

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40  
36061 Bassano del Grappa (VI)  
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 1600 DEL 26/08/2022

DELIBERAZIONE  
del

## ***DIRETTORE GENERALE***

Nominato con D.P.G.R. n. 26 del 26/02/2021

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f. dott.ssa MICHELA PICCININI

DIRETTORE SANITARIO dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI f.f. dr. EMANUELE BARBIERATO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE E DI RICOVERO, VARIAZIONE DI TARIFFE LIBERO PROFESSIONALI AMBULATORIALI.

IL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA  
dott. Carlo Bramezza

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.*

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE  
Anno Proposta: 2022 Numero Proposta: 1783/22

*Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: per il Direttore f.to Michela Piccinini.*

---

Il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale riferisce quanto segue.

Premesso che:

- con nota prot. n. 73815 22/08/2022 il dr. Alberto Cerini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione allo svolgimento di attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale nella disciplina di Oftalmologia. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Oculistica e la Direzione Medica dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 73821 del 22/08/2022 la dr.ssa Marinella Dugo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione allo svolgimento di attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero nella disciplina di Chirurgia. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore f.f. dell'UOC Chirurgia Generale e la Direzione Medica dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 73801 del 22/08/2022 il dr. Diego Telve, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ha chiesto l'autorizzazione alla variazione di tariffe libero professionali ambulatoriali già autorizzate. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

Vista la congruità delle prestazioni, dei codici e delle relative tariffe delle prestazioni ambulatoriali richieste in rapporto al Catalogo Veneto Prescrivibile, nonché la congruità delle tariffe in rapporto agli artt. 9 e 24 del Regolamento Aziendale vigente.

Accertata la coerenza tra la durata delle prestazioni ambulatoriali richieste in regime libero professionale e le corrispondenti prestazioni erogate dalla struttura di appartenenza in regime SSN.

Verificata la congruità delle prestazioni richieste in regime di ricovero in relazione agli art. 25 e seguenti del Regolamento Aziendale vigente.

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni controfirmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale. Gli aggiornamenti connessi alle variazioni in parola saranno pubblicati nel sito aziendale, sezione libera professione, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/prenotare-in-libera-professione>, con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, ed in particolare:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come modificato ed integrato da ultimo dal D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229 e successive modifiche;
- L. 23 dicembre 1999, n. 488;
- D.lgs. 2 marzo 2000, n. 49;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- D.lgs. 28 luglio 2000, n. 254;

- Circolare Regionale 10 maggio 2001, n. 5, recante le linee guida relative alla disciplina per l'attività libero-professionale intramoenia, integrata dalla D.G.R.V. 11 febbraio 2005, n. 360;
- L. 3 agosto 2007, n. 120 e successive modifiche;
- Circolare Regionale 9 aprile 2018, n. 131384, avente ad oggetto "Attività libero professionale. Ricognizione della disciplina regionale e precisazioni";
- Regolamento Aziendale della libera professione intramoenia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 29/08/2018 (come da ultimo modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 758 del 22/04/2022);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2016-2018, sottoscritto il 19 dicembre 2019;
- ACN 31 marzo 2020 – Specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professioni sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di:

- autorizzare il dr. Alberto Cerini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 73815 del 22/08/2022;
- autorizzare la dr.ssa Marinella Dugo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 73821 del 22/08/2022;
- autorizzare la variazione delle tariffe libero professionali ambulatoriali richiesta dal dr. Diego Telve, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa, con nota prot. n. 73801 del 22/08/2022.

#### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento.

Dato atto che il Direttore dell'UOC competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare.

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

#### DELIBERA

1. di autorizzare il dr. Alberto Cerini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 73815 del 22/08/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 1);
2. di autorizzare la dr.ssa Marinella Dugo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 73821 del 22/08/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2);
3. di autorizzare la variazione delle tariffe libero professionali ambulatoriali richiesta dal dr. Diego Telve, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa, con nota prot. n. 73801 del 22/08/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 3);
4. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;

5. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
6. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.



