

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 841 DEL 19/05/2023

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 f.f.

dott. EMANUELE BARBIERATO

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE
INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE E 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: 866/23

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. 38101 del 04/05/2023 il dr. Ezio Lombardo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo 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 hanno espresso parere favorevole il Direttore f.f. dell'UOC Chirurgia Generale e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 38544 del 05/05/2023 il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia 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 hanno espresso parere favorevole la Responsabile dell'UOS Urologia e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 39017 del 08/05/2023 la dr.ssa Francesca Pacione, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere attività libero-professionale in regime di ricovero nella disciplina di Anestesia e Rianimazione. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 41073 del 12/05/2023 il dr. Giorgio Agosta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica in servizio presso il Distretto 2, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale nella disciplina di chirurgia. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole la Responsabile dell'UOSD Assistenza Specialistica e il Direttore del Distretto 2;
- con nota prot. n. 41844 del 16/05/2023 la dr.ssa Maria Teresa Zanella, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC SERD 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 SERD 1 e il Direttore del Distretto 1;
- con nota prot. n. 41840 del 16/05/2023 il dr. Helmut Galligioni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere la prestazione sotto specificata in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 41903 del 16/05/2023 la dr.ssa Elisa Bertoldi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere la prestazione sotto specificata in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 41876 del 16/05/2023 la dr.ssa Francesca Pacione, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere la prestazione sotto specificata in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere

favorevole il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

Vista la congruità delle prestazioni, dei codici e delle relative tariffe delle prestazioni ambulatoriali richieste 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>
Ezio Lombardo	Prima visita chirurgica	€ 120
Ezio Lombardo	Prima visita proctologica	€ 120
Ezio Lombardo	Asportazione radicale di lesione della cute	€ 120
Ezio Lombardo	Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€ 80
Ezio Lombardo	Rimozione di unghia, matrice o plica ungueale	€ 120
Ezio Lombardo	Visita chirurgica di controllo	€ 80
Ezio Lombardo	Visita chirurgica proctologica di controllo	€ 80
Ezio Lombardo	Medicazione	€ 40
Marco Pirozzi	Incisione drenaggio scroto e tunica vaginale	€ 600
Marco Pirozzi	Uretrocistoscopia	€ 368
Marco Pirozzi	Uretrocistoscopia con biopsia	€ 500
Marco Pirozzi	Terapia con onde d'urto dell'induratio penis plastica	€ 80
Marco Pirozzi	Asportazione o demolizione di lesione vulvare	€ 175
Marco Pirozzi	Cateterizzazione uretrale sx / dx	€ 265
Marco Pirozzi	Profilo pressorio uretrale	€ 200
Marco Pirozzi	Litotripsia extracorporea del rene sx / dx con cateterismo uretrale	€ 812
Marco Pirozzi	Meatoplastica uretrale	€ 415
Marco Pirozzi	Puntura evacuativa di idrocele della tunica vaginale	€ 185
Marco Pirozzi	Prima visita urologica	€ 160
Marco Pirozzi	Visita urologica di controllo	€ 120
Marco Pirozzi	Ecografia transrettale	€ 150
Marco Pirozzi	Uretrotomia endoscopica	€ 400
Marco Pirozzi	Frenulotomia prepuziale	€ 330
Marco Pirozzi	Dilatazione uretrale	€ 175
Marco Pirozzi	Uretrografia	€ 100
Marco Pirozzi	Cateterismo vescicale	€ 90
Marco Pirozzi	Iniezione endocavernosa di farmaci	€ 100
Marco Pirozzi	Agobiopsia ecoguidata della prostata	€ 300
Marco Pirozzi	Ecocolordoppler penieno con stimolazione farmacologica	€ 150
Marco Pirozzi	Legatura dei dotti deferenti	€ 1000
Marco Pirozzi	Esame urodinamico invasivo	€ 350
Marco Pirozzi	Esame urodinamico non invasivo	€ 50
Marco Pirozzi	Biopsia del pene	€ 500
Marco Pirozzi	Circoncisione terapeutica	€ 1500
Marco Pirozzi	Elettrocoagulazione di lesione o tessuto uretra	€ 280
Giorgio Agosta	Asportazione radicale di lesione della cute	€ 200
Giorgio Agosta	Asportazione radicale di lesione della cute - nevo	€ 150
Giorgio Agosta	Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo	€ 150
Giorgio Agosta	Incisione con drenaggio di ascesso	€ 150

