

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 2059 DEL 01/12/2023

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

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

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA. AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE IN REGIME AMBULATORIALE E DI RICOVERO E ALL'INTEGRAZIONE DEGLI ORARI DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE.

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: 2023 Numero Proposta: 2138/23

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 Maria Oliviera Cordiano.

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

Premesso che sono pervenute le seguenti richieste di autorizzazione all'esercizio della libera professione in regime ambulatoriale:

- prot. n. 96480 del 16/11/2023, da parte del dr. Alex Pontini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Chirurgia Senologica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 99970 del 28/11/2023, da parte della dr.ssa Vania Piovan, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Pediatria dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Pediatria e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

Premesso inoltre che sono pervenute le seguenti richieste di autorizzazione all'esercizio della libera professione in regime di ricovero:

- prot. n. 96483 del 16/11/2023, da parte del dr. Alex Pontini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Chirurgia Senologica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 98345 del 23/11/2023, da parte della dr.ssa Giovanna Toso, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Asiago. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Asiago e la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

Considerato, infine, che con nota prot. n. 98368 del 23/11/2023 il dr. Fabrizio Corliano, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ha chiesto l'integrazione degli orari di autorizzazione alla libera professione ambulatoriale ed in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Otorinolaringoiatria e la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

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 vigente, come da prospetto seguente:

Dirigente	Prestazione	Tariffa
Piovan Vania	Prima visita allergologica pediatrica	€ 120,00
Piovan Vania	Prima visita pneumologica pediatrica	€ 120,00
Piovan Vania	Visita allergologica pediatrica di controllo	€ 90,00
Piovan Vania	Visita pneumologica pediatrica di controllo	€ 90,00
Piovan Vania	Prima visita pediatrica	€ 90,00
Pontini Alex	Prima visita chirurgica plastica	€ 110,00
Pontini Alex	Infiltrazione cheloide	€ 90,00
Pontini Alex	Asportazione radicale di lesione della cute	€ 250,00
Pontini Alex	Asportazione radicale di lesione della cute - nevo	€ 250,00
Pontini Alex	Asportazione radicale di lesione cutanea e sottocutanea del volto	€ 350,00

Pontini Alex	Toilette-medicazione	€ 80,00
Pontini Alex	Visita di chirurgia plastica di controllo	€ 80,00

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, come da prospetto seguente:

<i>Dirigente</i>	<i>Cod. Procedura</i>	<i>Cod. DRG</i>	<i>Descrizione DRG (descrizione intervento)</i>
Pontini Alex	863	270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza cc (Asportazione lipoma voluminoso/neoformazione con riparo)
Pontini Alex	85.53-85.6-85.54-85.31-85.96-85.95	261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne (mastoplastica additiva, mastopessi, ginecomastia, mastoplastica riduttiva, lipofilling, rimozione impianto espansore)
Pontini Alex	86.83	268	Addominoplastica
Pontini Alex	86.22-86.63-86.66-86.67-86.69-93.57 - 86.72	271	Interventi su cute (ulcere)
Pontini Alex	86.22-86.63-86.66-86.67-86.69-86.72	266	Interventi su cute (correzione cicatrici)
Pontini Alex	86.84-86.89+93.57	268	Interventi su cute (correzione cicatrici)
Pontini Alex	08.2-08.4-08.6-08.7-08.8	40	Interventi strutture extraoculari (blefaroplastica, ricostruzione palpebrale)
Pontini Alex	21.8-21.9	56	Interventi naso (rinoplastica, ricostruzione naso)
Pontini Alex	21.8-21.9-18.7	55	Interventi volto (naso, orecchio, bocca, correzione, ricostruzione otoplastica)
Pontini Alex	82.89-82.86-82.79-82.84-82.85	229	Interventi mano
Toso Giovanna	8151	544	Protesi d'anca
Toso Giovanna	8154	544	Protesi ginocchio
Toso Giovanna	8026-806	503	Meniscectomia
Toso Giovanna	8145-8026	503	Ricostruzione crociato
Toso Giovanna	8021	232	Riparazione cuffia

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 e di ricovero 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>, 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 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. Alex Pontini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale e di ricovero, come da richieste prot. nn. 96480 e 96483 del 16/11/2023;
- autorizzare la dr.ssa Vania Piovan, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Pediatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 99970 del 28/11/2023;
- autorizzare la dr.ssa Giovanna Toso, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Asiago, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 98345 del 23/11/2023;
- autorizzare l'integrazione degli orari di autorizzazione alla libera professione ambulatoriale richiesta dal dr. Fabrizio Corlianò, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, con nota prot. n. 98368 del 23/11/2023.

