

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1487 DEL 08/09/2023

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 ELISABETTA ZAMBONIN

DIRETTORE SANITARIO dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE
INTRAMOENIA IN REGIME DI RICOVERO.

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: 1515/23

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:

- con nota prot. n. 74112 del 04/09/2023 la dr.ssa Ilaria Fantoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione ad effettuare attività libero professionale in regime di ricovero. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 74169 del 04/09/2023 il dr. Luigi Romano, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ha chiesto l'autorizzazione ad effettuare attività libero professionale in regime di ricovero. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

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:

Dirigente	Cod. Procedura	Cod. DRG	Descrizione DRG (descrizione intervento)
Fantoni Ilaria	7936 + 7806 +7866	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione (Sintesi con innesto osseo omologo)
Fantoni Ilaria	78.65	230	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramidollare di anca e femore
Fantoni Ilaria	78.6 (escluso 78.65)	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC
Fantoni Ilaria	8311 / 77.5	225	Interventi sul piede
Fantoni Ilaria	82 / 79	229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC
Fantoni Ilaria	78.0 / 78.1 / 79	224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC
Fantoni Ilaria	8363 + 8183	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC (Altra riparazione della spalla)
Fantoni Ilaria	81.54	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (sostituzione totale del ginocchio)
Fantoni Ilaria	81.52	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (sostituzione totale dell'anca)
Fantoni Ilaria	81.80	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione totale della spalla)
Fantoni Ilaria	81.81	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione parziale della spalla)
Fantoni Ilaria	81.84	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (sostituzione totale di gomito)
Romano Luigi	282	059	Tonsillectomia
Romano Luigi	283	60	Adeno-Tonsillectomia BC < 18 anni
Romano Luigi	215	055	Settoplastica
Romano Luigi	215 - 2162	055	Settoplastica + turbinoplastica
Romano Luigi	2263	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS)

Romano Luigi	2911-215-2162	055	Sleep Endoscopy + Settoplastica + Turbinoplastica
Romano Luigi	2799	169	Faringoplastica Laterale
Romano Luigi	286	059	Adenoidectomia
Romano Luigi	286 - 2001	061	Adenoidectomia + timpanocentesi
Romano Luigi	2001	061	Timpanocentesi
Romano Luigi	2911-2162	055	Sleep Endoscopy + Turbinoplastica
Romano Luigi	2911	073	Sleep Endoscopy
Romano Luigi	2162	055	Turbinoplastica
Romano Luigi	2162	055	Turbinoplastica in anestesia locale
Romano Luigi	2263 - 215	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS) + Settoplastica
Romano Luigi	2263 - 2162	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS) + Turbinoplastica
Romano Luigi	2263 - 215 - 2162	053	FESS + Settoplastica + Turbinoplastica
Romano Luigi	2911 - 2263	053	Sleep Endoscopy + FESS
Romano Luigi	2592	185	Frenulectomia Linguale
Romano Luigi	2592 - 286	059	Frenulectomia Linguale + Adenoidectomia
Romano Luigi	2799 - 282	169	Faringoplastica Laterale + Tonsillectomia
Romano Luigi	2632	477	Parotidectomia / scialoadenectomia sottomandibolare
Romano Luigi	064	290	Tiroidectomia
Romano Luigi	0681	289	Paratiroidectomia
Romano Luigi	3142 - 3143 - 3022	077	Microlaringoscopia diretta in sospensione (MLSD) - Biopsia laringe - Cordectomia Laser
Romano Luigi	0981	040	Dacriocistorinostomia (DCR)
Romano Luigi	0981 - 215 - 2162	040	DCR + Settoplastica + Turbinoplastica
Romano Luigi	0981 - 2263 - 2162	040	DCR + FESS + Turbinoplastica
Romano Luigi	2199 - 2187	056	Plastica valvola nasale
Romano Luigi	2772 - 2779 - 2769	169	Plastica ugola
Romano Luigi	2769	052	Faringoplastica anteriore
Romano Luigi	292	468	Asportazione cisti del dotto tireoglosso
Romano Luigi	067	063	Asportazione cisti branchiale
Romano Luigi	4021	408	Asportazione linfonodo laterocervicale (sospetto di malattia linfoproliferativa)
Romano Luigi	4021	394	Asportazione linfonodo laterocervicale (linfadenopatia di natura da determinare)
Romano Luigi	4041	540	Svuotamento laterocervicale monolaterale
Romano Luigi	4042	540	Svuotamento laterocervicale bilaterale

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 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.

