La STRUTTURA si impegna a dare immediata comunicazione all'INAIL dell'eventuale perdita dell'accreditamento.

Le parti potranno recedere unilateralmente dalla presente convenzione con un preavviso scritto di almeno 90 giorni da inviarsi a mezzo PEC.

Art.8
Obblighi di riservatezza e sicurezza

La STRUTTURA è consapevole che i dati che tratterà nell'espletamento della presente convenzione sono dati personali e, come tali, sono soggetti all'applicazione del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". In particolare, il trattamento in esecuzione delle prestazioni contrattuali può avere ad oggetto dati personali sensibili o giudiziari secondo le definizioni di cui al comma 1, art. 4 del suddetto Codice.

La STRUTTURA si impegna a mantenere riservati i dati e le informazioni di cui venga in possesso, a effettuare esclusivamente trattamenti di dati personali strettamente necessari per lo svolgimento dei servizi previsti dalla presente convenzione, in modo lecito e secondo correttezza, a non divulgare o comunicare tali dati a soggetti estranei all'esecuzione del trattamento e a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo.

L'obbligo di cui al secondo capoverso non concerne i dati che siano o divengano di pubblico dominio nonché, salva diversa pattuizione, le idee, le metodologie e le esperienze tecniche che la STRUTTURA sviluppi o realizzi in esecuzione delle prestazioni contrattuali.

Al fine di assicurare la sicurezza dei dati e dei sistemi informatici e telematici dell'INAIL, la STRUTTURA si impegna durante l'esecuzione della presente convenzione ad adottare le misure di sicurezza prescritte dagli artt. 31 e seguenti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, dal Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza allegato B) al Codice medesimo, dal Provvedimento generale del Garante per la protezione dei dati personali recante "Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema", del 27 novembre 2008, come modificato in base al Provvedimento del 25 giugno 2009, e dalle eventuali altre disposizioni in materia emanate dal Garante.

La STRUTTURA prende atto che l'INAIL, nella sua qualità di "Titolare" del trattamento, intende, ai sensi dell'art. 29 del suddetto Codice, designare la medesima, per il tempo di durata della convenzione, "Responsabile" del trattamento dei dati personali che effettuerà nell'ambito dell'esecuzione della presente convenzione e si impegna a dare accettazione scritta della nomina, che sarà formalizzata con apposito "Atto di designazione", e a rispettarne le istruzioni impartite.

Art 9

Informativa sui dati acquisiti dall'Amministrazione

Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", la STRUTTURA prende atto che l'INAIL è Titolare del trattamento dei dati personali che la riguardano e che la medesima STRUTTURA ha fornito direttamente.

Tutti i dati personali saranno trattati nel rispetto delle previsioni di legge per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale in essere, all'esecuzione degli obblighi derivanti dallo stesso (es. adempimenti contabili, pagamento del corrispettivo contrattuale) e ad ogni altra incombenza strettamente correlata, nonché ad obblighi derivanti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria.

Il trattamento dei dati verrà effettuato dall'INAIL in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del suddetto Codice, e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli. Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

I dati personali potranno essere trattati, nel pieno rispetto delle prescrizioni di legge e per finalità strettamente correlate all'esecuzione degli obblighi contrattuali, dal personale dell'INAIL che opera in qualità di incaricato del trattamento e/o da altri soggetti esterni che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'INAIL.

La STRUTTURA può in ogni momento chiedere all'INAIL, ai sensi dell'art. 7 del suddetto Codice, quali siano i dati personali conservati, la correzione e l'aggiornamento, ottenere la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei dati trattati in violazione della legge e potrà esercitare il diritto di accesso previsto dal medesimo art. 7.

La STRUTTURA con la stipula della presente convenzione acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate al presente articolo. L'INAIL manterrà tali dati riservati fino a che non siano disponibili pubblicamente, e comunque non oltre due anni dal completamento delle prestazioni di cui alla presente convenzione.

Art. 10

Salute e sicurezza sul lavoro

La STRUTTURA si impegna alla piena e completa osservanza della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In particolare è responsabile, nei locali e laboratori di propria pertinenza, delle misure di prevenzione e tutela della salute e della sicurezza sul luogo di lavoro, secondo quanto disposto dal decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni.



