

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1920 DEL 10/11/2023

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: LIBERA PROFESSIONE INTRAMOENIA. RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO IN REGIME AMBULATORIALE E DI RICOVERO, DI MODIFICA DELLA SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE 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: 1942/23

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. 87873 del 19/10/2023, da parte della dr.ssa Sara Grendele, 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. 89153 del 24/10/2023, da parte della dr.ssa Monica Fontana, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Chirurgia Generale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 89546 del 25/10/2023, da parte del dr. Luca Pellizzari, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 89782 del 25/10/2023, da parte del dr. Alessio Bridda, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Chirurgia Vascolare e la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa;
- prot. n. 92991 del 06/11/2023, da parte del dr. Davide Betta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Cardiologia dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Cardiologia e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 93041 del 06/11/2023, da parte della dr.ssa Giorgia Maran, 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.

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

- prot. n. 92957 del 06/11/2023, da parte del dr. Giuseppe Portale, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 92968 del 06/11/2023, da parte del dr. Mario Parise, Specialista Ambulatoriale Interno della branca Chirurgia Plastica. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Responsabile dell'UOSD Assistenza Specialistica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- prot. n. 92979 del 06/11/2023, da parte della dr.ssa Giorgia Maran, 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.

Considerato, infine, che con nota prot. n. 90319 del 26/10/2023 la dr.ssa Monica Zamprognà, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Servizio Igiene Alimenti e della Nutrizione del Distretto 1, ha chiesto l'autorizzazione a modificare la sede di svolgimento dell'attività libero professionale ambulatoriale ed in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere

favorevole il Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

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:

<i>Dirigente</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa</i>
Betta Davide	Ecocolordoppler cardiaca	€ 120,00
Betta Davide	Prima visita cardiologica incluso ECG	€ 120,00
Betta Davide	Visita cardiologica di controllo	€ 100,00
Betta Davide	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici (TSA)	€ 90,00
Betta Davide	Elettrocardiogramma	€ 30,00
Betta Davide	Prima visita cardiologica incluso ECG + ecocolodoppler cardiaca	€ 180,00
Betta Davide	Prima visita cardiologica incluso ECG + ecocolordoppler TSA	€ 180,00
Betta Davide	Prima visita cardiologica incluso ECG + ecocolodoppler cardiaca + ecodoppler TSA	€ 250,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler tronchi sovraortici	€ 80,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler tronchi sovraortici - controllo	€ 80,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori	€ 90,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler arterioso arti inferiori - controllo	€ 90,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler venoso arti inferiori	€ 90,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler venoso arti inferiori - controllo	€ 90,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler aorta addominale	€ 80,00
Bridda Alessio	Ecocolordoppler aorta addominale - controllo	€ 80,00
Bridda Alessio	Prima visita chirurgica vascolare	€ 120,00
Bridda Alessio	Visita chirurgica vascolare di controllo	€ 80,00
Fontana Monica	Asportazione radicale di lesione della cute (piccolo intervento)	€ 130,00 + es. istologico
Fontana Monica	Prima visita chirurgica	€ 130,00
Fontana Monica	Prima visita chirurgica proctologica	€ 130,00
Fontana Monica	Visita chirurgica di controllo	€ 90,00
Fontana Monica	Visita chirurgica proctologica di controllo	€ 90,00
Fontana Monica	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€ 90,00
Fontana Monica	Medicazione	€ 40,00
Grendele Sara	Prima visita chirurgica senologica	€ 100,00
Grendele Sara	Prima visita senologica	€ 100,00
Grendele Sara	Visita chirurgica senologica di controllo	€ 80,00
Grendele Sara	Visita senologica di controllo	€ 80,00
Grendele Sara	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 100,00 + es. istologico
Grendele Sara	Medicazione di ferita (chirurgia)	€ 40,00
Maran Giorgia	Prima visita chirurgica senologica	€ 100,00
Maran Giorgia	Prima visita senologica	€ 100,00
Maran Giorgia	Visita chirurgica senologica di controllo	€ 80,00
Maran Giorgia	Visita senologica di controllo	€ 80,00
Maran Giorgia	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 100,00 + es. istologico
Maran Giorgia	Medicazione di ferita (chirurgia)	€ 40,00

Pellizzari Luca	Prima visita geriatrica	€ 180,00
Pellizzari Luca	Visita geriatrica di controllo	€ 120,00
Pellizzari Luca	Prima visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€ 180,00
Pellizzari Luca	Visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza di controllo	€ 120,00
Pellizzari Luca	Prima visita geriatrica a domicilio	€ 200,00

