

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 877 DEL 25/05/2023

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: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE
INTRAMOENIA IN REGIME 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: 916/23

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. 42538 del 17/05/2023 il dr. Yuri Maddalena, Dirigente psicologo a rapporto esclusivo dell'UOS Centro di Salute Mentale (CSM) 1, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Psichiatria 1 e il Direttore del Distretto 2 competente per la sede di erogazione;
- con nota prot. n. 43622 del 22/05/2023 il dr. Michele Garofolin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Chirurgia Maxillo Facciale dell'Ospedale di Bassano del Grappa, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore del Dipartimento Chirurgico e la Direzione Medica dell'Ospedale di Bassano del Grappa;
- con nota prot. n. 44147 del 23/05/2023 il dr. Giuseppe Portale, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 44211 del 23/05/2023 il dr. Carlo Barbetta, Dirigente medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Pneumologia Territoriale del Distretto 1, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere la sotto specificata prestazione in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore del Distretto 1, per quanto riguarda la compatibilità organizzativa, nonché il Direttore del Distretto 2 e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso, competenti per le sedi di erogazione scelte.

Vista la congruità delle prestazioni, dei codici e delle relative tariffe delle prestazioni ambulatoriali richieste dagli specialisti 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
Maddalena Yuri	Colloquio psicologico	€ 60
Maddalena Yuri	Psicoterapia individuale	€ 70
Garofolin Michele	Prima visita maxillo-facciale	€ 150
Garofolin Michele	Visita di controllo maxillo-facciale	€ 100
Garofolin Michele	Medicazione ferita	€ 50
Garofolin Michele	Medicazione avanzata	€ 100
Garofolin Michele	Asportazione di lesione della cute	€ 300
Garofolin Michele	Biopsia della cute	€ 150
Garofolin Michele	Estrazione di dente permanente o radici	€ 400
Garofolin Michele	Altra estrazione chirurgica di dente o radici	€ 450
Garofolin Michele	Apicectomia	€ 200
Garofolin Michele	Biopsia del cavo orale	€ 150
Garofolin Michele	Asportazione di lesione o neoformazione del cavo orale	€ 350

Garofolin Michele	Rimozione di mezzi di sintesi	€ 500
Garofolin Michele	Infiltrazione di cheloide	€ 50
Portale Giuseppe	Prima visita chirurgica generale	€ 150
Portale Giuseppe	Visita chirurgica generale di controllo	€ 120
Portale Giuseppe	Prima visita endocrinologica	€ 150
Portale Giuseppe	Visita endocrinologica di controllo	€ 120
Portale Giuseppe	Asportazione radicale di lesione della cute	€ 160
Barbetta Carlo	Prima visita pneumologica	€ 130

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.

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente dell'UOC 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-in-libera-professione>, con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

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. 758 del 22/04/2022);
- 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. Yuri Maddalena, Dirigente psicologo a rapporto esclusivo dell'UOS Centro di Salute Mentale (CSM) 1, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 42538 del 17/05/2023;
- autorizzare il dr. Michele Garofolin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Chirurgia Maxillo Facciale dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 43622 del 22/05/2023;
- 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 ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 44147 del 23/05/2023;
- autorizzare il dr. Carlo Barbetta, Dirigente medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Pneumologia

Territoriale del Distretto 1, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 44211 del 23/05/2023.

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. Yuri Maddalena, Dirigente psicologo a rapporto esclusivo dell'UOS Centro di Salute Mentale (CSM) 1, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 42538 del 17/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 1);
2. di autorizzare il dr. Michele Garofolin, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Chirurgia Maxillo Facciale dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 43622 del 22/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2);
3. 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 ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 44147 del 23/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 3);
4. di autorizzare il dr. Carlo Barbetta, Dirigente medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Pneumologia Territoriale del Distretto 1, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 44211 del 23/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 4);
5. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti dell'UOC 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.