Art. 11
Responsabilità e manleva

La STRUTTURA si obbliga a manlevare e tenere indenne INAIL da qualsivoglia pretesa di terzi per fatti e colpe imputabili ai dipendenti, ausiliari e collaboratori della STRUTTURA stessa e assume in proprio ogni responsabilità per infortunio o danni eventualmente subiti da persone e cose e cagionati dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali anche se eseguite da terzi.

Art. 12
Regime fiscale

Le prestazioni diagnostiche, cliniche e specialistiche richieste dall'INAIL con finalità medico legale, ai sensi dell'art. 10 del decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972 n. 633, non fruiscono dell'esenzione IVA come specificato nella circolare n. 4/E, emanata dall'Agenzia delle Entrate in data 28 gennaio 2005.

Art. 13
Foro competente

Qualsiasi controversia che possa scaturire dall'interpretazione e dall'attuazione del presente atto sarà devoluta alla competenza del Foro di Bologna

Art. 14
Spese contrattuali e registrazione

Le Parti convengono che il presente atto è soggetto a imposta di bollo e a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi della Parte II della Tariffa allegata al Decreto del Presidente della Repubblica 26 aprile 1986 n.131 e successive modifiche e le spese saranno a carico della parte richiedente.

Il presente documento informatico è sottoscritto dalle parti con firma digitale apposta ai sensi dell'art. 24 del Decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82 "Codice dell'amministrazione digitale" come modificato dal Decreto legislativo n. 235 del 30 dicembre 2010.

Per l'INAIL

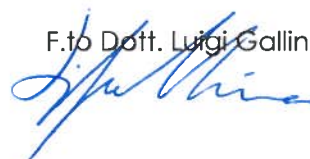
IL DIRIGENTE DELLA DIREZIONE TERRITORIALE
DI BOLOGNA

F.to Dott.ssa Giovanna Pignataro

Per la STRUTTURA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

F.to Dott. Luigi Gallina



BRANCA	CODICE	DESCRIZIONE	TIPOLOGIA PRESTAZIONE CLINICA/DIAGNOSTICA	nomenziatore tariffario regionale ER delle prestazioni ambulatoriali	AUMENTO (VEDI NOTA)
ANGIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ecocolordoppler TSA (tronchi sovra aortici)	43,90	46,00
ANGIOLOGIA	88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ecocolordoppler arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa	43,90	46,00
CARDIOLOGIA	89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	Visita cardiologica	23,00	25,00
CARDIOLOGIA	89.01	VISITA DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00	19,00
CARDIOLOGIA	88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia	ecocardiogramma (ecocardiaca)	51,65	54,00
CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA	ECG (elettrocardiogramma)	12,50	13,00
CARDIOLOGIA	88.72.3	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica	ecocardiogramma color doppler (cardiaco)	62,00	65,00
DERMATOLOGIA	89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	Visita dermatologica	23,00	25,00
DERMATOLOGIA	89.01	VISITA DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00	19,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.62.1	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	Ematologia/coagulazione di base	1,00	1,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND DERIV, F.L.	emocromo completo con formula	5,00	5,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	ALT (GPT)	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	AST (GOT)	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	HCV ab	9,65	10,00
ESAMI EMATOCHIMICI	91.18.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM		10,35	10,50
ESAMI EMATOCHIMICI	91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg		10,25	10,50
ESAMI EMATOCHIMICI	91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg		9,70	10,00
ESAMI EMATOCHIMICI	91.19.1	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)		14,00	14,00
ESAMI EMATOCHIMICI	91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	HBV ab	9,90	10,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	VES	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	PCR	5,00	5,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali	Elettroforesi proteica 90.38.4	5,00	5,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.38.5	PROTEINE [S/U/dU/La]	proteine totali / frazionate	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	Gamma gt	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.10.4	BILIRUBINA TOTALE	bilirubina totale	2,00	2,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	Esame urine completo	3,00	3,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90421R	TIREOTROPINA - Reflex (TSH-Reflex) Non associabile a Tiroxina libera (FT4) (cod. 90.42.3), Tirootropina (TSH) (cod. 90.42.1) e a Triiodotironina libera (FT3) (cod. 90.43.3)	TSH reflex	10,00	10,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	FT3	10,00	10,00
ESAMI EMATOCHIMICI	90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)	FT4	10,00	10,00
ORTOPEDIA	89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Incluso: eventuale podoscopia per prescrizione di plantare	Visita ortopedica	23,00	25,00
ORTOPEDIA	89.01	VISITA DI CONTROLLO	visita di controllo	18,00	19,00
RADIOLOGIA RMN	88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5)	222,10	229,00
RADIOLOGIA RMN	88.91.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM del distretto vascolare intracranico (88.91.5)	330,00	340,00