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. 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 la dr.ssa Ilaria Fantoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 74112 del 04/09/2023;
- autorizzare il dr. Luigi Romano, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 74169 del 04/09/2023.

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 la dr.ssa Ilaria Fantoni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 74112 del 04/09/2023 allegata (Allegato 1), il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di autorizzare il dr. Luigi Romano, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 74169 del 04/09/2023 allegata (Allegato 2), il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;
4. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
5. 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.



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 FANTONI Ilaria
specialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
in servizio presso UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. 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:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARIFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
73382 + 9054	7936 + 7806 +7866	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione (Sintesi con innesto osseo omologo)	6.000,00 €	8.500,00 €	9500 - 10500
996 - 998 / V54.01	78.65	230	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissaggio intramidollare di anca e femore	2800 - 4000	4600 - 6500	7300 - 9000
996 - 998 / V54.01	78.6 (escluso 78.65)	538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	2600 - 4000	4500 - 6500	7200 - 9000
735 / 736.7	8311 / 77.5	225	Interventi sul piede	4750 - 5500	6900 - 7500	7800 - 8500
727 / 728 / 814 / 815 / 816	82 / 79	229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	4500 - 5500	6700 - 7300	7500 - 8200
813	78.0 / 78.1 / 79	224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	6000-7000	7200-8000	8000-9000
72761	8363 + 8183	223	Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC (Altra riparazione della spalla)		8900 - 9100	

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. Santorso
U.O.C. Ortopedia e Traumatologia
Dr.ssa Ilaria Fantoni
VE 06958

Luogo e data 11/08/23

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libera Professione Intramoenia, il dirigente che esercita l'attività libero professionale intramoenaria 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 _____

Verifica delle prestazioni, dei codici e delle tariffe: positiva

Luogo e data _____

Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
Dr.ssa Maria Oliveria Cordiano
29.08.2023 14:25:54 GMT+00:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

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

Luogo e data _____

Il Direttore Medico del P.O.
Mario Grattarola
01.09.2023 13:43:36
GMT+01:00



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 FANTONI Ilariaspecialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIAin servizio presso UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. 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:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARiffe		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
715.16 715.26 715.36 716.16	81.54	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DEL GINOCCHIO)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.15 715.25 715.35 716.15 820.00 820.01 820.02 820.03 820.09 820.10 820.11 820.12 820.19	81.52	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELL' ANCA)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11 733.41 812.00 812.09 812.19	81.80	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11	81.81	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.12 715.22 715.32 716.12 813.00 813.05 813.06 813.07 813.08 813.10 813.15 813.16 813.17 813.18	81.84	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DEL GOMITO)	8.561,00 €	9.996,00 €	10.196,00 €
73672	8311	225	INTERVENTI SUL PIEDE	Come secondo operatore		

Luogo e data

11/08/23

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7

P.O. (Dr. Roberto Santorso)

UOC Ortopedia e Traumatologia

Dr.ssa Ilaria Fantoni

VE 08990

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



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. ROMANO Luigi
specialista in Otorinolaringoiatria
in servizio presso UOC Otorinolaringoiatria P.O. Bassano del Grappa

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 (segue *Allegato 1*):

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARIFE (con quota DRG 30%)		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
47400	282	059	Tonsillectomia	4500-5500	5800-7000	8000-9500
47402	283	60	Adeno-Tonsillectomia BC < 18 anni	4500-5500	5600-7000	9000-10000
470	215	055	Settoplastica	5600-7000	8200-10000	11100-12500
470 - 4780	215 - 2162	055	Settoplastica + turbinoplastica	6300-7500	8800-10000	11100-12500
4718	2263	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS)	6600-7500	8400-10000	11300-13000
32723-470- 4780	2911-215- 2162	055	Sleep Endoscopy + Settoplastica + Turbinoplastica	7100-8000	8300-10000	11100-12500
32723	2799	169	Faringoplastica Laterale	6600-7500	8400-10000	12700-14000
47410	286	059	Adenoidectomia	4500-5300	5300-6500	7600-9000
47410 - 3813	286 - 2001	061	Adenoidectomia + timpanocentesi	5000-6000	6900-8000	8600-10000
3813	2001	061	Timpanocentesi	4200-5400	5400-6500	7100-8500

