

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1847 DEL 10/10/2025

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Assume le funzioni di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria U.L.S.S. n. 7 Pedemontana il Direttore Amministrativo dott.ssa Michela Conte, delegato dal Direttore Generale dott. Carlo Bramezza come da delibera n. 603 del 23/3/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR.SSA MARIA ANGELA MARANGONI.

per IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dott.ssa Michela Conte

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: 2025 Numero Proposta: 1888/25

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: f.to Michela Piccinini.

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

Premesso che con nota prot. n. 93867 del 07.10.2025 la dr.ssa Maria Angela Marangoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

	Tariffa
Prima visita ginecologica	140,00 €
Prima visita ostetrica	140,00 €
Visita ostetrica di controllo	120,00 €
Pap test	20,00 €
Ecografia ginecologica con sonda addominale	140,00 €
Ecografia ginecologica con sonda transvaginale	140,00 €
Prima visita ostetrica + eco I° trimestre	170,00 €
Prima visita ostetrica + eco III° trimestre	170,00 €
Eco ostetrica I° trimestre	140,00 €
Eco ostetrica I° trimestre gemellare	220,00 €
Eco ostetrica III° trimestre	140,00 €
Eco ostetrica III° trimestre gemellare	220,00 €
Eco ostetrica sdr Down	140,00 €
Eco ostetrica sdr Down gemellare	220,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Santorso, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso per gli ambiti di competenza.

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

Accertato che le prestazioni richieste sono le stesse garantite in regime istituzionale e con le stesse modalità di esecuzione.

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 ambulatoriali firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, 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, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/Prenotare> (sezione Libera Professione - Elenco medici e tariffario), con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, e 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. 839 del 19/05/2023);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2019 - 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare la dr.ssa Maria Angela Marangoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 93867 del 07.10.2025.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile 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 la dr.ssa Maria Angela Marangoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 93867 del 07.10.2025, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);
2. di conservare, presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale, la richiesta di autorizzazione summenzionata nonché le future autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore della UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. 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.



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto MARANGONI MARIA ANGELA
 specialista in OSTETRICIA E GINECOLOGIA
 in servizio presso UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime ambulatoriale nella disciplina di ostetricia e ginecologia.

A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti prestazioni, eseguite anche in regime istituzionale, con gli stessi livelli qualitativi e con le stesse modalità di esecuzione:

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia					Personale di supporto
		di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
VEDI ALLEGATO							

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Ripartizione della tariffa:

- A1: Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).
- A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell' onorario).
- A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).
- A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell' onorario).
- A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).
- A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).
- A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle 14.30 al 20.00
 * MERCOLEDI' dalle 14.30 alle 20.00 * GIOVEDI' dalle 14.30 alle 20.00
 VENERDI' dalle 14.30 alle 20.00 SABATO dalle _____ alle _____
 * jolly

Sede di erogazione
 Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO - SANTORSO
 Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1
 Strumentazione utilizzata: ECOGRAFO

Luogo e data SANTORSO 18/09/25

IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 dr.ssa Maria Angela Marangoni

Il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramuraria è "autorizzato" al trattamento dei dati (ex art. 29 del D.Lgs. 679/2016).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa OSTETRICIA GINECOLOGIA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.
 Luogo e data SANTORSO, 22.09.25

Il Direttore Unità Operativa
 (Timbro e firma)
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
 Dr.ssa Sara Fantinato

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica disciplina, prestazioni, codici, tariffe e tempistica: positiva.

Il Direttore
 UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
 (d) Michela Piccinini
 29/09/2025
 09:26:05
 GMT+02:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.
 Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione
 (Timbro e firma)
Mario Grattolola
 06.10.2025 09:41:38
 GMT+02:00

Luogo e data _____

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

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

I sottoscritto MARANGONI MARIA ANGELA
specialista in OSTETRICIA E GINECOLOGIA
in servizio presso UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'equipe nella disciplina di ostetricia e ginecologia.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia costi				Personale di supporto	
		(riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	SI [] NO [X]
<u>89.26.1_2</u>	Prima visita ginecologica	[A1]	[20']	€. 28,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>89.26.3_2</u>	Prima visita ostetrica	[A1]	[20']	€. 28,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>89.26.4_2</u>	Visita ostetrica di controllo (successiva alla 1a visita)	[A1]	[20']	€. 20,60	[30']	€. 120,00	SI [] NO [X]
<u>91484_T3</u>	Pap test	<u>A3</u>	[15']	€. 3,80	[15']	€. 20,00	SI [] NO [X]
<u>88.78.2_2</u>	Eco ginec. con sonda addominale	[A3]	[20']	€. 61,50	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>88.78.2_4</u>	Eco ginec. con sonda transvaginale	[A3]	[20']	€. 61,50	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>89.26.3_2 + 88.78_3</u>	Prima visita ostetrica + eco ostetrica I° trimestre	[A3]	[40']	€. 89,00	[30']	€. 170,00	SI [] NO [X]
<u>89.26.3_2 + 88.78_4</u>	Prima visita ostetrica + eco ostetrica III° trimestre	[A3]	[40']	€. 89,00	[30']	€. 170,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_3</u>	Eco ostetrica I° trimestre	[A3]	[20']	€. 61,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_3+88.7 8_3</u>	Eco ostetrica I° trimestre gemellare	[A3]	[40']	€. 122,00	[60']	€. 220,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_4</u>	Eco ostetrica III° trimestre	[A3]	[20']	€. 61,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_4+88.7 8_4</u>	Eco ostetrica III° trimestre gemellare	[A3]	[40']	€. 122,00	[60']	€. 220,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_4_0</u>	Eco ostetrica sdr Down	[A3]	[30']	€. 61,00	[30']	€. 140,00	SI [] NO [X]
<u>88.78_4_0 + 88.78_4_0</u>	Eco ostetrica sdr Down gemellare	[A3]	[40']	€. 122,00	[60']	€. 220,00	SI [] NO [X]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Ripartizione della tariffa:

- A1:** Visita senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
A2.b: Visita con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 10% dell'onorario).
A3: Prestaz. Strumentale senza personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
A4.b: Prestaz. Strumentale con personale di supporto (copertura dei costi aziendali pari al 16% dell'onorario).
A5: Prestaz. Strumentale ad alto costo senza personale di supporto (con quota di costi fissi).
A6.A: Prestaz. Strumentale ad alto costo con personale di supporto (con quota di costi fissi).
A7: Ripartizione prestazioni per la branca 03 (Laboratorio analisi e Anatomia patologica).

IL RICHIEDENTE

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Dr.ssa Maria Angela Marangoni
VI 5389

Luogo e data Santorso, 18/09/25