AL DIRETTORE GENERALE  
e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA  
IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE  
IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

### RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto CERINI ALBERTO  
specialista in OFTALMOLOGIA  
in servizio presso UOC OCULISTICA DISTRETTO 2

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe nella disciplina di OFTALMOLOGIA

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*				Tariffa LP	Personale di supporto
		durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP		
95.02.2	PRIMA VISITA OCULISTICA	[A1]	[20] € 20,50	[20]	€ 120	SI [ ] NO <input checked="" type="checkbox"/>	
89.01.D.2	VISITA DI CONTROLLO	[A1]	[20] € 14,25	[20]	€ 90	SI [ ] NO <input checked="" type="checkbox"/>	
95.03.3.0	OCT	[A3]	[15] € 35,30	[15]	€ 100	SI [ ] NO <input checked="" type="checkbox"/>	
		[ ]	[ ] €	[ ]	€	SI [ ] NO [ ]	
		[ ]	[ ] €	[ ]	€	SI [ ] NO [ ]	

(\*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle 14:30 alle 19:30 MARTEDI' dalle \_\_\_\_\_  
MERCOLEDI' dalle 14:30 alle 19:30 GIOVEDI' dalle 14:30 alle 19:30  
VENERDI' \_\_\_\_\_ SABATO dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

#### Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: PRESIDIO SANTORSO  
Struttura / Ambulatorio: OCULISTICA  
Strumentazione utilizzata: SPECIFICA  
Luogo e data 15/7/2022

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7  
P.O. di riferimento  
U.O.C. Oculistica  
Dr. Alberto Cerini  
RM 62830

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramoenia, il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è nominato responsabile del trattamento dei dati (ex GDPR UE/2016/679).

#### ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa OCULISTICA attesta che la richiesta è Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7  
 compatibile [ ] non compatibile con le attività istituzionali del Servizio.  
Luogo e data SANTORSO 3.8.22  
Direttore - Dr. Antonio Toso  
VI 5069

#### VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica disciplina, prestazioni, codici, tariffe e tempistica:  positiva [ ] negativa  
Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale (dott.ssa Maria Oliviera Cordiano)  
Luogo e data 12/08/2022

#### NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari:  positiva [ ] negativa  
Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione [ ] concede [ ] non concede  
il nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.  
Luogo e data SANTORSO 19/08/2022  
Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione  
Il Direttore Medico  
dott.ssa Martina Busato

---

**Richiesta autorizzazione LP**

2 messaggi

**SOSA Direzione Medica** <dsansa@aulss7.veneto.it>

17 agosto 2022 14:53

A: Alberto Cerini &lt;alberto.cerini@aulss7.veneto.it&gt;

Buongiorno Dott. Cerini,  
con riferimento alla sua richiesta di cui in oggetto, sentito il Coordinatore dei Poliambulatori, per verifica disponibilità ambulatorio, si comunica che per il giorno giovedì l'ambulatorio è libero dalle ore 16.00 (non dalle dalle ore 14.30).

Si chiede, pertanto, gentile conferma.

Si rimane in attesa di cortese riscontro per l'autorizzazione.

Cordiali saluti.

--

**Segreteria Direzione Medica**

Regione del Veneto  
Azienda U.L.SS. 7 Pedemontana

**Ospedale Alto Vicentino**

Via Garziere, 42 - 36014 Santorso (VI)  
Tel. 0445 572024 - 2026 - Fax 0445 572020  
Email: dsansa@aulss7.veneto.it PEC: [protocollo.aulss7@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss7@pecveneto.it)

---

 **dott. Cerini.pdf**  
446K

---

**Alberto Cerini** <alberto.cerini@aulss7.veneto.it>

17 agosto 2022 20:22

A: SOSA Direzione Medica &lt;dsansa@aulss7.veneto.it&gt;

Confermo, benissimo!

[Testo tra virgolette nascosto]

Il Direttore Medico  
dr.ssa  **Martina Busato**

REGIONE DEL VENETO



AL DIRETTORE GENERALE

e p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA

IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di  
OSPEDALE

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO/DAY HOSPITAL/DAY SURGERY**

Il sottoscritto DUGO MARINELLA  
 specialista in CHIRURGIA GENERALE  
 in servizio presso UOC CHIRURGIA GENERALE SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero ordinario/week surgery/day surgery/day hospital. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TIP. RICOVERO DH/DS/WS/RO (*)
<u>7576</u>	<u>8541</u>	<u>261</u>	<u>INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCEP TO BIOPSIA E ESCIS SIONE LOCALE</u>	<u>                    </u>
<u>72884</u>	<u>8365+8683</u>	<u>227</u>	<u>INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC</u>	<u>                    </u>
<u>V52.4+V10.3</u>	<u>8554+8596</u>	<u>461</u>	<u>INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI</u>	<u>                    </u>
<u>37430</u>	<u>870</u>	<u>040</u>	<u>INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP TO L'ORBITA, ETA' &gt;17 ANNI</u>	<u>                    </u>