RADIOLOGIA RMN	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL COLLO [faringe, laringe, parotidi-ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi] Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM dei vasi del collo (88.91.8)	160,10	165,00
RADIOLOGIA RMN	88.93	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA Cervicale, toracica, lombosacrale	154,40	159,00
RADIOLOGIA RMN	88.95.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, milza, pancreas, reni e surreni, retroperitoneo e relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM dell' addome superiore (88.95.3)	160,10	165,00
RADIOLOGIA RMN	88.95.4	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO Vescica e pelvi maschile o femminile Incluso: relativo distretto vascolare Non associabile a Angio-RM dell'addome inferiore (88.95.6)	160,10	165,00
RADIOLOGIA RMN	88.94.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo- femorale e femore [articolazione coxo- femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare.	177,65	183,00
RADIOLOGIA RMN	88.94.2	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA ,SENZA E CON CONTRASTO	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETRICA SENZA E CON CONTRASTO RM di spalla e braccio [spalla, braccio] RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio] RM di polso e mano [polso, mano] RM di bacino RM di articolazione coxo- femorale e femore [articolazione coxo- femorale, femore]. RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]. RM di caviglia e piede [caviglia, piede]. Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare.	272,15	280,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi	29,50	31,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)	43,90	46,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.75.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE Incluso: Ureteri, vescica e pelvi maschile o femminile Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1) Non associabile a Ecografia ovarica (88.78.1)	32,50	34,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	ecografia addome completo	60,45	63,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Monolaterale	22,50	24,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.73.1	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA Bilaterale	36,50	38,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA Non associabile al codice 88.79.2	29,50	31,00