Luogo e data 22/8/23

IL RICHIEDENTE
(Timbro e firma)
Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7 Pedemontana
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Dott. Luigi Romano
Cod. VI 5403 CH

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 ore attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data 22/8/23

IL Direttore Unità Operativa
(Timbro e firma)
Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7 Pedemontana
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Dott. Luigi Romano
Cod. VI 5403 CH

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 29.08.2023 14:25:54 GMT+00:00

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

La Direzione Medica 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 31.08.2023 14:19:54 GMT+01:00



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO - TARIFFARIO (Allegato 1)

Il sottoscritto Dr. ROMANO Luigi
specialista in Otorinolaringoiatria
in servizio presso UOC Otorinolaringoiatria P.O. Bassano del Grappa

Chiede di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'équipe 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 <i>con 30% DRG</i>		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
32723-4780	2911-2162	055	Sleep Endoscopy + Turbinoplastica	5000-6000	6800-8000	8400-10000
32723	2911	073	Sleep Endoscopy	4300-5500	5500-7000	7200-8500
4780	2162	055	Turbinoplastica	3550-4400	4400-5500	6100-7500
4780	2162	055	Turbinoplastica in anestesia locale	3050-3900	3900-5000	5300-6500
4718 - 470	2263 - 215	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS) + Settoplastica	7400-9000	9900-11000	11700-13000
4718 - 4780	2263 - 2162	053	Chirurgia funzionale endoscopica dei seni paranasali (FESS) + Turbinoplastica	6700-8000	8700-10000	11700-13000
4718 - 470 - 4780	2263 - 215 - 2162	053	FESS + Settoplastica + Turbinoplastica	7400-9000	9900-11000	11700-13000
32723 - 4718	2911 - 2263	053	Sleep Endoscopy + FESS	6700-8000	9900-11000	11700-13000
7500	2592	185	Frenulectomia Linguale	2900-4000	4300-5200	5200-6500
7500 - 47401	2592 - 286	059	Frenulectomia Linguale + Adenoidectomia	4500-5900	5900-7000	8200-9500
32723	2799 - 282	169	Faringoplastica Laterale + Tonsillectomia	7300-8500	9800-11000	12800-14000
2390	2632	477	Parotidectomia / scialoadenectomia sottomandibolare	9900-12000	15000-17000	20000-22000
2397	064	290	Tiroidectomia	9500-12000	14700-17000	19600-21500
2397	0681	289	Paratiroidectomia	9500-12000	12500-15000	16300-18000
2391	3142 - 3143 - 3022	077	MLSD - Biopsia laringe - Cordectomia Laser	6000-7000	8900-10000	13300-15000
37556	0981	040	DCR	6000 - 7000	9200 - 10000	12800 - 14000
37556 - 470 - 4780	0981 - 215 - 2162	040	DCR + Settoplastica + Turbinoplastica	6900 - 8000	10600 - 11500	14200 - 15500
37556 - 4718 - 4780	0981 - 2263 - 2162	040	DCR + FESS + Turbinoplastica	7800 - 9000	10800 - 12000	14200 - 15500
7380	2199 - 2187	056	Plastica valvola nasale	4800-6000	6200-7500	8300-10000
32723	2772 - 2779 - 2769	169	Plastica ugula	5000-6000	6300-7500	8500-10000
32723	2769	052	Faringoplastica anteriore	5100-6000	6500-8000	8600-10000
7592	292	468	Asportazione cisti del dotto tireoglosso	7500 - 9000	12000 - 13500	16000 - 17500
74442	067	063	Asportazione cisti branchiale	6500 - 7500	11000 - 12000	15000 - 16000
2388	4021	408	Asportazione linfonodo laterocervicale (sospetto di malattia linfoproliferativa)	6500 - 7500	11000 - 12000	15000 - 16000
2290	4021	394	Asportazione linfonodo laterocervicale (linfadenopatia di ndd)	6600 - 7500	11000 - 12000	15200 - 16000
1960	4041	540	Svuotamento laterocervicale monolaterale	13300 - 15000	17200 - 18500	22200 - 24000
1960	4042	540	Svuotamento laterocervicale bilaterale	14000 - 16000	17800 - 20000	22800 - 25000

Luogo e data

22/8/23

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

IL RICHIEDENTE

(timbro e firma)