Giorgio Agosta	Ampliamento su pregressa asportazione di lesione cutanea	€ 200
Giorgio Agosta	Medicazione di ferita	€ 40
Giorgio Agosta	Rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	€ 150
Maria Teresa Zanella	Colloquio psicologico	€ 70
Maria Teresa Zanella	Psicoterapia individuale	€ 70
Maria Teresa Zanella	Somministrazione e interpretazione di test di intelligenza	€ 105
Maria Teresa Zanella	Somministrazione e interpretazione di test proiettivi e della personalità	€ 70
Maria Teresa Zanella	Somministrazione e interpretazione di test di deterioramento o sviluppo intellettuale	€ 70
Helmut Galligioni	Sedazione cosciente	€ 160
Elisa Bertoldi	Sedazione cosciente	€ 160
Francesca Pacione	Sedazione cosciente	€ 160

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 della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a 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. Ezio Lombardo, 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. 38101 del 04/05/2023;
- autorizzare il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 38544 del 05/05/2023;
- autorizzare la dr.ssa Francesca Pacione, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale

intramoenia in regime di ricovero e ambulatoriale richiesta rispettivamente con note prot. n. 39017 del 08/05/2023 e n. 41876 del 16/05/2023;

- autorizzare il dr. Giorgio Agosta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica in servizio presso il Distretto 2, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 41073 del 12/05/2023;
- autorizzare la dr.ssa Maria Teresa Zanella, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC SERD 1, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 41844 del 16/05/2023;
- autorizzare il dr. Helmut Galligioni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 41840 del 16/05/2023;
- autorizzare la dr.ssa Elisa Bertoldi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta con nota prot. n. 41903 del 16/05/2023.

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. Ezio Lombardo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Chirurgia Generale dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 38101 del 04/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 1);
2. di autorizzare il dr. Marco Pirozzi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOS Urologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 38544 del 05/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2);
3. di autorizzare la dr.ssa Francesca Pacione, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime di ricovero e ambulatoriale, come specificato nelle istanze prot. n. 39017 del 08/05/2023 e n. 41876 del 16/05/2023 allegate, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 3 e n. 4);
4. di autorizzare il dr. Giorgio Agosta, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica in servizio presso il Distretto 2, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 41073 del 12/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 5);
5. di autorizzare la dr.ssa Maria Teresa Zanella, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC SERD 1, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 41844 del 16/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 6);

6. di autorizzare il dr. Helmut Galligioni, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 41840 del 16/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 7);
7. di autorizzare la dr.ssa Elisa Bertoldi, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 41903 del 16/05/2023 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 8);
8. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;
9. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
10. 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'UNITÀ OPERATIVA

IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto LOMBARDO EZIO BADGE 17153
 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'èquipe nella disciplina di CHIRURGIA.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
	VEDI ALLEGATO	[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

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

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO
 Struttura / Ambulatorio: POLO ENDOSCOPICO
 Strumentazione utilizzata: _____
 Luogo e data SANTORSO, 31/03/23

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)
 Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
 U.O.C. Chirurgia Generale
 Dr. Ezio Lombardo
 TP 3735

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 CHIRURGIA attesta che la richiesta è
 compatibile con le attività istituzionali del Servizio.
 Luogo e data 31/03/23