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:

Dirigente	Cod. Procedura	Cod. DRG	Descrizione DRG (descrizione intervento)
Maran Giorgia	86.3	270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella
Maran Giorgia	85.21	262	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne
Maran Giorgia	85.34 / 85.36 / 85.32	261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale (adenomammectomia - mammoplastica riduttiva bilaterale)
Maran Giorgia	85.53 / 85.54 / 85.6	261	Interventi sulla mammella non per neoplasie maligne eccetto biopsia e escissione locale (posizionamento di protesi additiva monolaterale / bilaterale / mastopessi)
Parise Mario	863	270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella
Parise Mario	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)
Parise Mario	86.83	268	Addominoplastica
Parise Mario	8551	276	Ipoplasia mammaria
Parise Mario	864	266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite
Portale Giuseppe	53 / 5421	162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni
Portale Giuseppe	53.41 / 53.51 / 53.59 / 5421	160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni
Portale Giuseppe	5123	494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune
Portale Giuseppe	8621	267	Interventi perianali e pilonidali
Portale Giuseppe	4912	158	Fistulectomia anale
Portale Giuseppe	864	266	Asportazione di lesione della cute
Portale Giuseppe	863	270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella
Portale Giuseppe	4946	158	Asportazione delle emorroidi
Portale Giuseppe	45.7	149	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue
Portale Giuseppe	48.6	147	Resezione rettale

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>, 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 la dr.ssa Sara Grendele, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 87873 del 19/10/2023;
- autorizzare la dr.ssa Monica Fontana, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 89153 del 24/10/2023;
- autorizzare il dr. Luca Pellizzari, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 89546 del 25/10/2023;
- autorizzare il dr. Alessio Bridda, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 89782 del 25/10/2023;
- autorizzare il dr. Davide Betta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Cardiologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 92991 del 06/11/2023;
- autorizzare la dr.ssa Giorgia Maran, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia sia in regime ambulatoriale che di ricovero, come da richieste prot. n. 93041 e n. 92979 del 06/11/2023;
- autorizzare il dr. Giuseppe Portale, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 92957 del 06/11/2023;
- autorizzare il dr. Mario Parise, Specialista Ambulatoriale Interno della branca Chirurgia Plastica, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero richiesta con nota prot. n. 92968 del 06/11/2023;
- autorizzare la dr.ssa Monica Zamprogna, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Servizio Igiene Alimenti e della Nutrizione del Distretto 1, a modificare la sede di svolgimento

dell'attività libero professionale ambulatoriale, come richiesto con nota prot. n. 90319 del 26/10/2023.

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 Sara Grendele, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 87873 del 19/10/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);
2. di autorizzare la dr.ssa Monica Fontana, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 89153 del 24/10/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 2);
3. di autorizzare il dr. Luca Pellizzari, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 89546 del 25/10/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 3);
4. di autorizzare il dr. Alessio Bridda, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Vascolare dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 89782 del 25/10/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 4);
5. di autorizzare il dr. Davide Betta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Cardiologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 92991 del 06/11/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 5);
6. di autorizzare la dr.ssa Giorgia Maran, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Senologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia sia in regime ambulatoriale che di ricovero, come specificato nelle richieste prot. n. 93041 e n. 92979 del 06/11/2023 i cui testi costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (rispettivamente Allegato 6 e Allegato 7);
7. di autorizzare il dr. Giuseppe Portale, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 92957 del 06/11/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 8);
8. di autorizzare il dr. Mario Parise, Specialista Ambulatoriale Interno della branca Chirurgia Plastica, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero, come specificato nella richiesta prot. n. 92968 del 06/11/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 9);
9. di autorizzare la dr.ssa Monica Zamproga, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Servizio Igiene Alimenti e della Nutrizione del Distretto 1, a modificare la sede di svolgimento dell'attività libero professionale ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 90319 del 26/10/2023, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 10);

10. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;
11. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
12. 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.

