



A. M. A. T.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

OGGETTO

Convenzione con il Servizio Sanitario delle FF.SS. di Bari per visite mediche d'idoneità fisica ai dipendenti. Integrazione del tariffario

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 9 (nove) del mese di luglio, alle ore 09.00, in TARANTO e nella sede dell'Azienda;

si è riunita in seduta ordinaria, previo avviso di convocazione, il Consiglio di Amministrazione nelle persone dei Signori:

1. Arturo MASI

PRESIDENTE

MEMBRI EFFETTIVI

2. Giuseppe ALTAMURA (a.g.)

3. Angelo DI CORRADO

4. Maria T. CONTE

5. Fedele PIGNANELLI

6. Francesco MATARRESE

7. Alberto MESSINESE (a.g.)

MEMBRI SUPPLENTI

8. Ernesto DATTO (con diritto a voto)

9. Giulio VINCI (con diritto a voto)

Assiste il Direttore Generale dell'Azienda ing. Francesco Lucibello.

Svolge le funzioni di Segretario del Consiglio il Sig. Semeraro Raffaele.

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta.

IL DIRETTORE GENERALE RIFERISCE:

Con deliberazione n° 188 del 31 luglio 1997 il sottoscritto é stato autorizzato a rinnovare, per un ulteriore triennio, la convenzione con il Servizio Sanitario delle F.S. di Bari, con cui questa Azienda era già convenzionata per l'espletamento delle visite d'idoneità del personale.

Il rinnovo della convenzione de qua, che avrà scadenza nel dicembre del 2000, é stato deliberato alle stesse condizioni contrattuali in atto precedentemente.

Con nota del 28 maggio 1998, che si allega in copia alla presente, il responsabile del predetto Centro Medico ha comunicato che il tariffario da applicare per le visite é quello di cui al D.M. 7/11/1991, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n° 286/91.

Rispetto a quello originario, il tariffario inviato non ha sostanzialmente delle rilevanti variazioni, se non alcuni arrotondamenti determinati dal fatto che obbligatoriamente il predetto Centro deve attenersi, nella fatturazione, ai costi indicati nel citato D.M.

Inoltre, così come precisato nella nota allegata, il costo dell'intero pacchetto sanitario relativo all'accertamento dell'idoneità lavorativa (cd. revisione completa), passa da £ 120.000 a £ 130.000, non in virtù di un aumento dei costi degli accertamenti strumentali già previsti, bensì per il fatto che, ai fini di una maggiore completezza del controllo medico, nei confronti del lavoratore inviato a visita deve essere effettuato un ulteriore accertamento (Rx torace in due posizioni) non previsto nel precedente pacchetto.

Essendo il Servizio citato più di ogni altro specializzato ad effettuare gli accertamenti sui requisiti fisici dei dipendenti, propongo di prendere atto del tariffario inviato, confermando il rinnovo della convenzione fino al dicembre del 2000.

IL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE

- Udita la relazione del Direttore Generale;
- visto il tariffario allegato;
- ritenuto, pertanto, poter prendere atto del tariffario così come integrato, confermando il rinnovo triennale fino al dicembre del 2000;
- visto il bilancio preventivo 1998;
- visto il D.P.R. n° 902/1986, in quanto applicabile;
- visto lo Statuto aziendale;
- a voti unanimi e con il voto consultivo favorevole del Direttore

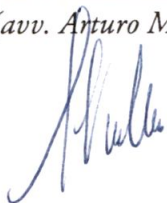
DELIBERA

- di integrare la deliberazione n° 188/97, con cui il Direttore Generale é stato autorizzato a rinnovare la convenzione con il Servizio Sanitario delle F.S. di Bari, per l'espletamento delle visite d'idoneità del personale;
- di prendere atto, per le motivazioni indicate in premessa, del tariffario,

inviato con la nota allegata.

- di far gravare la spesa sui bilanci di previsione degli anni di competenza.