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 MADDALENA YURI
specialista in PSICOLOGIA
in servizio presso CSM D1

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
94.09	COLLOQUIO PSICOLOGICO	[]	[50]	€. 20,90	[50]	€. 60	SI [] NO ☒
94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE	[]	[50]	€. 20,90	[50]	€. 70	SI [] NO ☒
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ 16:30:00 alle _____ 19:30:00 MARTEDI' * dalle 17:00 alle 19:00
MERCOLEDI' dalle _____ 17:00:00 alle _____ 19:00:00 GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: D1

Struttura / Ambulatorio: Casa della Salute

Strumentazione utilizzata: _____

Luogo e data BASSANO 10/05/2023



RICHIEDENTE
(Timbro e firma)

Yuri Maddalena

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

Luogo e data BASSANO 10/05/2023

Il Direttore Unità Operativa

Regione del Veneto (Timbro e firma)
U.O.C. Assistenza 1 Bassano
Dott. Nicola Facinavita

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 Oliveria Cordiano
Maria Oliveria Cordiano

12.05.2023 14:51:58

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

Francesco Calcaterra

15.05.2023 14:00:56

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	GAROFOLIN MICHELE
specialista in	MAXILLO FACCIALE ODONTOSTOMATOLOGIA
in servizio presso	UOSD CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE - OSP. BASSANO

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

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

Personale di
supporto

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)		Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	supporto
89.8B.2	PRIMA VISITA MAXILLO-FACCIALE	[A4b]	[20]	€. 24,20	[30]	€. 150,00	SI [X] NO []
89.01.X_5	VISITA DI CONTROLLO MAX-FACC.	[A2]	[15]	€. 14,25	[30]	€. 100,00	SI [X] NO []
96.59_5	MEDICAZIONE FERITA	[A4b]	[15]	€. 4,15	[30]	€. 50,00	SI [X] NO []
96.59.2_0	MEDICAZIONE AVANZATA	[A4b]	[30]	€. 19,10	[30]	€. 100,00	SI [X] NO []
86.4	ASPORTAZIONE LESIONE CUTE	[A4b]	[60]	€. 30,65	[60]	€. 300,00	SI [X] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività	LUNEDI'	dalle _____	alle _____	MARTEDI'	dalle _____	alle _____
	MERCOLEDI'	dalle 15:30	alle 19:00	GIOVEDI'	dalle 15:30	alle 19:00
	VENERDI'	dalle _____	alle _____	SABATO	dalle 8:30	alle 13:00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:	OSPEDALE S. BASSIANO
Struttura / Ambulatorio:	AMBULATORIO MAXILLO FACCIALE
Strumentazione utilizzata:	
Luogo e data	12/5/23

IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)
 Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 Presidio Ospedaliero Spokes Bassano
 U.O.S.D. Chirurgia Maxillo-Facciale
 Responsabile dr. Michele Garofalo
 cod. PD 0155504

Ai sensi dell'art. 3.4 del Regolamento Aziendale della Libero 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 DIPARTIMENTO CHIRURGICO attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data Bassano, 15/5/2023

Regione del Piemonte Azienda Ospedaliera
Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
Dipartimento Chirurgico
Direttore Michele Antoniutti
cod. TV 03055 CH

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 Bassano, 19/5/2023

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, 19/5/2023

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

(Timbro e firma)
 Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
 Direzione Medica Bassano
 Dirigente Medico
 Dr.ssa Francesca Camilli
 Cod. VI 005223 CH

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto	GAROFOLIN MICHELE
specialista in	MAXILLO FACCIALE ODONTOSTOMATOLOGIA
in servizio presso	UOSD CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE - OSP. BASSANO

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

Codice	Prestazione
	(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di
supporto

[illegible]

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Luogo e data

12 | 573

IL RICHIEDENTE
(timbro e firma)
Responsabile per l'Unità Garofolin
cod. 20005650 CH

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 GIUSEPPE PORTALE

specialista in CHIRURGIA

in servizio presso U O C CHIRURGIA GENERALE 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**

Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.4-2 1 ^a VISITA CHIR	[] [20]	€. 20,50	[20]	€. 150	SI [] NO []
89.01.4-2 CONTROLLO CHIR (6 mesi)	[] [15]	€. 14,25	[20]	€. 120	SI [] NO []
89.7A.8-2 1 ^a VISITA ENDOSC	[] [20]	€. 20,50	[20]	€. 150	SI [] NO []
89.01.8-2 CONTROLLO ENDOSC (6 mesi)	[] [15]	€. 14,25	[20]	€. 120	SI [] NO []
86.4.2-1 INTERVENTINI (ASPIRAZIONE PAP. CUTE/NEVI)	[] [30]	€. 30,65	[30]	€. 160	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle 15⁰⁰ alle 18⁰⁰ GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

SANTORSO / CH. GENERALE

Struttura / Ambulatorio:

Polo ENDOSCOPICO

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data

8 Maggio 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 libera professionale intramuraria è nominato responsabile del trattamento dei dati (ex GDPR UE/2016/679).