REGIONE DEL VENETO

**ULSS7**
PEDEMONTANA

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 Dr.ssa GRENDELE Sara
 specialista in CHIRURGIA GENERALE
 in servizio presso UOC CHIRURGIA SENOLOGICA

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

Codice **Prestazione**
 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di supporto

		Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
89.7A.4_6	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	[]	[20]	€. 20,50	[30]	€. 100,00	SI [] NO [x]
89.7_27	PRIMA VISITA SENOLOGICA	[]	[20]	€. 20,50	[30]	€. 100,00	SI [] NO [x]
89.01.4_4	VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	[]	[30]	€. 14,25	[30]	€. 80,00	SI [] NO [x]
89.01_28	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	[]	[30]	€. 14,25	[30]	€. 80,00	SI [] NO [x]
86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	[]	[20]	€. 15,10	[30]	€. 100,00 + istologico	SI [] NO [x]
96.59_2	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGIA]	[]	[10]	€. 4,15	[10]	€. 40,00	SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività **MARTEDI'** dalle 17:00 alle 19:00
GIOVEDI' * dalle 18:00 alle 19:00 * giorno jolly

Sede di erogazioneOspedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale di SantorsoStruttura / Ambulatorio: Ambulatorio di Chirurgia Senologica (Centro Senologico 1° piano-Scala B)

Strumentazione utilizzata: _____

Luogo e data 11/10/23

IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
 R.O. di rate Santorso
 U.O.C. Chirurgia Senologica
 Dr.ssa Sara Grendele
 VR8955

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

Luogo e data Santorso 12/10/23

Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
 R.O. di rate Santorso
 U.O.C. Chirurgia Senologica
 Direttore Dr. Enrico Di Marzio
 VE 5353

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Luogo e data _____

Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
 (dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)
 Maria Oliveria Cordiano
 18.10.2023 15:47:50
 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.

Luogo e data _____

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione

Mario Grattarola
 19.10.2023 16:11:35
 GMT+01:00



ULSS7
PEDEMONTANA

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 FONTANA MONICA BADGE 15308
specialista in CHIRURGIA GENERALE
in servizio presso UOC CHIRURGIA GENERALE SANTORSO

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
86.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE (PICCOLO INTERVENTO)	[]	[30']	€. 30,65	[30']	€. 130 + ES. ISTOLOGICO SE PREVISTO	SI [X] NO []
89.7A.4_2	PRIMA VISITA CHIRURGICA	[]	[15']	€. 20,50	[20']	€. 130	SI [X] NO []
89.7A.4_7	PRIMA VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA	[]	[15']	€. 20,50	[20']	€. 130	SI [X] NO []
89.01.4_2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 MESI DALLA PRIMA)	[]	[15']	€. 14,25	[20']	€. 90	SI [X] NO []
89.01.4_9	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 MESI DALLA PRIMA)	[]	[15']	€. 14,25	[20']	€. 90	SI [X] NO []
86.23_0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	[]	[30']	€. 27,65	[30']	€. 90	SI [X] NO []
96.59_2	MEDICAZIONE	[]	[5']	€. 4,15	[10']	€. 40	SI [X] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle 16:00 alle 17:00 GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' dalle 15:30 alle 17:00 SABATO dalle _____ alle _____
GIORNO JOLLY* giovedì

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO SANTORSO

Struttura / Ambulatorio: POLO ENDOSCOPICO

Strumentazione utilizzata: NESSUNA/anoscopio per visite proctologiche

Luogo e data 6/10/23

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto - Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O. CHIRURGIA - P.O. SANTORSO
Dott.ssa FONTANA MONICA
VI 5281

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

Luogo e data 09/10/2023

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Generale
Il Direttore

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

*Il presente documento è firmato digitalmente secondo la normativa vigente

Luogo e data _____

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale
(dott.ssa Maria Oliviera Cordiano)*
Maria Oliviera Cordiano
10.10.2023 12:15:00 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.

Luogo e data _____

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
(Timbro e firma)
Mario Grattarola
23.10.2023 17:28:18
GMT+01:00



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto

LUCA PELLIZZARI

BADGE H459

specialista in

GERIATRIA

in servizio presso

UOC GERIATRIA P.O. SANTORSO

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

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

**Personale di
supporto**

89.7.17 PRIMA VISITA

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[]	[60]	€ <u>20,50</u>	[60]	€ <u>18,00</u>
[]	[60]	€ <u>14,25</u>	[60]	€ <u>12,00</u>
[]	[60]	€ <u>20,50</u>	[60]	€ <u>18,00</u>
[]	[30]	€ <u>14,25</u>	[30]	€ <u>13,00</u>
[]	[]	€ <u> </u>	[60]	€ <u>200,00</u>

SI [] NO []

89.01.19 * VISITA CONTROLLO

SI [] NO []

89.7.38 PRIMA VISITA DETENUTA

SI [] NO []

89.01.39 * VISITA DETENUTA CONTR.