Seguono tabelle allegate (Allegato n. 1 + allegato 2)

(\*) DH= Day Hospital; DS=Day Surgery; RO=Ricovero Ordinario; W.S.=Week Surgery

Regione Veneto-Azienda ULSS 7 «Pedemontana»  
 U.O. di CHIRURGIA - P.O. **IL RICHIEDENTE**  
 Dr.ssa MARINELLA (D.D.G. ma)  
 MI 38536

Luogo e data SANTORSO 4/08/2022

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramoenia, il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è nominato responsabile del trattamento dei dati (ex GDPR UE/2016/679).

**ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA**

Il Direttore dell'Unità Operativa \_\_\_\_\_ attesta che la richiesta è

[ ] compatibile [ ] non compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7  
 Il Direttore dell'Unità Operativa  
 U.O.C. Chirurgia Generale  
 Il Direttore f.i.  
 Dr. Michele Antoniutti  
 TV 003055 CH

Luogo e data 9/08/22

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Verifica della coerenza con il Regolamento Aziendale della libera professione  positiva [ ] negativa

Il Direttore UOC Direzione  
 Amministrativa di Ospedale  
 (dott.ssa Maria Oliviera Cordiano)

Luogo e data 12/08/2022

**NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE**

La Direzione Medica  concede [ ] non concede il nulla osta all'esercizio della libera professione in costanza di ricovero richiesta.

Il Direttore Medico del P.O.

(Timbro e firma)

Il Direttore Medico

Luogo e data SANTORSO 19/08/2022

Marina Busato

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO  
ORDINARIO/DAY HOSPITAL/DAY SURGERY (Allegato 1)**

Il sottoscritto DUGO MARINELLA  
specialista in CHIRURGIA GENERALE  
in servizio presso UOC CHIRURGIA GENERALE SANTORSO

**Chiede** di essere autorizzato a svolgere, al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale per ricoveri ordinari/day surgery/day hospital. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TIP. RICOVERO DH/DS/RO (*)
<u>574.00</u>	<u>51.23</u>	<u>494</u>	<u>Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC</u>	<u>R.O.</u>
<u>574.20</u>	<u>51.23</u>	<u>494</u>	<u>Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC</u>	<u>R.O.</u>
<u>550.90</u>	<u>53,03/53.04</u>	<u>162</u>	<u>ERNIOPLASTICA INGUINALE PROTESICA</u>	<u>DS</u>
<u>552.1</u>	<u>53.41</u>	<u>160</u>	<u>ERNIOPLASTICA OMBELICALE PROTESICA</u>	<u>DS</u>
<u>552.1</u>	<u>53.49</u>	<u>160</u>	<u>ERNIOPLASTICA OMBELICALE DIRETTA</u>	<u>DS</u>
<u>455.0</u>	<u>49.46</u>	<u>158</u>	<u>EMORROIDECTOMIA</u>	<u>WS</u>
<u>565.1</u>	<u>49.12</u>	<u>158</u>	<u>FISTULECTOMIA</u>	<u>WS</u>
<u>565.0</u>	<u>49.51</u>	<u>158</u>	<u>SFINTEROTOMIA LATERALE SX</u>	<u>WS</u>
<u>685.1</u>	<u>86.21</u>	<u>267</u>	<u>EXERESI FISTOLA PILONIDALE</u>	<u>WS</u>

(\*) DH= Day Hospital; DS=Day Surgery; RO=Ricovero Ordinario; W.S.=Week Surgery

Luogo e data

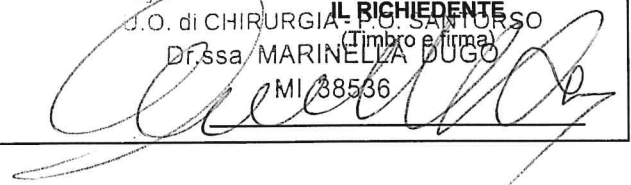
SANTORSO 4/08/2022

Regione Veneto-Azienda ULSS 7 «Pedemontana»  
U.O. di CHIRURGIA - P.O. SANTORSO  
Dr.ssa MARINELLA DUGO