(Timbro e firma)
 Regione del Veneto Azienda ULSS n.7
 P.O. di rete Santorso
 U.O.C. Chirurgia Generale
 Il Direttore f.f.
 Dr. Michele Antoniutti
 TV 003055 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 4/4/2023

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

Luogo e data 04/05/2023

(Timbro e firma)
 Il Direttore Medico
 dr. Mario Grattarola

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 (allegato 1)

Il sottoscritto LOMBARDO EZIO BADGE 17153
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.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Personale di supporto					
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
39.7A.4_2	PRIMA VISITA CHIRURGICA	[A1]	[10']	€. 20,50	[20']	€. 120	SI [] NO [X]
39.7A.4_7	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	[A1]	[20']	€. 20,50	[20']	€. 120	SI [] NO [X]
36.4_2	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	[A2.b]	[20']	€. 30,65	[30']	€. 120	SI [X] NO []
36.27_0	CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE	[A2.b]	[20']	€. 18,40	[30']	€. 80	SI [X] NO []
36.23_0	RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE O PLICA UNGUEALE	[A2.b]	[20']	€. 27,65	[30']	€. 120	SI [X] NO []
39.01.4_2	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO (ENTRO 1 ANNO DALLA 1° VISITA)	[A1]	[10']	€. 14,25	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
39.01.4_9	VISITA CHIRURGICA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 1 ANNO DALLA 1° VISITA)	[A1]	[10']	€. 14,26	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
36.59_2	MEDICAZIONE	[A1]	[5']	€. 4,15	[10']	€. 40	SI [] NO [X]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Luogo e data SANTORSO 31/03/13

IL RICHIEDENTE
(Timbro e firma)

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Chirurgia Generale
Dr. Ezio Lombardo
TP 3735



Disponibilità polo endoscopico

Debora Sella <debora.sella@aulss7.veneto.it>

3 maggio 2023 alle ore 12:51

A: SOSA Direzione Medica <dsansa@aulss7.veneto.it>

Sentita la disponibilità del dr Lombardo ad utilizzare altri ambulatori presenti al Polo Endoscopico se non sono liberi gli ambulatori 3 e 4, confermo disponibilità per l'attività richiesta.

Cordiali saluti

Debora

Il giorno ven 28 apr 2023 alle ore 21:18 Debora Sella <debora.sella@aulss7.veneto.it> ha scritto:

[Testo tra virgolette nascosto]

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

SOSA Direzione Medica <dsansa@aulss7.veneto.it>

Disponibilità polo endoscopico

Debora Sella <debora.sella@aulss7.veneto.it>

28 aprile 2023 alle ore 21:18

A: SOSA Direzione Medica <dsansa@aulss7.veneto.it>

Gli ambulatori chirurgici numero 3 e 4 in tali giornate sono già occupati.

Debora

[Testo tra virgolette nascosto]

--

Sella dr.ssa Debora

Infermiere Coordinatore Polo Endoscopico

ULSS 7 Pedemontana Ospedale Alto Vicentino

0445 571223



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 PIROZZI MARCO BADGE 17207
specialista in UROLOGIA
in servizio presso UOS UROLOGIA SA

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe nella disciplina di **UROLOGIA**.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
	VEDI TABELLA ALLEGATA	[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle 14:30 alle 18:30 MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' * dalle 14:30 alle 18:30 * SABATO dalle 10:00 alle 13:00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: P. O SANTORSO
Struttura / Ambulatorio: POLO ENDOSCOPICO
Strumentazione utilizzata: _____
Luogo e data 17.04.23

Regione del Veneto-Azienda ULSS n. 7
P.O. di riferimento
IL RICHIEDENTE
U.O. Urologia
Dr. Marco Pirozzi
NA 34757

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

Luogo e data Santorso 17.04.2023

Regione del Veneto-Azienda ULSS n. 7
P.O. di riferimento
Il Direttore Unità Operativa
U.O. Urologia
Il Responsabile
D.ssa Adara Caruso
BL 001595 OH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Luogo e data 19/04/2023 Santorso