IL PRESIDENTE
(avv. Arturo Masi)



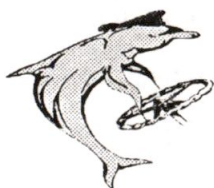
IL SEGRETARIO
(Semeraro Raffaele)



Comunicata all'Amministrazione Comunale il

Resa esecutiva il
- 9 LUG. 1998

IL SEGRETARIO
Del Consiglio di Amministrazione
A. M. A. T.
(Semerari Raffaele)



Taranto, li 15/luglio/1998

Prot. n° : Dir/ 1819/98

Raccomandata a mano

Spett./le
Segreteria 4° Settore
Affari Generali
del Comune di Taranto
Via Plinio, 16

T A R A N T O

Compiegate alla presente si trasmettono, in duplice esemplare, copie dei dispositivi delle deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione di questa Azienda, in data 9 luglio 1998 contrassegnate con i seguenti numeri cronologici:

- Del. nn° 200 - 201 - 202 - 203 - 204 - 205 - 206 - 207 -
208 - 209 - 210 - 211 - 212 - 213 - 214 - 215 - 216.-

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Francesco Lucibello)

P.R.
15/07/98

Ente Ferrovie dello Stato S.p.A.
Via Aldo Moro, 40 - 70122 BARI
Tel. 521.10.44 - Fax 573.20.00

BARI Li 28.05.98
DIR.SA.BA.C.T.

LE
SPETT.

A.M.A.T.
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: invio tariffario di tutte le prestazioni sanitarie.

Si ripropone il tariffario, di cui all'oggetto, e si precisa che le tariffe sono quelle del nomenclatore (D.M. 07.11.91) di cui al Supplemento Ordinario alla G.U. N.286 del 06.12.91, senza alcun arrotondamento.

In particolare, per l'accertamento dell'idoneità lavorativa (revisione completa), il prezzo è di f.130.000 e non più di f.120.000, poichè ai già numerosi accertamenti strumentali, di laboratorio e specialistici previsti nel pacchetto, s'è resa necessaria una radiografia in più. (Rx torace in due proiezioni).

Distinti saluti.



MP/DP/5732568

ALLEGATO TARIFFARIO

L'ISPETTORE MEDICO PRINCIPALE
(Dr. TROILLO Vincenzo)

A.M.A.T. - TARANTO	
Prot. Arrivo n°	6581
23 GIU. 1998	
Dirigente Ammin.vo	☐
Area Informatica	☐
Area Legale	☐
Area Personale	☒
Area Movimento	☐
Area Tecnica	☐
Ufficio Ragioneria	☐
Ufficio Prod. del Traffico	☐
Ufficio Segreteria	☐
Ufficio Contratti	☐

Copie + Stampati
ediz + ser + CdA
Uff. Pizzoli

STAMPA TARIFFARI

INDICE DESCRIZIONE 11970

** TARIFFARIO *

001	ESAME URINE	2204
002	VES	2477
003	ES.EMOCROMOCITOMETRICO	0
004	ES.EMOCROMOCIT.COMPLETO	6410
005	SOLO CONTEGGIO PIASTRINE	3054
006	SOLO CONTEGGIO RETICOLICITI	2477
007	SOLO CONTEGGIO EOSINOFILI	2477
008	SOLO RICERCA EMATIE PUNT.BASOF	3054
009	RESISTENZA OSMOTICA	2216
010	RESISTENZA OSMOTICA TEST RAP	2011
011	FENOMENO LE	4475
012	ALA-DEIDRASI	11268
013	PROTOPORFIRINA IX	5597
014	PROVE FRAGILITA' CAPILLARE	2215
015	TEMPO DI EMORRAGIA	2215
016	TEMPO DI PROTROMBINA	5549
017	PROVE EMOGENICHE	12749
018	FIBRINOGENO	4949
019	GRUPPO SANGUIGNO	10016
020	ANTIGENE AU	0
021	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZ.	4985
022	HBSAG	37000
023	HBeAG	37000
024	HBcAB	37000
025	HBeAB	37000
026	HBsAB	37000
027	ESAME FECI	16278
028	RICERCA SANGUE OCCULTO	1539
029	DOSAGGIO ACIDO DELTA-AMINO-LEV	0
030	DOSAGGIO ACIDO URICO	3291
031	TITOLO ANTISTAFILOCOCCICO	6161
032	REAZIONE DI WAALER-ROSE	4135
033	REAZIONE DI PAUL BUNNEL	4949
034	URINOCULTURA	12523
035	COPROCULTURA	16278
036	ANTIBIOGRAMMA	20940
037	COLORO	5382
038	COLESTEROLO LDL	3513
039	FOSFOLIPIDI	10016
040	TRANSAMINASI GPT	5573
041	AMMONIEMIA	4135
042	PROTEINEMIA	3642
043	ES.TOSSICOLOGICI	125000
044	GLICEMIA POST.PRAND	3291
045	TRIGLICERIDI	10016
046	COLINESTERASI	4475
047	FOSFATASI ACIDA	4949
048	FOSFATASI ALCALINA	4949
049	FOSFATASI PROSTATICA	9900
050	...	...