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

MI 38536



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO/DAY HOSPITAL/DAY SURGERY (Allegato 1)**

Il sottoscritto DUGO MARINELLA  
 specialista in CHIRURGIA GENERALE  
 in servizio presso UOC CHIRURGIA GENERALE SANTORSO

**Chiede** di essere autorizzato a svolgere, al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale per ricoveri ordinari/day surgery/day hospital. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TIP. RICOVERO DH/DS/RO (*)
<u>6111</u>	<u>8542</u>	<u>261</u>	<u>Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale - Mastectomia</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>6111</u>	<u>8532</u>	<u>261</u>	<u>Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale - Ginecomastia</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>7576</u>	<u>8554</u>	<u>261</u>	<u>Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale - Ipoplasmia mammaria</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>6118</u>	<u>8554</u>	<u>261</u>	<u>Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale - Asimmetria mammaria</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>6118</u>	<u>856</u>	<u>261</u>	<u>Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale - Mastopessi</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>7018</u>	<u>8683</u>	<u>268</u>	<u>Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella - Cute lassa</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>7019</u>	<u>8683</u>	<u>268</u>	<u>Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella - Addomino plastica</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>V501</u>	<u>8682</u>	<u>268</u>	<u>Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella - Rictus facciale</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>7576</u>	<u>8551</u>	<u>276</u>	<u>Patologie non maligne della mammella - Ipoplasmia mammaria</u>	<u>R.O. / W.S.</u>
<u>74429</u>	<u>185</u>	<u>055</u>	<u>Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola- Otoplastica</u>	<u></u>
<u>1733</u>	<u>864</u>	<u>266</u>	<u>Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza cc</u>	<u>R.O. / W.S.</u>

(\*) DH= Day Hospital; DS=Day Surgery; RO=Ricovero Ordinario; W.S.=Week Surgery

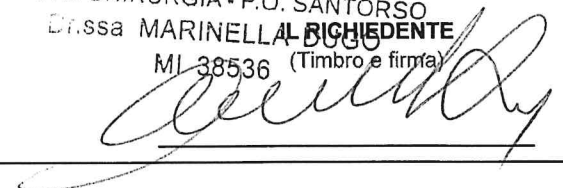
Regione Veneto-Azienda ULSS 7 «Pedemontana»

U.O. di CHIRURGIA - P.O. SANTORSO

D.s.s.a MARINELLA BIGHIENDE

MI 38536 (Timbro e firma)

Luogo e data SANTORSO 9/08/2022





AL DIRETTORE GENERALE  
e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE  
IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

**RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLE TARIFFE LIBERO PROFESSIONALI AMBULATORIALI GIA' AUTORIZZATE**

Il sottoscritto dr. TELVE Diego  
specialista in \_\_\_\_\_  
in servizio presso UOC Chirurgia Vascolare

**Chiede** di modificare le tariffe finali di libera professione delle seguenti prestazioni già autorizzate:

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tariffa SSN*	Nuova tariffa finale
88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	€. 47,5	€. <u>120,00</u>
88.77.4-6	ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO O VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI O SUPERIORI	€. 47,5	€. <u>120,00</u>
89.01.6	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	€. 14,25	€. <u>140,00</u>
89.7A.6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	€. 20,5	€. <u>160,00</u>
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.
_____	_____	€.	€.

\* a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale  
Presidio ospedaliero di rete Bassano  
U.O.C. Chirurgia Vascolare  
(Dr. Diego Telve)

Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA 16/8/2022

Il richiedente \_\_\_\_\_

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Verifica tariffe: positiva

Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale  
(dott.ssa Maria Oliviera Cordiano)

Luogo e data 17/08/2022

\_\_\_\_\_

**NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE**

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta alla variazione delle tariffe richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione  
(Timbro e firma)  
Regione del Veneto Azienda ULSS n. 7  
U.O.C. Direzione Medica Bassano  
Dirigente Medico  
Dr.ssa Francesca Camilli  
Cod. VI 005223 CH

Luogo e data 17 AGO, 2022