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

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 05/05/2023

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
(Timbro e firma)
Il Direttore Medico
dr. Mario Grattarola



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto PIROZZI MARCO BADGE 17207
specialista in UROLOGIA
in servizio presso UOS UROLOGIA SA

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe
nella disciplina di **UROLOGIA**.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tariffa				Personale di supporto
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
61.0_0	INCISIONE DRENAGGIO SCROTO E TUNICA VAGINLE	[A4B]	[30']	[30']	€. 600	SI [X] NO []
57.32_2	URETROCISTOSCOPIA	[A6A]	[30']	[30']	€. 368	SI [X] NO []
57.33_2	URETROCISTOSCOPIA CON BIOPSIA	[A6A]	[30']	[30']	€. 500	SI [X] NO []
98.59.4_0	TERAPIA CON ONDE D' URTO DELL' INDURATIO PENIS PLASTICA	[A4B]	[30']	[30']	€. 80	SI [X] NO []
71.30.1	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI LESIONE VULVARE	[A4B]	[30']	[30']	€. 175	SI [X] NO []
59.8_6	CATERIZZAZIONE URETRALE DX	[A4B]	[30']	[30']	€. 265	SI [X] NO []
59.8_7	CATERIZZAZIONE URETRALE SX	[A4B]	[30']	[30']	€. 265	SI [X] NO []
89.25_0	PROFILO PRESSORIO URETRALE	[A6A]	[30']	[30']	€. 200	SI [X] NO []
89.51.1_2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE DX CON CATERIZZAZIONE URETRALE	[A4B]	[30']	[30']	€. 812	SI [X] NO []
89.51.1_3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE SX CON CATERIZZAZIONE URETRALE	[A4B]	[30']	[30']	€. 812	SI [X] NO []
58.47_0	MEATOPLASTICA URETRALE	[A4B]	[30']	[30']	€. 415	SI [X] NO []
61.91_0	PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE	[A4B]	[30']	[30']	€. 185	SI [X] NO []
89.7C.2_3	PRIMA VISITA UROLOGICA	[A1]	[20']	[20']	€. 160	SI [] NO [X]
89.01.Q_2	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 DALLA PRIMA VISITA)	[A1]	[20']	[20']	€. 120	SI [] NO [X]
88.79.8_0	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	[A5]	[40']	[40']	€. 150	SI [] NO [X]
58.5_0	URETROSTOMIA ENDOSCOPICA	[A4B]	[30']	[30']	€. 400	SI [X] NO []
69.92.1_0	FRENULOTOMIA PREPUZIALE	[A6A]	[30']	[30']	€. 330	SI [X] NO []
58.60.1_0	DILATAZIONE URETRALE	[A4B]	[30']	[30']	€. 175	SI [X] NO []
87.79.1_2	URETROGRAFIA	[A4B]	[30']	[30']	€. 100	SI [X] NO []
57.94_0	CATERIZZAZIONE VESCICALE	[A4B]	[20']	[20']	€. 90	SI [X] NO []
99.29.5_0	INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI	[A3]	[20']	[20']	€. 100	SI [] NO [X]
60.11_0	AGOBIOPSIA ECOGUIDATA DELLA PROSTATA	[A6A]	[40']	[40']	€. 300	SI [X] NO []
88.79.D_2	ECOCOLORDOPPLER PENIENO CON STIMOLAZIONE FARMACOLOGICA	[A5]	[40']	[40']	€. 150	SI [] NO [X]
63.71_0	LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI	[A4B]	[30']	[30']	€. 1000	SI [X] NO []
57.39.2_0	ESAME URODINAMICO INVASIVO	[A6A]	[60']	[60']	€. 350	SI [X] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Regione del Veneto-Azienda U.O.