SI [] NO []

89.7.17.001 Prima visita

SI [] NO []

Servizi a domicilio

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività

LUNEDI'

dalle 15.30

alle 18.00

6 FISSO

MARTEDI'

dalle

alle

MERCOLEDI'

dalle

alle

5 FISSO

GIOVEDI'

dalle 15.30

alle 18.00

VENERDI'

dalle

alle

5 FISSO

SABATO

dalle

alle

* CONTROLLO ENTRO I 6 GIORNI DALLA 1° VISITA

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

ATO VICENTINO

Struttura / Ambulatorio:

POC AMBULATORIO 1

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data

03/10/2023

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7

P.O. di Fede Santorso

U.O.C. Geriatria

dr. Luca Pellizzari

VR 6552

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

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7

Il Direttore dell'Unità Operativa

GERIATRIA

attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data

Il Direttore Unità Operativa

U.O.C. Geriatria

dr. Luca Pellizzari

VR 6552

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

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

Maria Oliviera Cordiano
18.10.2023 15:47:50
GMT+00:00

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
24.10.2023 17:08:28
GMT+01:00

Luogo e data

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

I sottoscritto dott. ALESSIO BRIDDA
specialista in CHIRURGIA VASCOLARE e CHIRURGIA GENERALE
n servizio presso UOC Chirurgia Vascolare

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale nella disciplina di **Chirurgia Vascolare**

Codice Prestazione
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

38.73.5_2 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
38.73.5_5 ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI – controllo
38.77.4_2 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI
38.77.4_4 ECOCOLORDOPPLER ARTERIOSO ARTI INFERIORI – controllo
38.77.4_3 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI
38.77.4_5 ECOCOLORDOPPLER VENOSO ARTI INFERIORI – controllo
38.76.3_2 ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE
38.76.3_4 ECOCOLORDOPPLER AORTA ADDOMINALE – controllo
39.7A.6_2 PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE
39.76.3_4 VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[]	15	€. 47,50	15	€. 80
[]	15	€. 47,50	15	€. 80
[]	15	€. 47,50	15	€. 90
[]	15	€. 47,50	15	€. 90
[]	15	€. 47,50	15	€. 90
[]	15	€. 47,50	15	€. 90
[]	15	€. 34,60	15	€. 80
[]	15	€. 34,60	15	€. 80
[]	20	€. 20,50	20	€. 120
[]	20	€. 14,25	20	€. 80

Personale di supporto

SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]
SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' Dalle 17.00 Alle 19.00
MERCLEDI' Dalle Alle
VENERDI' dalle alle

alle MARTEDI' dalle alle
alle GIOVEDI' dalle alle
alle SABATO Dalle 08.00 alle 10.00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Bassano/Distr. 1/Dip. Chirurgico

Struttura / Ambulatorio: Amb. 1° piano Osp. S. Bassiano

Strumentazione utilizzata: Ecocolor Doppler

Luogo e data Bassano 31/8/23

Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Chirurgia Vascolare
dr. Alessio Bridda
cod. BL 01914 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 di Chirurgia Vascolare attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Bassano 31/8/23

Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
Direttore S.C. Chirurgia Vascolare
(dr. Diego Logoluso)
cod. VE 01917 CH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Luogo e data _____

Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
Maria Olivia Piccinini
19.10.2023 15:04:17
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

(Timbro e firma)

