

## CONTRATTO DI ASSISTENZA MEDICO-AMBULATORIALE ESTATE 2014

Tra i sottoscritti:

**Consorzio Villaggio Cala di Rosa Marina – CO.V.CA., con sede in Ostuni alla C.da Cala di Rosa Marina, cod. fisc. 81005290747, in persona del Presidente Rag. Antonio CLARIZIO** da una parte

ed i sottoelencati medici, dall'altra:

1. Dott.

2. Dott.

3. Dott.

.  
. .  
.

### PREMESSO

- che il COVCA detiene un immobile per il quale l'ASL BR – sede Ostuni - ha rilasciato l'allegato certificato di idoneità prot. 970\2012;
- che i suddetti medici hanno fatto richiesta di gestire l'ambulatorio medico-all'interno del villaggio Cala di Rosa Marina, allo scopo di assicurare l'assistenza medica ai Consorziati durante il periodo delle vacanze estive, assumendosi ogni responsabilità;
- che i medici attestano, sotto la loro responsabilità, di essere in grado di espletare il servizio, sia in base ai titoli abilitativi che dichiarano di avere, sia in base all'esperienza professionale.

si conviene e stipula quanto segue:

- 1) il Consorzio affida ai Sanitari su indicati, che accettano, la gestione del servizio di ambulatorio medico, da assicurare a tutti i Consorziati presso il locale all'uso predisposto dal Consorzio all'interno del Villaggio e di cui all'allegata certificazione della ASL, visionato dai suddetti sanitari, i quali dichiarano che lo stesso è idoneo all'uso.  
I medici si impegnano a comunicare alla ASL i loro dati ed a trasmettere al relativa documentazione, anche tramite il COVCA, prima di iniziare ad espletare la loro attività.  
**Responsabile del servizio è il dott. \_\_\_\_\_; non sono previste indennità aggiuntive per tale incarico.**
- 2) Il servizio, come sopra definito, sarà effettuato dal **28 Giugno 2014 al 31 Agosto 2014** e per la durata di **24 ore al giorno** in via continuativa.
- 3) Il compenso è convenuto tra le Parti in forfettari Euro 212,50 giornalieri al lordo della ritenuta di acconto del 20%, ed a lordo di ogni eventuale ritenuta previdenziale che il Consorzio verserà a detti Sanitari i quali costituiscono unica parte solidale attiva, che dovranno suddividersi il compenso in
  - € 50,00 per ogni turno diurno e pomeridiano
  - € 70,00 per ogni turno notturno

L'equipe medica comunicherà preventivamente il turno svolto al Consorzio al fine di predisporre la documentazione fiscale relativa al singolo medico.

Al fine di assicurare sempre il servizio secondo i turni predisposti, ogni medico che per eventuali problemi non dovesse poter svolgere il proprio turno secondo gli impegni presi e la disponibilità comunicata al coordinatore dei servizi, dovrà versare al Consorzio una penale di euro 50,00.

**4)** Per le prestazioni extra contratto e, cioè, per quelle non a carico del Consorzio, i Sanitari si impegnano a rispettare le seguenti tariffe:

- Euro 1,00 per il rilascio di ricetta medica di prescrizione di farmaci (gratuita se a seguito di visita o altro intervento);
- Euro 1,00 per la rilevazione della pressione arteriosa (GRATUITO AI CONSORZIATI);
- Euro 1,00 per le iniezioni intramuscolari o sottocutanee (GRATUITO AI CONSORZIATI);
- Euro 5,00 per le iniezioni intramuscolari o sottocutanee a domicilio;
- Euro 5,00 per le iniezioni endovenose;
- Euro 10,00 per le iniezioni endovenose a domicilio;
- Euro 5,00 per visita ambulatoriale diurna (anche festivi);
- Euro 10,00 per visita diurna a domicilio (anche festivi);
- Euro 10,00 per visita ambulatoriale notturna (anche festivi);
- Euro 15,00 per visita notturna a domicilio (anche festivi);
- Euro 10,00 per il rilascio di certificato sana e robusta costituzione per attività sportiva non agonistica
- Euro 20,00 per il rilascio di certificato non gratuito ai sensi di legge:
- Euro 5,00 per le fleboclisi;
- Euro 10,00 per le fleboclisi a domicilio;
- Euro 1,00 per disinfezione e prima medicazione ferita superficiale (GRATUITO AI CONSORZIATI);
- Euro 10,00 per disinfezione e prima medicazione ferita superficiale a domicilio;
- Euro 1,00 per sutura ferita superficiale (GRATUITO AI CONSORZIATI);
- Euro 10,00 per sutura ferita superficiale a domicilio;
- Euro 1,00 per sutura intradermica ambulatoriale (GRATUITO AI CONSORZIATI);
- Euro 15,00 per sutura intradermica a domicilio;
- Euro 5,00 successive medicazioni ambulatoriali;
- Euro 10,00 successive medicazioni a domicilio;
- Euro 5,00 fleboclisi ambulatoriale;
- Euro 10,00 fleboclisi a domicilio;
- da un minimo di Euro 15,00 ad un massimo di Euro 100,00 per le prestazioni chirurgiche a seconda dell'importanza.

**5)** L'ambulatorio medico è dotato di un lettino con relativo materasso, di un frigorifero, di un condizionatore, di tutto lo strumentario chirurgico essenziale come da inventario di seguito elencato, di uno scaffale per il deposito dei medicinali e degli strumenti nonché di un telefono solo ricevente.

**6)** I sanitari riconoscono e prendono atto che l'ambulatorio loro affidato è idoneo all'uso e dotato dei beni di cui al punto 5 del presente contratto e pertanto si obbligano di riconsegnarlo, alla cessazione del servizio, nelle medesime condizioni.

**7)** Ogni sanitario non potrà lasciare l'ambulatorio sino a quando non avrà preso servizio il collega del turno successivo.

**8)** I sanitari si assumono ogni responsabilità e si impegnano ad inviare eventuali pazienti affetti da patologie non di loro competenza, ad idonea struttura ospedaliera, preferibilmente pubblica, anche con utilizzo del servizio 118.

9) Ogni sanitario si obbliga, come per legge, a tutelarsi dal punto di vista assicurativo nell'esercizio della professione, nonché a rilasciare regolare ricevuta o fattura relativa alla prestazione effettuata.

10) Il presente contratto va qualificato come contratto d'opera e/o di servizio, ex art. 2222 e ss. con lavoro proprio senza alcun vincolo di subordinazione nei confronti del committente per cui non è ipotizzabile né un rapporto di lavoro subordinato né parasubordinato.

11) In caso di inosservanza delle clausole contrattuali ed in particolare di assenza di Sanitari nei turni come innanzi strutturati il Contratto sarà risolto ipso jure con ogni conseguenza di Legge. All'uopo è convenuta una penale di Euro 78,00 giornaliera.

12) I sanitari dichiarano che le loro prestazioni non sono soggette ad IVA, mentre sono soggette a contributo ENPAM del 4%.

Si impegnano ad inviare la loro ricevuta\fattura a fine stagione con l'indicazione dell'IBAN per l'accredito del compenso.

13) Qualsiasi controversia che dovesse insorgere circa la validità, l'interpretazione e l'esecuzione del presente contratto sarà deferita alla decisione di un collegio di tre arbitri amichevoli compositori, nominati uno da ciascuna parte ed il terzo nominato da detti arbitri di comune accordo, oppure in mancanza di accordo dal Presidente del Tribunale di Brindisi, autorizzandoli sin da ora a pronunciarsi secondo equità in via irritale, nonché ad accettare sin da ora la loro decisione giurata e valida.

Rosa Marina,li\_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

I medici

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL COVCA