P.O. di rete Santorini
U.O.C. Urologia
(Interno e Pronto Soccorso)
Dr. Marco Pirozzi
NA 34757

Luogo e data

17-06-23



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 (allegato 1)

Il sottoscritto	PIROZZI MARCO	BADGE 17207
specialista in	UROLOGIA	
in servizio presso	UOS UROLOGIA SA	

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'èquipe nella disciplina di **UROLOGIA**.

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione						Personale di supporto
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
89.24_0	ESAME URODINAMICO NON INVASIVO	[A5]	[15']	€. 12,44	[15']	€. 50	SI [] NO [X]
64.11_0	BIOPSIA DEL PENE	[A4B]	[30']	€. 21,45	[30']	€. 500	SI [X] NO []
64.0_0	CIRCONCISIONE TERAPEUTICA	[A6A]	[30']	€. 1043,70	[30']	€. 1500	SI [X] NO []
58.31_3	ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO URETRA	[A4B]	[30']	€. 41,80	[30']	€. 280	SI [X] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Regione del Veneto Azienda
 P.O. di rete Sanitaria
 (timbro azienda)
U.O.C. Urologia
 Dr. Marco Pirozzi
 NA 34757

Luogo e data

1704-23



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 IN REGIME DI RICOVERO - DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Il sottoscritto

PACIONE FRANCESCA

specialista in

ANESTESIA e RIANIMAZIONE e TERAPIA DEL DOLORE

in servizio presso

UOC ANESTESIA e RIANIMAZIONE SANTORSO

Chiede di essere autorizzato a svolgere al di fuori dell'orario di servizio, attività libero-professionale nella disciplina di Anestesia e Rianimazione, in regime di ricovero.

IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)

Luogo e data

04/05/2023

Regione del Veneto
 Azienda ULSS 7 Pedemontana
 U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE - P.O. SANTORSO
 Dott.ssa **FRANCESCA PACIONE**
 ER 3463

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
 del Servizio.

LUIGI ONGARO

attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali

Il Direttore Unità Operativa
 (Timbro e firma)

Luogo e data

04/05/2023

Regione del Veneto
 Azienda ULSS 7 Pedemontana
 U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE
 Ospedale Santorso (VI)

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Verifica della coerenza con il Regolamento Aziendale della libera professione ☒ positiva [] negativa

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

Luogo e data

04/05/2023

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)

Il Direttore Medico
dr. Mario Grattarola

Luogo e data

Santorso 08/05/2023



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. me PACIONE FRANCESCA

specialista in

ANESTESIA e RIANIMAZIONE

in servizio presso

UOC ANESTESIA e RIANIMAZIONE SANTORSO

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

Codice

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Prestazione

99.29A.0

SENZA SODDISFATTORE
COSCIENTE

Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[]	[/]	€. <u>12,60</u>	[X]	€. <u>160</u>
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____

Personale di supporto

SI [] NO ☒

SI [] NO []

SI [] NO []

SI [] NO []

SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività

LUNEDI'

dalle

14

alle

20

MARTEDI'

dalle

14

alle

20

MERCOLEDI'

dalle

14

alle

20

GIOVEDI'

dalle

14

alle

20

VENERDI'

dalle

14

alle

20

SABATO

dalle

8

alle

20

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

Struttura / Ambulatorio:

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data SANTORSO 9/05/2023

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

Regione del Veneto
Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE - P.O. SANTORSO
Dott.ssa **FRANCESCA PACIONE**
FR 3463

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

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

Il Direttore dell'Unità Operativa ANESTESIA e RIANIMAZIONE attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO 10/05/2023

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto
Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE
Ospedale Santorso (VI)

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 15/05/2023

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

specialista in

in servizio presso

AGOSTA GIORGIO

CHIRURGIA GENERALE

UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

CHIRURGIA

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di
supporto

Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
86.4-2-009 ASP. RAD. LES. CUTE	[]	[30]	€. 30.65	[30]	€. 200
86.4-3 ASPORTAZIONE NEVO	[]	[30]	€. 30.65	[30]	€. 150
86.4-0 BIODPSIA CUTE	[]	[30]	€. 15.10	[30]	€. 150
86.04-5 INC. DREN. ASCESSO	[]	[30]	€. 40.25	[30]	€. 150
86.4-4 AMPL. FERITA CUTE	[]	[30]	€. 40.25	[30]	€. 200