Luogo e data _____

Francesca Camilli
24.10.2023
13:33:28
GMT+01:00

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 AMBULATORIALE

Il sottoscritto

BETTA DAVIDE

BADGE 17735

specialista in

CARDIOLOGIA – MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE

in servizio presso

U.O.C. CARDIOLOGIA – P.O. SANTORSO

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 di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
88.72.2_2	ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	[]	[30']	€. 100,50	[30]	€. 120,00	SI [] NO [X]
89.7A.3_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG	[]	[20']	€. 35,05	[30]	€. 120,00	SI [] NO [X]
89.01.3_2	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO (entro 8 mesi dalla visita precedente)	[]	[20']	€. 14,25	[20]	€. 100,00	SI [] NO [X]
88.73.5_2	ECOCOLORDOPPLER TSA	[]	[20']	€. 47,50	[20]	€. 90,00	SI [] NO [X]
89.52_2	ELETTROCARDIOGRAMMA	[]	[5']	€. 12,55	[10]	€. 30,00	SI [] NO [X]
89.7A.3_2 + 88.72.2_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG + ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	[]	[50']	€. 135,55	[45]	€. 180,00	SI [] NO [X]
89.7A.3_2 + 88.73.5_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG + ECOCOLORDOPPLER TSA	[]	[50']	€. 148,00	[45]	€. 180,00	SI [] NO [X]
89.7A.3_2 + 88.72.2_2 + 88.73.5_2	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA INCLUSO ECG + ECOCOLORDOPPLER CARDIACA + ECODOPPLER TSA	[]	[1h e 10']	€. 183,05	[60]	€. 250,00	SI [] NO [X]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività *LUNEDI' dalle 16:30

alle 20:00

*MARTEDI' dalle 16:30

alle 20:00

GIOVEDI' dalle 16:30

alle 20:00

*VENERDI' dalle 16:30

alle 20:00

*SABATO dalle 08:30

alle 14:00

* Giorno jolly

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

OSPEDALE ALTO VICENTINO (SANTORSO)

Struttura / Ambulatorio:

AMBULATORIO CARDIOLOGICO

Strumentazione utilizzata:

ECOCARDIOGRAFO, ELETTROCARDIOGRAFO

Luogo e data SANTORSO 24/10/2023

IL RICHIEDENTE
(Timbro e firma)

Dott. Davide Betta
Medico Chirurgo

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).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa MORANI GIOVANNI attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO, 24/10/2023

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
P.O. di riferimento Unità Operativa
U.O.C. Cardiologia
Il Direttore
Giovanni Morani
TN 3026

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Luogo e data

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale
(Timbro e firma)
Maria Oliveria Cordiano
03.11.2023 13:46:31
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.

Luogo e data

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
(Timbro e firma)
Mário Grattarola
06.11.2023 11:39:47
GMT+01:00



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto Dr.ssa MARAN Giorgia
specialista in CHIRURGIA GENERALE
in servizio presso UOC CHIRURGIA SENOLOGICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.4_6	PRIMA VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA	[]	[20]	€. 20,50	[30]	€. 100,00	SI [] NO [x]
89.7_27	PRIMA VISITA SENOLOGICA	[]	[20]	€. 20,50	[30]	€. 100,00	SI [] NO [x]
89.01.4_4	VISITA CHIRURGICA SENOLOGICA DI CONTROLLO	[]	[30]	€. 14,25	[30]	€. 80,00	SI [] NO [x]
89.01_28	VISITA SENOLOGICA DI CONTROLLO	[]	[30]	€. 14,25	[30]	€. 80,00	SI [] NO [x]
86.11_0	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	[]	[20]	€. 15,10	[30]	€. 100,00 + istologico	SI [] NO [x]
96.59_2	MEDICAZIONE DI FERITA [CHIRURGICA]	[]	[10]	€. 4,15	[10]	€. 40,00	SI [] NO [x]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività **MERCOLEDI'** dalle 17:00 alle 19:00
MARTEDI' dalle 18:00 alle 19:00 * giorno jolly

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale di Santorso

Struttura / Ambulatorio: Ambulatorio di Chirurgia Senologica (Centro Senologico 1° piano-Scala B)

Strumentazione utilizzata: _____

Luogo e data SANTORSO, 12/10/2023

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Senologica
Dr.ssa Giorgia Maran
VI 05762

Ai 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. M. D. Enrico attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Santorso 12/10/23

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Senologica
Dr. Enrico
VI 05762

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

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

Luogo e data _____

Maria Oliveria Cordiano
03.11.2023 13:46:31
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 Grattarola
06.11.2023 13:04:00
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.ssa Maran Giorgia
specialista in Chirurgia Generale
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:

CODICE DIAGNOSI	CODICE PROCEDURA	CODICE DRG	DESCRIZIONE INTERVENTO / RICOVERO	TARIFE		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
214.1	86.3	270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC (Asportazione lipoma)	3000 - 3800		
217 / 239.3	85.21	262	BIOPSIA DELLA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI	3000 - 3800		
6111	85.34 / 85.36 / 85.32	261	INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCETTO BIOPSIA E ESCISIONE LOCALE (ADENOMAMMECTOMIA - Mammoplastica riduttiva bilaterale)	4000 - 4200	4900 - 5200	6800 - 7500
757.6	85.53 / 85.54 / 85.6	261	INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCETTO BIOPSIA E ESCISIONE LOCALE (POSIZIONAMENTO DI PROTESI ADDITIVA MONOLATERALE / BILATERALE / MASTOPESSII)	5700 - 5900	6600 - 7000	

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. Santorso

U.O.C. Chirurgia Senologica

Dr.ssa Giorgia Maran

VI 05762

Luogo e data

Santorso 16/10/23

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).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa

Chir. Senologica

attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del servizio

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. Santorso

U.O.C. Chirurgia Senologica

Direttore Dr. Enrico Di Marzio

VI 5353

Luogo e data

Santorso 16/10/23

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

03.11.2023 13:46:31

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.