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. Alex Pontini, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale e di ricovero, come specificato nelle richieste prot. nn. 96480 e 96483 del 16/11/2023, i cui testi costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (rispettivamente Allegato 1 e 2);
2. di autorizzare la dr.ssa Vania Piovan, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Pediatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 99970 del 28/11/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 3);
3. di autorizzare la dr.ssa Giovanna Toso, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Asiago, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 98345 del 23/11/2023, il cui testo

costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 4);

4. di autorizzare il dr. Fabrizio Corlianò, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ad integrare gli orari di svolgimento della libera professione ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 98368 del 23/11/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 5);
5. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;
6. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
7. 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

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto ALEX PONTINI
specialista in CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA
in servizio presso UOC CHIRURGIA SENOLOGIA – UOS CHIRURGIA PLASTICA

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe nella disciplina di CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.5_2	PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA	[]	[15]	€ 20,50	[20]	€ 110	SI [] NO [X]
86.02.2_0	INFILTRAZIONE CHELOIDE	[]	[15]	€ 9,80	[15]	€ 90	SI [X] NO []
86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	[]	[30]	€ 30,65	[30]	€ 250	SI [X] NO []
86.4_3	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE - NEVO	[]	[30]	€ 30,65	[30]	€ 250	SI [X] NO []
86.4A.9_0	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE CUTANEA E SOTTOCUTANEA DEL VOLTO	[]	[30]	€ 30,65	[30]	€ 350	
86.22	TOILETTE-MEDICAZIONE	[]	[20]	€ 18,40	[20]	€ 80	SI [X] NO []
89.01.5	VISITA DI CHIRURGIA PLASTICA DI CONTROLLO.	[]	[10]	€ 14,25	[15]	€ 80	SI [] NO [X]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività MERCOLEDI' Dalle 16:00 Alle 18:00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Santorso

Struttura / Ambulatorio: Polo Endoscopico

Strumentazione utilizzata: _____

Luogo e data SANTORSO, 06.11.23

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Chirurgia Senologia

dr. Alex Pontini

IL RESPONSABILE

(Timbro e firma)

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 Dr. Enrico Di Marzio attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Santorso 6/11/23

Il Direttore Unità Operativa

(Timbro e firma)

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Chirurgia Senologica

Direttore Dr. Enrico Di Marzio

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

VE 5353

Il Direttore UOC Direzione

Amministrativa di Ospedale

(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)

Maria Oliveria Cordiano

08.11.2023 10:49:16

GMT+01:00

Luogo e data _____

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

Mario Grattarola

16.11.2023 12:31:26

GMT+01:00

Luogo e data _____



e p.c.

AL DIRETTORE GENERALE
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 INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO

Il sottoscritto Dr. PONTINI Alex
specialista in Chirurgia plastica
in servizio presso UOC CHIRURGIA SENOLOGICA SANTORSO

Chiedo di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiaro di voler effettuare le seguenti attività:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARIFFE 30% DRG		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
2141	863	270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELASENZA CC (Asportazione lipoma voluminoso/neoformazione con riparo)	3000 - 4000		
217 / 239.3	85.53-85.6- 85.54-85.31- 85.96-85.95	261	INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI (mastoplastica additiva, mastopessi, ginecomastia, mastoplastica riduttiva, lipofilling, rimozione impianto espansore)	4500 - 6000	6200 - 8000	8100 - 10000
7018	86.83	268	ADDOMINOPLASTICA	5000 - 6500	6700 - 8000	8300 - 10000
7078	86.22-86.63- 86.66-86.67- 86.69-93.57 - 86.72	271	INTERVENTI SU CUTE (ULCERE)	2000 - 2500	2600 - 3100	3200 - 4400
7014	86.22-86.63- 86.66-86.67- 86.69-86.72	266	INTERVENTI SU CUTE (CORREZIONE CICATRICI)	2000 - 3000		
7014	86.84- 86.89+93.57	268	INTERVENTI SU CUTE (CORREZIONE CICATRICI)	2000 - 3000		

Luogo e data SANTORSO 6.11.23

Regione del Veneto-Azienda ULSS 7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Senologica
dr. Alex Pontini

Al 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 Ch Senologica attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Il Direttore Unità Operativa
(Timbro e firma)

Luogo e data Santorso 6/11/23

Regione del Veneto-Azienda ULSS
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Senologica
Direttore Dr. Enrico Di Marzio

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica delle prestazioni, dei codici e delle tariffe: positiva

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

Luogo e data _____

Maria Oliveria Cordiano
07.11.2023 12:50:12 GMT+00:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

La Direzione Medica concede la nulla osta all'esercizio della libera professione in costanza di ricovero richiesta.

Il Direttore Medico del P.O.
Mario Grattarola
16.11.2023 12:31:26
GMT+01:00

Luogo e data _____

e p.c.

AL DIRETTORE GENERALE

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 INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO (Allegato 1)

Il sottoscritto	Dr. PONTINI Alex
specialista in	Chirurgia plastica
in servizio presso	UOC CHIRURGIA SENOLOGICA SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività:

[illegible]

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete **Start** ~~CONFIDENTE~~

U.O.C. Chirurgia Senologia

dr. Alex Poptini

~~VI 05361~~

Regione del Veneto-Azie

P.O. di rete San

~~U.O.C. Chirurgia S~~

dr. Alex Pon

VI.05361

Luogo e data JANNO RESO, 06.11.23

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).