STAMPA TARIFFARI

CODICE DESCRIZIONE	COSTO
051 LOH	4949
052 TRANSAMINASI GOT-GPT	11146
053 ALCOOLEMIA	4854
054 CATALAMINE	32200
055 ESTRIOLO RIA	0
056 F.S.H.	37000
057 VDRL	5568
058 AGGL.DIRETTA PER TOXOPLASMOZI	2959
059 AGGL.INDIRETT.PER TOXOPLASMOZI	11268
060 PCR	3291
061 REUMA TEST	4135
062 TAS	6161
063 UREA CLEARANCE	6778
064 EMOGLOBINA GLICOSILATA	6690
065 TEST DI SIA	0
066 ES. ESOD. E TRASD	3291
067 CPK-MAC	4475
068 CPK	4475
069 AMILASEMIA	4949
070 G-6-P-DH	11268
071 LAP	4475
072 ALDOLASI	4949
073 OCT	4475
074 ALFA HBDH	4475
075 TEST DI COOMBS DIRETTO	6184
076 TEST DI COOMBS INDIRETTO	6184
077 T.P.H.A.	7259
078 RPR CARD TEST	0
079 ROSOLIA TEST	13370
080 IGM ROSOLIA	13370
081 REAZIONE DI VIDAL	3734
082 SIERODIAGNOSI WRIGHT	2840
083 REAZIONE TUBERCOLINA	3292
084 STREPTZYME TEST	5641
085 RICERCA BILIRUBINA TOTALE	3291
086 RICERCA BILIRUBINA FRAZIONATA	6580
087 CALCIO	5382
088 COLESTEROLO TOTALE	4420
089 COLESTEROLO HDL	3513
090 CREATININA	4949
091 CREATININA CLEARANCE	3693
092 CURVA GLICEMICA (SP)	11543
093 ELETTROFORESI PROTEINE SERICHE	11543
094 ELETTROFORESI LIPOPROTEICA	11044
095 ELETTROFORESI HB	21355
096 Fe TOTALE	4949
097 TRANSFERRINA	5641
098 GLICEMIA	3291
099 AZOTEMIA	3291
100 LIPIDI TOTALI	4500
101 MUCOPROTEINE	5641

STAMPA TARIFFARI

INDICE DESCRIZIONE	1987
102 PIOMBO	11749
103 ANTICORPI HTL VIII	0
104 IMMUNOGLOBINE G	10333
105 IMMUNOGLOBINE A	10333
106 IMMUNOGLOBINE M	10333
107 IMMUNOGLOBINE E	37000
108 C3	5641
109 C4	5641
110 EMATOCRITO	1652
111 PIOMBEMIA	11749
112 PIOMBURIA	11749
113 ALA URINARIA	11258
114 COPROPORFIRINE URINARIE	7290
115 TSH	37000
116 T3	29445
117 T4	29445
118 ZPP	7290
119 RICERCA NICHEL CROMO NE.SANGUE	11749
120 RICERCA NICHEL CROMO NEL URINE	11749
121 VIS.SPECIALISTICA CARDIOLOGICA	26400
122 ELETTROCARDIOGRAMMA	19300
123 ELETTROCARDIOGRAMMA CON SFORZO	0
124 FONOECGDIAGRAMMA	0
125 PLETISMOGRAMMA (PER ARTO)	17945
126 FOTOPLETISMOGRAMMA (2 ZONE)	0
127 REOGRAMMA PERIFERICO (PER ARTO	10890
128 OSCILLOMETRIA (DUE ARTI)	13200
129 OSCILLOMETRIA (QUATTRO ARTI)	26400
130 PR.SFORZO SCAL.CICLOERGOMETRO	47290
131 ECOGRAFIA CAROTIDI	0
132 ECOGRAFIA GRAVIDENZA	0
133 ECOGRAFIA PELVICA	30000
134 ECOGRAFIA TRANSRETTALE	0
135 ECOGRAFIA TESTICOLI	0
136 ECOGRAFIA MAMMELLA	0
137 ECOGRAFIA FEGATO	0
138 ECOGRAFIA VIE BILIARI	50000
139 ECOGRAFIA COLECISTI	0
140 ECOGRAFIA PANCREAS	50000
141 ECOGRAFIA MILZA	0
142 ECOGRAFIA RENI BILATERALI	100000
143 ECOGRAFIA PROSTATA	30000
144 ECOGRAFIA VESCICA	0
145 ECOECGDIAGRAFIA	50000
146 DOPPLER ARTI SUPERIORI	28365
147 DOPPLER ARTI INFERIORI	28365
148 DOPPLER 4 ARTI	0
149 ECOGRAFIA TIROIDE	40000
150 ECOGRAFIA MUSCOLI	0
151 ECOGRAFIA AORTA ADDOMINALE	0
152 VISITA MEDICA	35000