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività

LUNEDI'

dalle

alle

MARTEDI'

dalle

alle

MERCOLEDI'

dalle

alle

GIOVEDI'

dalle

alle

VENERDI'

dalle

alle

SABATO

dalle

alle

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

Struttura / Ambulatorio:

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data THIENE 3-4-2023

POLIAMBULATORI-THIENE

IL RICHIEDENTE
Regione Veneto - Azienda ULSS 7 Alto Vicentino
AMBULATORIO DI CHIRURGIA
Dott. AGOSTA GIORGIO
VI 4808

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

Luogo e data THIENE, 4/4/23

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto - Azienda ULSS 7
U.O.S.D. Assistenza Specialistica
dott.ssa Manuela Milorin
VI 5398

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 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.

Regione del Veneto - Azienda ULSS 7

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

dr. Francesco Calcaterra

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

(Timbro e firma)

Luogo e data Thiene 12/04/2023

Calcaterra



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

RICHIEDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto

AGOSTA GIORGIO

specialista in

CHIRURGIA GENERALE

in servizio presso

UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di
supporto

96.59-2

REF. FERITA

Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[]	[15]	€ 4.15	[15]	€ 40
[]	[30]	€ 27.65	[30]	€ 150
[]	[]	€ _____	[]	€ _____
[]	[]	€ _____	[]	€ _____
[]	[]	€ _____	[]	€ _____

SI [] NO [X]

SI [] NO [X]

SI [] NO []

SI [] NO []

SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività

LUNEDI'

dalle _____

alle _____

MARTEDI'

dalle 15.30

alle 18.30

MERCOLEDI'

dalle _____

alle _____

GIOVEDI'

dalle _____

alle _____

VENERDI'

dalle _____

alle _____

SABATO

dalle _____

alle _____

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

Struttura / Ambulatorio:

POLI AMBULATORI - THIENE

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data

Thiene 3/4/2023

Regione Veneto - Azienda ULSS 4 Alto Vicentino
IL RICHIEDENTE
AMBULATORIO DI CHIRURGIA
DOTT. AGOSTA GIORGIO
VI 4308

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

Luogo e data THIENE, 5/4/23

Regione del Veneto - Azienda ULSS7
U.O.S.D. Assistenza Specialistica
dott.ssa Manuela Miorin
VI/5888

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

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.

Regione del Veneto - Azienda ULSS 7

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
dr. Francesco Calcaterra
(Timbro e firma)

Luogo e data

Thiene 12/04/2023

REGIONE DEL VENETO


ULSS7
 PEDEMONTANA

 AL DIRETTORE GENERALE
 e, 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

specialista in

in servizio presso

Zanella Maria TeresaPsicologia ClinicaSer.D.1 Bassano del Grappa

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

Psicologia Clinica

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

94.09.9 Colloquio Psicologico94.03.0 Psicoterapia Individuale94.04.1-0 Somministrazione Test Intelligenza94.03.2 Somministrazione Test Personale94.04.2-0 Somministrazione Testdi Intelligenza e del Quotientecofattivo

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
AI1	150	€ 20,90	155	€ 40,00	SI () NO (X)
AI1	150	€ 20,90	155	€ 40,00	SI () NO (X)
AI1	190	€ 10,50	190	€ 105,00	SI () NO (X)
AI1	150	€ 8,40	155	€ 40,00	SI () NO (X)
AI1	190	€ 16,75	190	€ 70,00	SI () NO (X)

