

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

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

N. 351 DEL 26/02/2026

DELIBERAZIONE  
del

## ***DIRETTORE GENERALE***

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

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. MOSTAFA RABEA ABDELHALEEM BADAWEY.

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: 2026 Numero Proposta: 379/26

*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. 17325 del 23/02/2026 il dr. Mostafa Rabea Abdelhaleem Badawy, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>
Prima visita cardiologica con ECG	120,00 €
Ecocolordopplergrafia cardiaca a riposo	110,00 €
Ecocolordopplergrafia cardiaca in corso di visita	50,00 €
Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro in corso di visita	70,00 €
Visita cardiologica di controllo (entro 6 mesi dalla prima da usare anche come lettura esami)	40,00 €
Elettrocardiogramma dinamico (HOLTER)	80,00 €
Test cardiovascolare da sforzo al cicloergometro	110,00 €
Elettrocardiogramma (ECG)	30,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, acquisita agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale e il Direttore Medico del Presidio Ospedaliero 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 il dr. Mostafa Rabea Abdelhaleem Badawy, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 17325 del 23/02/2026.

#### 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 il dr. Mostafa Rabea Abdelhaleem Badawy, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell’UOC Cardiologia del Presidio Ospedaliero di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 17325 del 23/02/2026, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di conservare, presso gli uffici competenti dell’UOC 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 BADAWY MOSTAFA RABEA ABDELHALEEM  
 specialista in CARDIOLOGIA  
 in servizio presso UOC CARDIOLOGIA

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 Cardiologia.

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	Personale di supporto				
		Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
VEQI 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 15:00 alle 20:00  
 MERCOLEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ \* GIOVEDI' dalle 15:00 alle 20:00  
 VENERDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ \* SABATO dalle 9:00 alle 14:00  
 \* Jolly

**Sede di erogazione**

Ospedale/Distretto/Dipartimento: OSPEDALE ALTO VICENTINO, SANTORSO  
 Struttura / Ambulatorio: POLIAMB. 2  
 Strumentazione utilizzata: ELETTROCARDIOGRAFICO, ECOCARDIOGRAFO  
 Luogo e data Santorso, Il 17.02.2026

IL RICHIEDENTE  
 (Timbro e firma)  
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7  
 P.O. Altissimo Santorso  
 U.O.C. Cardiologia  
 Dr. Badawy Mostafa Rabea Abdelhaleem  
 PD 41863

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

**ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA**

Il Direttore dell'Unità Operativa U.O.C. CARDIOLOGIA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.  
 Luogo e data Santorso Il 17.02.2026

Il Direttore Unità Operativa  
 (Timbro e firma)  
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7  
 P.O. Altissimo Santorso  
 U.O.C. Cardiologia  
 Dr. Antonio Rossillo  
 PD 9775

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

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

Il Direttore  
 UOC Direzione Amministrativa di Ospedale  
 (dott.ssa Michela Piccinini)

Luogo e data \_\_\_\_\_

MICHELA  
 PICCININI  
 18.02.2026  
 12:05:58  
 GMT+01:00

**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  
 GRATTAROLA MARIO  
 18.02.2026 18:59:54  
 GMT+01:00

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**

 Il sottoscritto BADAWY MOSTAFA RABEA ABDELHALEEM  
 specialista in CARDIOLOGIA  
 in servizio presso UOC CARDIOLOGIA

 Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'équipe  
 nella disciplina di cardiologia.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Personale di supporto					
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	SI [ ] NO [X]
89.7A.3_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	[A1]	[ 20' ]	€. 42,70	[ 30' ]	€. 120,00	SI [ ] NO [X]
88.72.2_2	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA A RIPOSO	[A3]	[ 30' ]	€. 80,00	[ 30' ]	€. 110,00	SI [ ] NO [X]
** LP 229 (codice CVP 88.72.2_2)	ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA IN CORSO DI VISITA	[A3]	[ / ]	€. 80,00	[ / ]	€. 50,00	SI [ ] NO [X]
** LP 001 (codice CVP 89.41_4)	** TEST DA SFORZO IN CORSO DI VISITA	[A4.B]	[ / ]	€. 51,00	[ / ]	€. 70,00	SI [X] NO [ ]
89.01.3_2	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO ENTRO 6 MESI DALLA PRIMA (DA USARE ANCHE COME LETTURA ESAMI)	[A1]	[ 20' ]	€. 31,40	[ 30' ]	€. 40,00	SI [ ] NO [X]
89.50_2	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	[A4.B]	[ 30' ]	€. 61,95	[ 30' ]	€. 80,00	SI [X] NO [ ]
89.41_4	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO	[A4.B]	[ 30' ]	€. 51,00	[ 30' ]	€. 110,00	SI [X] NO [ ]
89.52_2	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	[A3]	[ 10' ]	€. 11,60	[ 15' ]	€. 30,00	SI [ ] NO [X]

**\*\* PRESTAZIONI A PACCHETTO**

**PACCHETTO 1:** PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON \*\* ECOCARDIOGRAFIA IN CORSO DI VISITA

**PACCHETTO 2:** PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON \*\* ECOCARDIOGRAFIA E \*\* PROVA DA SFORZO IN CORSO DI VISITA (RICHIESTA DA INOLTRE ALLO SPECIALISTA)

**PACCHETTO 3:** PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON \*\* PROVA DA SFORZO IN CORSO DI VISITA (RICHIESTA DA INOLTRE ALLO SPECIALISTA)

(\*) 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

 Dr. Badawy Mostafa Rabea Abdelhaleem  
 U.O.C. Cardiologia  
 P.O. di rete S. Maria  
 Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7

Luogo e data Santorso, il