STOMPA TARIFFARI

NUMERO	DESCRIZIONE	COSTO
152	V.MED-LEGALE MED LAV RELAZIONE	146250
154	VIS.MEDICO COLLEGGIALE	150000
155	ARBITRATO MEDICO	0
156	ACCERTAMENTO PSICOPATODINAMICO	50000
157	SPIROMETRIA	28800
158	VIS.SPECIALISTICA NEUROLOGICA	26400
159	STIMOLANZA CERVICALE	0
160	ELETTROENCEFALOGRAFIA	37000
161	ELETTROMIOGRAMMA	0
162	POTENZ.EVOCATI SOMATOSENSORIAL	0
163	REFLESSOLOGIA TROM. ENCEFALICO	0
164	ELETTRONEUROGRAFIA	0
165	VISITA OCULISTICA	26400
166	ELETTRORETINOGRAMMA	31720
167	TONOMETRIA E TEST PROVOCAZIONE	32535
168	TONOMETRIA PER APPLANAZIONE	13200
169	ANGIOGRAFIA FLUORESC.RETINA	0
170	CAMPIMETRIA DINAMICA O STATICA	36000
171	ANGIOGRAFIA FLUORESC.SEG. ANT.	0
172	ULTRASONOGRAFIA DELL OCCHIO	0
173	ELETTROMIOGRAFIA DELL OCCHIO	61600
174	ECOGRAFIA DELL OCCHIO	0
175	ESAME ORTOTTICO	0
176	TEMPO DI PROTROMBINA ATTIVATA	4985
177	ESOFALMOMETRIA DELL OCCHIO	41995
178	POTENZIALI EVOCATI VISIVI	45000
179	TEST STEREOSCOPICO	0
180	VISITA O.R.L. COMPL./ACUMETRIA	26400
181	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	16500
182	AUDIOMETRIA AUTOMATICA	15230
183	AUDIOMETRIA OGGETTIVA SUR	0
184	AUDIOMETRIA OGGETTIVA B.C.E.R.	0
185	IMPEDENZIMETRIA	12600
186	ES.VESTIBOLARE STIMOL.ROT.ENG	60000
187	RINOREUMATONOMETRIA	0
188	VISITA SPECIAL.PSICHIATRICA	26400
189	TEST EFFICIENZA INTELLETTIVA	5400
190	TEST PERSONALITA PROIETTIVO	5400
191	PROFILO PSICO-FISIOLOGICO	13915
192	TEST PERSONALITA NON PROIETTIV	5400
193	COLLOQUIO CLINICO	0
194	SPIROMETRIA BASE/CORVA FLU-VOL	26800
195	SPIROMETRIA/ N	0
196	DIFFUSIONE ALVEOLI CAPILLARE	57600
197	RX TORACE STANDARD	19994
198	RX TORACE IN 2 PROIEZIONI	29994
199	RX CRANIO COMPLETO (3 PROIEZ.)	33345
200	RX SINOCCHIO	26686
201	RX COLONNA CERVICALE	26686
202	RX COLONNA DORSALE	26686
203	RX COLONNA LOMBO-SACRALE	26686