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività

LUNEDI'

dalle

alle

MARTEDI'

dalle 14.00alle 18.00

MERCOLEDI'

dalle

alle

GIOVEDI'

dalle

alle

VENERDI'

dalle

alle

SABATO

dalle

alle

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

Struttura / Ambulatorio:

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data Bassano 02/05/2023
Distretto 1 / Dipartimento Toxicodipendenza
Ser.D.1 / Ambulatorio Psicologico
Test carta-motiv. questionari

 IL RICHIEDENTE
 (Timbro e firma)

 Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
 Bassano del Grappa
 dott.ssa Maria Teresa Zanella
 psicologa

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

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITÀ ORGANIZZATIVA
Il Direttore dell'Unità Operativa Dr. Giovanni Greco

attesta che la richiesta è

Regionale del Veneto - Azienda ULSS n.7

Il Direttore U.O.C. Ser.D.1

dr. Giovanni Greco

Il Direttore Unità Operativa

(Timbro e firma)

Luogo e data Bassano 02/05/2023
VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

 Il Direttore UOC Direzione
 Amministrativa di Ospedale
 (dott.ssa Maria Oliviera Cordano)
Luogo e data Bassano 11/5/2023
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.

 Regione del Veneto
 Azienda ULSS 7 Pedemontana
 Direzione della Funzione Territoriale
 dr. Emanuele Bariglerato
 Il Direttore Medico / Distretto /
 Dipartimento di Prevenzione
 (Timbro e firma)
Luogo e data Bassano 15/5/2023



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. GALLIGIONI HELMUT
specialista in ANESTESIA E RIANIMAZIONE
in servizio presso UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SANTORSO

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
99.29.A_0	SEDAZIONE COSCIENTE	[]	[/]	€. 19,6	[/]	€. 160,00	SI [] NO [X]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività
LUNEDI' dalle 14:00 alle 20:00
MERCOLEDI' dalle 14:00 alle 20:00
VENERDI' dalle 14:00 alle 20:00
MARTEDI' dalle 14:00 alle 20:00
GIOVEDI' dalle 14:00 alle 20:00
SABATO dalle 8:00 alle 20:00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: _____
Struttura / Ambulatorio: _____
Strumentazione utilizzata: _____
Luogo e data SANTORSO, 9/5/23

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Anestesia e Rianimazione
Dr. Helmut Galligioni
PD 09659

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 ANESTESIA E RIANIMAZIONE attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO 10/05/2023

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto
Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE
Ospedale Santorso (VI)

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 SANTORSO 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.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

Luogo e data 15/05/2023

(Timbro e firma)
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

BERTOLDI ELISA

specialista in

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

in servizio presso

UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SANTORSO

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

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

99.29A-D

SENAZIONE

CONSCIENTE

Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[]	[X]	€. <u>19,6</u>	[X]	€. <u>160,00</u>
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____
[]	[]	€. _____	[]	€. _____

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 16.00

alle 20.00

MARTEDI'

dalle 16.00

alle 20.00

MERCOLEDI'

dalle 16.00

alle 20.00

GIOVEDI'

dalle 16.00

alle 20.00

VENERDI'

dalle 16.00

alle 20.00

SABATO

dalle 8.00

alle 20.00

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento:

Struttura / Ambulatorio:

Strumentazione utilizzata:

Luogo e data SCHIO 9/05/23

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)

Regione del Veneto - Azienda ULSS n.7

U.O.C. Anestesia e Rianimazione

Dr.ssa Elisa Bertoldi *Bertoldi*

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

ANESTESIA E RIANIMAZIONE

attesta che la richiesta è

compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data SANTORSO 10/05/2023

Il Direttore dell'Unità Operativa

(Timbro e firma)

Azienda ULSS 7 Pedemontana

U.O. ANESTESIA - RIANIMAZIONE

Ospedale Santorso (VI)

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 Rossano 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 15/05/2023

Il Direttore Medico / Distretto /

Dipartimento di Prevenzione

(Timbro e firma)

Il Direttore Medico

dr. Mario Grattarola