

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

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

N. 2516 DEL 30/12/2022

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.ssa ALESSANDRA CORO'

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO DI ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE  
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: 2022 Numero Proposta: 2719/22

*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. 112001 del 23/12/2022 il dr. Stefano Di Gioia, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale nella disciplina di Otorinolaringoiatria. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Otorinolaringoiatria e la Direzione Medica dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 112011 del 23/12/2022 il dr. Antonello Mazzeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Radiologia dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale, nonché la variazione di tariffe libero professionali ambulatoriali già autorizzate, nella disciplina di Diagnostica per Immagini - Radiodiagnostica. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Radiologia e la Direzione Medica dell'Ospedale di Santorso;
- con nota prot. n. 112106 del 23/12/2022 il dr. Andrea Micaglio, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le sotto elencate prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale e di ricovero. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti ha espresso parere favorevole la Direzione Medica dell'Ospedale di Santorso.

Vista la congruità delle prestazioni, dei codici e delle relative tariffe delle prestazioni ambulatoriali richieste dal dr. Stefano Di Gioia, dal dr. Antonello Mazzeo e dal dr. Andrea Micaglio 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:

<b>Dirigente</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>
Di Gioia Stefano	Prima visita ORL	€ 120
Di Gioia Stefano	Visita ORL di controllo	€ 100
Di Gioia Stefano	Laringoscopia a fibre ottiche	€ 150
Di Gioia Stefano	Rinofaringoscopia a fibre ottiche	€ 150

<b>Dirigente</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>
Mazzeo Antonello	Densitometria Ossea - DXA Total Body	€ 100
Mazzeo Antonello	Densitometria Ossea - DXA Lombare	€ 40
Mazzeo Antonello	Densitometria Ossea - DXA Femorale monolaterale	€ 40
Mazzeo Antonello	Densitometria Ossea - DXA Ultradistale	€ 40

<b>Dirigente</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>
Micaglio Andrea	Prima visita ortopedica	€ 175
Micaglio Andrea	Visita ortopedica di controllo	€ 90
Micaglio Andrea	Infiltrazione Articolare	€ 40
Micaglio Andrea	Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche	€ 40

Micaglio Andrea	Incisione con rimozione corpo estraneo da cute e sottocute	€ 250
-----------------	--	-------

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 della prestazione richiesta in regime di ricovero dal dr. Andrea Micaglio in relazione agli art. 25 e seguenti del Regolamento Aziendale vigente, come da prospetto seguente:

<i>Dirigente</i>	<i>Cod. Procedura</i>	<i>Cod. DRG</i>	<i>Descrizione DRG (descrizione intervento)</i>
Micaglio Andrea	8154	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (Protesi di ginocchio)
Micaglio Andrea	8152	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (Protesi d'anca)
Micaglio Andrea	8180	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (Protesi della spalla)
Micaglio Andrea	8181	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (Protesi della spalla)
Micaglio Andrea	8184	491	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori (Protesi del gomito)

Ritenuto di provvedere alla conservazione degli atti presso l'ufficio competente della Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché alle successive autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali e di ricovero controfirmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza, senza che intervenga ulteriore provvedimento formale. Gli aggiornamenti connessi alle variazioni in parola saranno pubblicati nel sito aziendale, sezione libera professione, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/prenotare-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. Stefano Di Gioia, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale

- intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 112001 del 23/12/2022;
- autorizzare il dr. Antonello Mazzeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Radiologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta, come specificato nell'istanza prot. n. 112011 del 23/12/2022;
  - autorizzare il dr. Andrea Micaglio, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero-professionale in regime ambulatoriale e di ricovero, come specificato nella istanza prot. n. 112106 del 23/12/2022.

#### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Dato atto che il Responsabile dell'U.O.C. 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. Stefano Di Gioia, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Otorinolaringoiatria dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nell'istanza prot. n. 112001 del 23/12/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 1);
2. di autorizzare il dr. Antonello Mazzeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Radiologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere l'attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale richiesta, come specificato nell'istanza prot. n. 112011 del 23/12/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 2);
3. di autorizzare il dr. Andrea Micaglio, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero-professionale in regime ambulatoriale e di ricovero, come specificato nella istanza prot. n. 112106 del 23/12/2022 allegata, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato n. 3);
4. di provvedere alla conservazione delle richieste di autorizzazione presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale;
5. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
6. 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.



## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE

Il sottoscritto DI GIOIA Stefano  
 specialista in Otorinolaringoiatria  
 in servizio presso UOC Otorinolaringoiatria - Ospedale di Santorso

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia	durata minuti	Tariffa	durata minuti	Tariffa	Personale di supporto
		di costi*	SSN	SSN*	LP	LP	
89.7B.8_2	PRIMA VISITA ORL	[ ]	[ 12 ]	€. 20,50	[ 20 ]	€. 120	SI [ ] NO [x]
89.01.H_2	VISITA ORL DI CONTROLLO <i>ENTRO 4 ANNI DA Ultima VISITA.</i>	[ ]	[ 12 ]	€. 14,25	[ 20 ]	€. 100	SI [ ] NO [x]
31.42_2	LARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	[ ]	[ 30 ]	€. 29,30	[ 30 ]	€. 150	SI [ ] NO [x]
31.42_4	RINOFARINGOSCOPIA A FIBRE OTTICHE	[ ]	[ 30 ]	€. 29,30	[ 30 ]	€. 150	SI [ ] NO [x]
		[ ]	[ ]	€. _____	[ ]	€. _____	SI [ ] NO [x]

(\*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' Dalle 17 Alle 19 MARTEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
 \* MERCOLEDI' Dalle 17 Alle 19 \* GIOVEDI' Dalle 17 al \_\_\_\_\_ 19  
 VENERDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ SABATO dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

\* GIORNI JOLLY

## Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale di Santorso

Struttura / Ambulatorio: Poliambulatorio endoscopico

Strumentazione utilizzata: Fibroscopio, Videolaringoscopia

Luogo e data SANTORSO 07/12/22

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7  
 P.O. di Santorso  
 U.O.C. Otorinolaringoiatria  
 Dr. Stefano Di Giola  
 Cod. VI 5564

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 ANDREOTTI EDGARDO attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio. Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7  
 P.O. di rete Santorso  
 U.O.C. Otorinolaringoiatria (Timbro e firma)  
 Il Direttore

Luogo e data SANTORSO 15/11/22  
 Dr. Edgardo Andreotti  
 Cod. VI 5564

## 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 21/12/2022

## 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 SANTORSO 23/12/2022

DIREZIONE MEDICA P.O.  
 DISTRETTO DI SANTORSO  
 DIRETTORE MEDICO  
 DR. RONISE



---

## Verifica ambulatorio

2 messaggi

---

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

21 dicembre 2022 alle ore 11:15

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

Si trasmette per cortese verifica ambulatorio.  
Grazie.

--

**Segreteria Direzione Medica**

Regione del Veneto

Azienda U.L.SS. 7 Pedemontana

**Ospedale Alto Vicentino**

Via Garziere, 42 - 36014 Santorso (VI)

Tel. 0445 572024 - 2026 - Fax 0445 572020

Email: dsansa@aulss7.veneto.it PEC: [protocollo.aulss7@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss7@pecveneto.it)



**doc05534020221221111450.pdf**

507K

---

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

21 dicembre 2022 alle ore 17:26

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

confermo disponibilità.

[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 MAZZEO ANTONELLO  
specialista in DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGIA  
in servizio presso OSPEDALE DI SANTORSO - DISTRETTO N. 2

Chiede di essere autorizzato a svolgere le seguenti prestazioni in libera professione individuale/d'equipe nella disciplina di RADIOLOGIA - DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Codice	Prestazione (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
88.99.3.2	DXA TOTAL BODY	[ ]	[30]	€. 64,40	[30]	€. 120,00	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO [ ]
88.99.6.2	DXA LOMBARE	[ ]	[15]	€. 34,10	[15]	€. 40,00	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO [ ]
88.99.7.2	DXA FEMORALE MONOL	[ ]	[15]	€. 34,10	[15]	€. 40,00	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO [ ]
88.99.8.2	DXA ULTRADISTALE	[ ]	[15]	€. 34,10	[15]	€. 40,00	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO [ ]
		[ ]	[ ]	€. _____	[ ]	€. _____	SI [ ] NO [ ]

(\*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

**Giorni di attività** LUNEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ MARTEDI' dalle 14:30 alle 22:30  
 MERCOLEDI' dalle 14:30 alle 22:30 GIOVEDI' dalle 14:30 alle 22:30  
 VENERDI' dalle 14:30 alle 22:30 SABATO dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

**Sede di erogazione**  
 Ospedale/Distretto/Dipartimento: OSPEDALE DI SANTORSO  
 Struttura / Ambulatorio: RADIOLOGIA  
 Strumentazione utilizzata: RX, TAC, MAMMOGRAFIA/TOMO  
 Luogo e data SANTORSO (VI) - 21/12/2022 ECOGRAFO, MOCIDEXA/DXA  
 Regione del Veneto  
 Azienda ULSS 7 Pedemontana  
 U.O. RADIOLOGIA, DIAGNOSTICA - Santorso  
 Dott. MAZZEO ANTONELLO  
 PR 5657

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 RADIOLOGIA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio.  
 Luogo e data 11/12/22 Santorso  
 Il Direttore Unità Operativa Regione del Veneto  
 Azienda ULSS n. 7 Pedemontana  
 U.O.C. DI RADIOLOGIA  
 Direttore: Dott. VINCENZO IURILLO