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto PIOVAN VANIA
specialista in PEDIATRIA - ALLERGOLOGIA PEDIATRICA
in servizio presso U.O.C PEDIATRIA SANTORSO

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.7_6	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA PEDIATRICA	[]	[30']	€. 20,50	[30']	€. 120,00	SI [] NO [x]
89.7B.9_3	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	[]	[30']	€. 20,50	[30']	€. 120,00	SI [] NO [x]
89.01.7_6	VISITA ALLERGOLOGICA PED. DI CONTROLLO (ENTRO 2 ANNI DALLA 1a)	[]	[30']	€. 14,25	[30']	€. 90,00	SI [] NO [x]
89.01.L_3	VISITA PNEUMOLOGICA PED. DI CONTROLLO (ENTRO 2 ANNI DALLA 1a)	[]	[30']	€. 14,25	[30']	€. 90,00	SI [] NO [x]
89.7_26	PRIMA VISITA PEDIATRICA	[]	[30']	€. 20,50	[30']	€. 90,00	SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle 14:30 alle 16:30
MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ GIOVEDI' dalle _____ alle _____
*VENERDI' dalle 14:30 alle 16:30 SABATO dalle _____ alle _____
* Giorno Jolly.

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO
Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1
Strumentazione utilizzata: _____
Luogo e data SANTORSO 24/10/2023

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Pediatria

Dr.ssa Vania Piovan

(Timbro e firma)

PD 8920

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

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa DR. SCOLLO MASSIMO attesta che la richiesta è

compatibile con le attività Istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO, 24/10/2023

Il Direttore Unità Operativa

dot. Massimo Scollo

Dirigente U.O.C. Pediatria Santorso

ULSS 7 Pedemontana

(Timbro e firma)

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

**Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale**

(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)*

*il presente documento è firmato digitalmente secondo la normativa vigente

Luogo e data _____



Maria Oliveria Cordiano
16.11.2023 13:03:45 GMT+00:00

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**

Mario Gratta

27.11.2023 17:59:06

GMT+01:00

Luogo e data _____





e p.c.

AL DIRETTORE GENERALE

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 INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO

Il sottoscritto TOSO GIOVANNA
 specialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 in servizio presso U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. ASIAGO E BASSANO

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'equipe al di fuori dell'orario di servizio, attività libero professionale in regime di ricovero. A tal fine dichiara di voler effettuare le seguenti attività:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARiffe		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
71515-71525 73342	8151	544	PROTESI D'ANCA			17.325,00 €
71516-71526	8154	544	PROTESI GINOCCHIO			17.325,00 €
71740	8026-806	503	MENISCECTOMIA			6.228,00 €
7170-71783	8145-8026	503	RICOSTRUZIONE CROCIATO			7.863,00 €
72610	8021	232	RIPARAZIONE CUFFIA			7.572,00 €

Luogo e data

BASSANO dG, 09/11/23

IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto - Azienda ULSS7
 Ospedale nodo di rete Asiago
 U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
 Dr. Giovanna Toso
 cod. VI 06132 CH

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramoenia, il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramoenia 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 con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data

BASSANO dG, 09/11/23

IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA
 Regione del Veneto - Azienda ULSS7
 Ospedale nodo di rete Asiago
 U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
 Direttore Cesare Chemello
 cod. VI 05354 CH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica delle prestazioni, dei codici e delle tariffe: ☐ positiva ☐ negativa

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

Maria Oliveria Cordiano
 10.11.2023 11:43:41 GMT+00:00

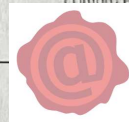
Luogo e data

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)

Luogo e data



Francesca Camilli
 16.11.2023
 14:55:28
 GMT+01:00

ULSS7
PEDEMONTANA

AL DIRETTORE GENERALE

e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DI UNITA' OPERATIVA

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI INTEGRAZIONE / MODIFICA DELLA SEDE / ORARI DI AUTORIZZAZIONE
ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto CORLIANO' FABRIZIO
specialista in ORL
in servizio presso ORL BASSANO DEL GRAPPA

Chiede di integrare / modificare la sede e/o gli orari di svolgimento della libera professione ambulatoriale:

Nuovi / ulteriori giorni di attività

LUNEDI'	dalle	<u>16.00</u>	alle	<u>19.00</u>	* MARTEDI'	dalle	<u>16.00</u>	alle	<u>19.00</u>
MERCOLEDI'	dalle	<u>16.00</u>	alle	<u>19.00</u>	* GIOVEDI'	dalle	<u>16.00</u>	alle	<u>19.00</u>
* VENERDI'	dalle	<u>15.00</u>	alle	<u>19.00</u>	SABATO	dalle	<u>9.00</u>	alle	<u>12.00</u>

Nuova / ulteriore sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

* giorno jolly

Struttura / Ambulatorio:

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA 3/11/23

Il richiedente

Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Firma Fabrizio Corliano
Cod. SI 004937 CH

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa ORL attesta che la richiesta è
compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA 3/11/23

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7 Pedemontana
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Firma Luigi Romano
Cod. VI 5403 CH

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.

Luogo e data _____

Il Direttore Medico / D



Francesca
Camilli
Dipartimento di Prevenzione
07.11.2023
14:49:32
Firma
GMT+01:00