RADIOLOGIA ECOGRAFIA		88.79.2	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell'anca	33,50	35,00
RADIOLOGIA ECOGRAFIA		88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	29,50	31,00
RADIOLOGIA	RX	87.11.3	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE	ORTOPANORAMICA DELLE ARCADE DENTARIE Arcate dentarie complete superiore e inferiore (OPT)	30,00	31,00
RADIOLOGIA	RX	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA	RADIOGRAFIA DI ARCATA DENTARIA Superiore o inferiore	14,40	15,00
RADIOLOGIA	RX	87.11.1	RADIOGRAFIA DI ARCADE DENTARIE	RADIOGRAFIA DI ARCADE DENTARIE Due arcate: superiore e inferiore	19,80	21,00
RADIOLOGIA	RX	87.16.1	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA	ALTRA RADIOGRAFIA DI OSSA DELLA FACCIA Radiografia (2 proiezioni) di: orbite, mastoidi [rocche petrose, forami ottici], ossa nasali, articolazione temporo-mandibolare, emimandibola	18,00	19,00
RADIOLOGIA	RX	87.17.1	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI	RADIOGRAFIA DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI Cranio in tre proiezioni	28,00	29,00
RADIOLOGIA	RX	87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Telerradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)	18,60	20,00
RADIOLOGIA	RX	87.43.2	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA monolaterale	ALTRA RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (2 proiezioni) Scheletro toracico costale monolaterale, sterno, clavicola	19,20	20,00
RADIOLOGIA	RX	87.43.1	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA bilaterale	RADIOGRAFIA DI COSTE, STERNO E CLAVICOLA (3 proiezioni) Scheletro toracico costale bilaterale	29,10	31,00
RADIOLOGIA	RX	87.22	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA CERVICALE (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna cervicale	21,70	23,00
RADIOLOGIA	RX	87.23	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE)	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) (2 proiezioni) Esame morfodinamico della colonna dorsale, rachide dorsale per morfometria vertebrale	19,00	20,00
RADIOLOGIA	RX	87.24	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE (2 proiezioni) Radiografia del rachide lombosacrale o sacroccigeo, esame morfodinamico della colonna lombosacrale, rachide lombosacrale per morfometria vertebrale	19,00	20,00
RADIOLOGIA	RX	88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA - radiografia del bacino , radiografia dell' anca	21,05	22,00
RADIOLOGIA	RX	88.21	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE	RADIOGRAFIA DELLA SPALLA E DELL' ARTO SUPERIORE Radiografia (2 proiezioni) di: spalla, braccio, toraco-brachiale	21,35	22,00
RADIOLOGIA	RX	88.22	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO	RADIOGRAFIA DEL GOMITO E DELL' AVAMBRACCIO Radiografia (2 proiezioni) di: gomito, avambraccio	20,00	21,00
RADIOLOGIA	RX	88.23	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO	RADIOGRAFIA DEL POLSO E DELLA MANO Radiografia (2 proiezioni) di: polso, mano, dito della mano	17,00	18,00
RADIOLOGIA	RX	88.29.1	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	RADIOGRAFIA COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO	36,20	38,00
RADIOLOGIA	RX	88.27	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA Radiografia (2 proiezioni) di: femore, ginocchio, gamba	25,40	27,00
RADIOLOGIA	RX	88.29.2	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA	RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA (30° 60° 90°) (3 proiezioni)	31,60	33,00
RADIOLOGIA	RX	88.28	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA	RADIOGRAFIA DEL PIEDE E DELLA CAVIGLIA Radiografia (2 proiezioni) di: caviglia, piede [calcagno], dito del piede	21,35	22,00
note						

fino a € 10,00
approssimazione per
eccesso a 0,50 da 0,1 a 0,50
e all'unità da 0,51 a 0,99

L'aumento del 5% e 3% dei
prezzi del tariffario
regionale è giustificato
dall'effettuazione di visite,
esami e refertazioni entro 7
giorni dalla data delle
prescrizioni

da € 10,01 a € 150,99
(maggiorazione del 5%)
approssimazione per difetto
da € 0,1 a € 0,50 e per
eccesso da € 0,51 a € 0,99

da € 151,00 (maggiorazione
del 3%) approssimazione
per difetto da € 0,1 a € 0,50
e per eccesso da € 0,51 a €
0,99



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di BOLOGNA

VIA ANTONIO GRAMSCI, 4

40121 BOLOGNA BO

telefono:051/6095111

e-mail:BOLOGNA@INAIL.IT

pec:BOLOGNA@POSTACERT.INAIL.IT

BOLOGNA

Oggetto: Richiesta di prestazioni sanitarie.

Nominativo: .

Nato il:

Caso n.:

del:

N. impegnativa:

Si prega pertanto di fornire le seguenti prestazioni:

Q.tà	Codice	Descrizione
------	--------	-------------

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

RISERVATO ALLA STRUTTURA IN INDIRIZZO

Al/la Sig./a..... documento di riconoscimento N. rilasciato da sono state erogate le prestazioni sopra indicate di cui trasmettere fattura.	TIMBRO E FIRMA
--	--------------------------------

Firma dell'assicurato che riceve la prestazione

AVVERTENZE: IN CASO DI MANCATA UTILIZZAZIONE, RESTITUIRE ALL'INAIL

MODALITA DI FATTURAZIONE

Si rimane in attesa di ricevere la fattura in formato elettronico (legge 244 del 24/12/2007, art. 1, commi da 209 a 213, e D.M. 55 del 3/4/2013). I codici da utilizzare per la compilazione e la trasmissione della fattura sono i seguenti: **Codice Univoco Ufficio 6N8W46**, da inserire nel campo "1.1.4 CodiceDestinatario"; **Codice Sede 18100**, da inserire nel campo "1.2.6 RiferimentoAmministrazione".