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

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

Luogo e data 8/05/2023

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Generale
Il Direttore
Dr. Giuseppe Portale
PD 08811

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

Bassano, 11/05/2023

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

22/05/2023

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
Il Direttore Medico

dr. Mario Grattarola

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 BARBETTA CARLO BADGE 17859
 specialista in PNEUMOLOGIA - MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
 in servizio presso UOSD PNEUMOLOGIA TERRITORIALE

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

 Codice 89.7B.9_2 Prestazione PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA
 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Tipologia di costo*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[A1]	[30']	€. 20,50	[30']	€. 130,00
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____

Personale di supporto

 SI [] NO [X]
 SI [] NO []
 SI [] NO []
 SI [] NO []
 SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

 Giorni di attività * LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
 MERCOLEDI' dalle 16:00 alle 20:00 GIOVEDI' dalle _____ alle _____
 VENERDI' dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____
 * JOLLY

Sede di erogazione

 Ospedale/Distretto/Dipartimento: "ALTO VICENTINO" SANTORSO
 Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 2
 Strumentazione utilizzata: _____
 Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA 16/05/2023

 IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto Azienda ULSS7
 U.O.S.D. PNEUMOLOGIA TERRITORIALE
 dr. Carlo Barbetta
 44554

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

 Il Direttore Unità Operativa
 Regione del Veneto Azienda ULSS7
 IL DIRETTORE DEL DISTRETTO 1
 dr. Emanuele Barbierato

Luogo e data _____

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 Bassano 18/05/2023
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)

 Direttore Medico
 Mario Grattarola

 Luogo e data Santorso 23/05/2023


 AL DIRETTORE GENERALE
 o, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

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

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

 Il sottoscritto DR BARBETTA CARLO BADGE 17859
 specialista in PNEUMOLOGIA - MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
 in servizio presso UOSD PNEUMOLOGIA TERRITORIALE

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

Codice
 (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Prestazione
**Personale di
supporto**

Codice		Prestazione					supporto	
(secondo Catalogo Veneto Proscribibile)		Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP		
89.7B.9_2	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	[A1]	[30']	€, 20,50	[30']	€, 130,00	SI []	NO [X]
		[]	[]	€, _____	[]	€, _____	SI []	NO []
		[]	[]	€, _____	[]	€, _____	SI []	NO []
		[]	[]	€, _____	[]	€, _____	SI []	NO []
		[]	[]	€, _____	[]	€, _____	SI []	NO []
		[]	[]	€, _____	[]	€, _____	SI []	NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività
 * LUNEDÌ dalle _____ alle _____ MARTEDÌ dalle 16:00 alle 20:00
 MERCOLEDÌ dalle _____ alle _____ GIOVEDÌ dalle _____ alle _____
 VENERDÌ dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____
 * JOLLY

Sede di erogazione

 Ospedale/Distretto/Dipartimento: CENTRO SANITARIO POLIFUNZIONALE THIENE

 Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO

Strumentazione utilizzata: _____

 Luogo e data BASSANO DEL GRAPPA 16/05/2023
IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto Azienda ULSS7
 U.O.S.D. PNEUMOLOGIA TERRITORIALE
 dr. Carlo Barbetta
 FE4594

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 COMPATIBILITÀ ORGANIZZATIVA

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

Luogo e data _____

Il Direttore Unità Operativa
 Regione del Veneto Azienda ULSS7
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO 1
 dr. Emanuele Barbierato

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 Bassano 18/05/2023
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.

 Regione del Veneto - Azienda ULSS 7
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO 2

dr. Francesco Calcaterra

**Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione**
 (Timbro e firma)

 Luogo e data Thiene 23/05/2023