Page No.
104.5-75

STANDARD TARIFFARIO

INDICE	DESCRIZIONE	COSTO
204	RX RACHIDE COMPLETO	30058
205	RX BACINO	19984
206	RX MANI	33352
207	RX PIEDI	33352
208	RX SPALLA	26684
209	RX POLSO	16676
210	RX COXO FEMORALE	26686
211	RX CAVIGLIA	26686
212	RX ALTRE ARTICOLAZIONI	26686
213	RX OSSA LUNGHE (1 SEGMENTO)	26686
214	RX CLAVICOLA	26686
215	T A C SEGMENTO OSSEO	133500
216	T A C RACHIDE	0
217	TORACE TOMOGRAFIA MONOLATERALE	0
218	ES DIRETTO ESOFAGO IN 2 PROIEZ	0
219	ES.DIRETTO ADDOME 2 PROIEZIONI	23994
220	ESAME ESOFAGO CON CONTRASTO	50029
221	RX STOMACO-DUODENO-ESOFAGO CON	70655
222	RX INTESTINO TENUE-COLON CONTR	50029
223	COLECISTOGRAFIA ORALE	0
224	T A C ADDOME	250000
225	T A C TORACE	250000
226	T A C CRANIO	193700
227	DIGERENTE COMPLETO	87852
228	MAMMOGRAFIA	36850
229	CLISMA A DOPPIO CONTRASTO	0
230	SELLA TURCICA	19984
231	ROCCHE PETROSE MASTOIDE	23328
232	OSSA NASALI	13310
233	STRATIGRAFIA LOGGE RENALI	50260
234	STRATIGRAFIA OSSEA	0
235	RX PICCOLE ARTICOLAZIONI	16676
236	ACC.SAN.RI C/VISILI DEL FUOCO	0
237	TIME TEST	3392
238	VISITA SPECIALISTICA UROLOGICA	26400
239	VISITA SPECIALIST.ORTOPEDICA	26400
240	HOLTER	109730
241	TIMPANOMETRIA	12600
242	GASTRODUODENOSCOPIA	0
243	RX DIRETTA RENI	19984
244	POTENZIALI EVOCATI UDITIVI	0
245	VISITA PNEUMOLOGICA	26400
246	VISITA ALLERGOLOGICA	26400
247	ORTOPANTOMOGRAFIA	79994
248	VISITA DERMATOLOGICA	26400
249	VISITA PATENTE VIGILE D. FUOCO	0
250	TAMPONE FARINGEO	12522
251	TAC.SEGM.RACHIDE(CE4-DOR-LCM)	0
252	VACCINAZIONE ANTITETANICA	10000
253	VISITA SPEC.CHIRURGICA	26400
254	SODIO	5382