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di BOLOGNA

VIA ANTONIO GRAMSCI, 4

40121 BOLOGNA BO

telefono: 051/6095111

e-mail: BOLOGNA@INAIL.IT

pec: BOLOGNA@POSTACERT.INAIL.IT

BOLOGNA,

Oggetto: Richiesta di prestazioni sanitarie.

Nominativo:

Nato il:

Caso n.:

del:

N. impegnativa:

Si prega pertanto di fornire le seguenti prestazioni:

Q.tà	Codice	Descrizione
------	--------	-------------

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

RISERVATO ALLA STRUTTURA IN INDIRIZZO

Al/la Sig./a.....
documento di riconoscimento N. rilasciato da
sono state erogate le prestazioni sopra indicate di cui trasmettere fattura.

TIMBRO E FIRMA

Firma dell'assicurato che riceve la prestazione

AVVERTENZE: IN CASO DI MANCATA UTILIZZAZIONE, RESTITUIRE ALL'INAIL

foglio b) copia da restituire all'INAIL

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di BOLOGNA
VIA ANTONIO GRAMSCI, 4
40121 BOLOGNA BO
telefono: 051/6095111
e-mail: BOLOGNA@INAIL.IT
pec: BOLOGNA@POSTACERT.INAIL.IT

BOLOGNA,

Oggetto: Richiesta di prestazioni sanitarie.

Nominativo:

Nato il:

Caso n.:

del:

N. impegnativa:

Si prega pertanto di fornire le seguenti prestazioni:

Q.tà	Codice	Descrizione
------	--------	-------------

IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

RISERVATO ALLA STRUTTURA IN INDIRIZZO

Al/la Sig./a.....
documento di riconoscimento N. rilasciato da
sono state erogate le prestazioni sopra indicate di cui trasmettere fattura.

TIMBRO E FIRMA
.....

Firma dell'assicurato che riceve la prestazione

AVVERTENZE: IN CASO DI MANCATA UTILIZZAZIONE, RESTITUIRE ALL'INAIL

foglio d) copia per l'assicurato

Certificato: GIOVANNA PIGNATARO


Generale | Dettagli | Percorso certificazione | Descrizione | CRL/OCSP | Proprietà


Soggetto: DNQ=14869752:4330:1,SERIALNUMBER=IT:PGNGNN60E46E783R,SURNAME=PIGNATARO,GIVENNAME=GIOVANNA,CN=GIOVANNA PIGNATARO,O=INAIL/01165400589,C=IT

Emittente: CN=Actalis CA per Firma Digitale Qualificata,OU=Certification Service Provider,O=Actalis S.p.A.,C=IT

Serial Number: 01ba4d

Validità: dal 21/11/2011 16:06:48 al 31/12/2015 19:00:00

 Tipo di certificato: Firma digitale
Certificato qualificato
Certificato valido alla data-ora di firma dichiarata dal firmatario:
28/12/2015 16:08:54
Il certificato è scaduto alla data corrente
Verifica della revoca effettuata
OCSP response parsing error



Verifica il certificato ad altra data-ora...

Importa il certificato nel database personale

Ok

Certificato: GALLINA LUIGI


Generale | Dettagli | Percorso certificazione | Descrizione | CRL/OCSP | Proprietà


Soggetto: DNQ=13605797,SURNAME=GALLINA,GIVENNAME=LUIGI,SERIALNUMBER=IT:GLLLGU63D12C296I,CN=GALLINA LUIGI,O=non presente,C=IT

Emittente: CN=ArubaPEC S.p.A. NG CA 3,OU=Certification Authority,C=ArubaPEC S.p.A.,C=IT

Serial Number: 63d4d77265574d9c3b4346b2605e32ec

Validità: dal 31/10/2014 01:00:00 al 31/10/2017 00:59:59

 Tipo di certificato: Firma digitale
Certificato qualificato
Certificato valido alla data-ora di firma dichiarata dal firmatario:
26/12/2015 12:58:06
Certificato attualmente valido
Verifica della revoca non effettuata per questo certificato
HTTP Post failure: HTTP/1.1 502 Proxy Error



Verifica il certificato ad altra data-ora...

Importa il certificato nel database personale

Ok