Mario Grattarola

06.11.2023 10:40:02

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 PORTALE GIUSEPPE
specialista in CHIRURGIA
in servizio presso UOC CHIRURGIA GENERALE 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'
550 / 553	53 / 5421	162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	3600 - 4500	4500 - 5500	5600 - 6000
553.1 / 553.8	53.41 / 53.51 / 53.59 / 5421	160	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	3700 - 4600	4600 - 5600	5700 - 6200
574	5123	494	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	5400 - 5900	5900 - 6200	
685	8621	267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	3700 - 4500	4500 - 5000	
5651	4912	158	Fistulectomia anale	3700 - 4500	4500 - 5000	
7098	864	266	ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLA CUTE	3700 - 4000		
7099	863	270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	3700 - 4000		
4550	4946	158	Asportazione delle emorroidi	4200 - 5000	5000 - 5500	
562.1 / 153	45.7	149	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC			11400 - 12000
154	48.6	147	Resezione rettale senza CC			14000 - 15000

Luogo e data

13 OTT. 2023

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Generale
Direttore
Dr. Giuseppe Portale
PD 08811

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.

Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
Il Direttore Unità Operativa
(Timbro e firma di Direttore
Dr. Giuseppe Portale
PD 08811

Luogo e data

13 OTT. 2023

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
03.11.2023 13:46:31
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 richie

Mario Grattarola
06.11.2023 10:40:02
GMT+01:00

Il Direttore Medico del P.O.
(Timbro e firma)

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. PARISE Mario
specialista in Chirurgia plastica
in servizio presso SAI - Branca Chirurgia Plastica

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 30% DRG		
				BASSA COMPLESSITA'	MEDIA COMPLESSITA'	ALTA COMPLESSITA'
2141	863	270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA 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
7576	8551	276	IPOPLASIA MAMMARIA			7500 - 9500
1733	864	266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	1000 - 2000		

Luogo e data 24/10/2023

Regione del Veneto Azienda ULSS7
IL RICHIEDENTE
Responsabile SAI Chirurgia Plastica
dr. Mario Parise
VI 4708

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 con le attività istituzionali del Servizio.

Il Direttore Unità
(Timbro e firma)

Manuela
Miorin
25.10.2023
10:13:45
GMT+01:00

Luogo e data _____

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore UOC Direzione Amministrativa di Ospedale
(d. Maria Oliva Corrado
03.11.2023 13:46:31 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)
Mario Grattarola
06.11.2023 10:40:02
GMT+01:00

Luogo e data _____

REGIONE DEL VENETO


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 Dr. SSA MONICA ZAMPROGNA
 specialista in SCIENZA DELL'AUMENTAZIONE
 in servizio presso SERVIZIO IGIENE AUMENTI E NUTRIZIONE - SIAN -

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

Nuovi / ulteriori giorni di attività

LUNEDI' dalle _____ alle _____	MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle <u>16:30</u> alle <u>18:30</u>	GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' dalle _____ alle _____	SABATO dalle _____ alle _____

Nuova / ulteriore sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: CENTRO SOCIO SANITARIO PROSPERO ALPINO
 Struttura / Ambulatorio: AMBULATORIO NUTRIZIONALE SIAN
 Strumentazione utilizzata: PC, STATIMETRO, BILANCIA, METRO, PULSOMETRO
 Luogo e data Bassano del Grappa, 23/10/2023 Il richiedente Monica Zampogna

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa UOC SIAN ULSS 7 attesta che la richiesta è
 compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Bassano del Grappa, 23/10/2023

Il Direttore Unità Operativa
 Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
 Dipartimento di Prevenzione
 Il Direttore
 dr. Antonio Stano

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 Bassano del Grappa, 23/10/2023

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
 Dipartimento di Prevenzione
 Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione
 Il Direttore
 dr. Antonio Stano