STAMPA TAPPEZZI

CODICE	DESCRIZIONE	COSTO
255	POTASSIO	5382
256	VISITA MEDICA CONTROLLORI VOLO	198000
257	RENINA	37000
258	RIC.ACIDO MANDELICO NELLE UR.	5641
259	VISITA O.R.L.	26400
260	ESAME SPERMA	0
261	RX PROIEZIONE IN PIU	10000
262	VISITA GASTROENTEROLOGICA	26400
263	ESCREATO RICERCA SIDEROCITI	20000
264	INSULINEMIA	37000
265	VISITA REUMATOLOGICA	26400
266	RIC.ESCREATO CORP.LI ASBESTOSI	11660
267	PROTOCOLLO IDONEITA' LAVORATIVA	130000
268	ZINCO SANGUE	11749
269	CONTROLLO RAUVICINATO	0
270	VISITA VIDEOTERMINALI	35000
285	PAP TEST	0
286	UROGRAFIA	83476
287	CISTOGRAFIA	57536
288	TEST ALLERGICI (PER GRUP.DA 10)	26400
289	VISITA ANGIOLOGICA	26400
290	DOPPLER VASI EPIAORTICI	47720
294	VISITA GINECOLOGICA	26400
324	STRATIGRAFIA LARINGE	49150
328	VISITA SPECIALISTICA SENOLOGA	26400
332	RICERCA ACIDO IPPURICO	5641
333	TEMPI DI REAZIONE SEMPLICI	12000
338	RX AMIANTO (4 PROIEZIONI)	50014
350	SENSO CROMATICO	22000
372	ESAME CITOLOGICO ASBESTO	50000
373	ESAME CITOLOGICO ONCOCITOLOGIC	50000
374	ESAME CITOLOGICO SIDEROCITI	50000
392	MICROCLIMA	40000
393	LUXOMETRIA	40000
412	SOPRALL.PER OGNI ORA E PERSONA	100000
413	INDAG.FOTOM.PER POSTO LAV.VID.	120000
414	PREL.VALUTAZ.CARICA MICR.ARIA	150000
415	DET.RAPIDA INQUIN.CHIM.FIAL.RI	20000
416	DETERM.INQUIN.GASSOSI INORGAN.	30000
417	FONOM.ISTANTANEA(FINO A 15 MIN	40000
418	FONOMETRIA(>DI 15 MIN E=<1ORA)	100000
419	FONOMETRIA (>1 ORA E = <2 ORE)	200000
420	FONOMETRIA (> DI 2 ORE)	400000
421	PR.POLV.FU/GAS VAP/FI(<1 ORA)	100000
422	PR.POL.FU/GAS VAP/F(>1H=<2ORE)	200000
423	PR.POL.FU/GAS VAP/FI(>DI 2ORE)	400000
424	PRELIEVO MATERIALI	50000
425	DET.CONC.POND.POLV.TOT.FRAZ.PE	75000
426	DET.SING.ELEM.ASSORB.ATOMICO	75000
427	DET.GAS CROM.INQU.ORG.ARIA	75000
428	DET.IM MICR.OTTIC.FIBRE MINER.	100000

STANDARD TARIFFARIO

INDICE DESCRIZIONE 00000

409	DET. MED. ELETTR. DI FIBRE TV.	60000
430	DET. DIFFRATT. A RAGGI X AMIANTO	100000
431	DET. DIFFRATT. A RAGGI X QUARZO	100000
432	FORM. INF. PER OGNI CPA ATTIVITA	100000
433	CONS. MED. LAV. IGIE PER OGNI IRA	100000
434	VISITA DEL MEDICO COMPETENTE	35000
435	VIS. MED. AUT. RADIOPROTEZIONE	75000
438	RX POLSI	33352
439	RX GOMITI	53372
576	ESAME DEL SENSO CROMATICO	22000
586	SPIROMETRIA BASE	14200
589	PRELIEVO SANGUE VENOSO	1004
601	VISITA CARDIOLOGICA + E.C.G.	40000
602	VISITA OTORINO + AUDIOMETRIA	40000
603	TEMPI DI REAZIONE SEMPLICI	12000
611	CARBOSSIEMOGLOBINA	7290
728	PRELIEVO MATERIALI	50000
740	SPESE TRASFERTE PERS. MEDICO	48786
741	ESAMI SU ATTI	35000
743	SOPRALLUOGO	350000
744	LETTURA REFERTI RX A PERSONA	10000
746	RELAZIONE PER PARERI MED. LEG.	360000
CAR	IDONEITA' GUIDA VELOCE CARABIN.	20000
T06	PATENTI A-B NAUTICHE	30000
T07	PATENTI T.R. C-D-E-K	50000
T08	TEMPI DI REAZIONE PATENTI	20000
T15	RICORSI GERARCHICI	105000
T18	PATENTI VU.FF.	20000
T19	CESSIONE STIPENDIO	35000
T30	ACCERT. A PRIVATI (L. LAVORO)	0
T31	FOTOCOPIE ACCERT. SPEC. E STRUM.	35700
T67	PROT. IDON. LAV. (L. LAVORO)	0
T69	CONTR. RAVV. (L. LAVORO)	0
TRR	PROT. B X PERS. TRASP. MATER. RRR	136339

La presente copia, composta
da n. 8 fasciate, è conforme
all'originale esistente presso
questo ufficio.

Taranto, il - 9 LUG. 1998

IL SEGRETARIO DEL COMITATO DI AMM.NE
(Raffaele ~~SPERARO~~)