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Verifica disciplina, prestazioni, codici, tariffe e tempistica: positiva.  
 Luogo e data Santorso 21/12/2022  
 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 Santorso 23/12/2022  
 Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione  
 DIREZIONE MEDICA P.O.  
 Dott.ssa SILVIA VERONESE



AL DIRETTORE GENERALE

e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE  
IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

**RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLE TARIFFE LIBERO PROFESSIONALI AMBULATORIALI GIÀ AUTORIZZATE**

Il sottoscritto MAZZEO ANTONELLO  
specialista in DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - RADIOLOGISTICA  
in servizio presso OSPEDALE DI SANTORSO - ULSS7 - DISTRETTO N. 2

Chiede di modificare le tariffe finali di libera professione delle seguenti prestazioni già autorizzate:

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tariffa SSN*	Nuova tariffa finale
88.76.1-2	ECO ADDOME COMPLETO	€ 111,65	€ 112,00
88.79.6-2	ECO PROSTATICA TRANSRETTALE	€ 83,75	€ 84,00
88.01.6-2	TC ADDOME COMPLETO SENZA ECOGRAFIA	€ 279,2	€ 280,00
87.29-3	RX COLONNA INTOTO SU LASTRA LUNGA (2PR)	€ 78,15	€ 80,00
88.38.9-2	TC TOTAL BODY PER STADIAZIONE	€ 502,5	€ 503,00
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____
		€ _____	€ _____

\* a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Luogo e data Santorso (VI) 19/12/2022 Il richiedente Antonello Mazzeo

**VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Verifica tariffe: positiva

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

Luogo e data Santorso 21/12/2022

**NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE**

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta alla variazione delle tariffe richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione  
(Timbro e firma)  
DIREZIONE MEDICA P.O.  
Dott.ssa SILVIA VERONESE

Luogo e data Santorso 23/12/2022

REGIONE DEL VENETO

ULSS7  
PEDEMONTANAAL DIRETTORE GENERALE  
e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIOtramite: 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 MICAGLIO ANDREA  
specialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
in servizio presso U.O.C ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SANTORSO

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
		[ ]	[ ]	€.	[ ]	€.	
89.7B.7_2	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	[ ]	[ 20 ]	€. 20,50	[ 20 ]	€. 175,00	SI [ ] NO [ X ]
89,01,G_2	VISITA ORTOPEDICA DI CTR (ENTRO 6 MESI)	[ ]	[ 20 ]	€. 14,25	[ 20 ]	€. 90,00	SI [ ] NO [ X ]
81,92_0	INFILTRAZIONE ARTICOLARE INIEZIONE O INFUSIONE DI ALTRE SOSTANZE TERAPEUTICHE O	[ ]	[ 10 ]	€. 30,20	[ 10 ]	€. 40,00	SI [ ] NO [ X ]
99,29_3	INCISIONE CON RIMOZIONE CORPO ESTRANEO DA CUTE E SOTTOCUTE	[ ]	[ 10 ]	€. 3,10	[ 10 ]	€. 40,00	SI [ ] NO [ X ]
86,05.1_0		[ ]	[ 30 ]	€. 40,25	[ 30 ]	€. 250	SI [ ] NO [ X ]

(\*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

**Giorni di attività** LUNEDI' dalle 15:30 alle 19:00 MARTEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
MERCOLEDI' dalle 15:30 alle 19:00 GIOVEDI' dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
VENERDI' dalle 15:30 alle 19:00 SABATO dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

**Sede di erogazione**Ospedale/Distretto/Dipartimento: OSPEDALE DI SANTORSOStruttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1

Strumentazione utilizzata: \_\_\_\_\_

Luogo e data SANTORSO 20/12/2022

Regione Veneto-Azienda ULSS 7 "Pedemontana"  
P.O. di SANTORSO  
U.O.C. Ortopedia - Traumatologia  
Direttore Dr. A. Micaglio

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 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA attesta che la richiesta è compatibile con le attività istituzionali del Servizio. Regione Veneto-Azienda ULSS 7 "Pedemontana"  
P.O. di SANTORSO  
U.O.C. Ortopedia - Traumatologia  
Direttore Dr. A. Micaglio

Luogo e data SANTORSO 20/12/22

## 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 21/12/2022

## 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  
(Fimbro e firma)

Luogo e data SANTORSO 23/12/2022

DIREZIONE MEDICA P.O.  
Dott.ssa VERONESE



---

**Verifica ambulatorio**

2 messaggi

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

21 dicembre 2022 alle ore 11:16

A: Clara Dalla Costa &lt;clara.dallacosta@aulss7.veneto.it&gt;, Barbara Grande &lt;barbara.grande@aulss7.veneto.it&gt;

Si trasmette per cortese verifica ambulatorio.  
Grazie.

--


**Segreteria Direzione Medica**

Regione del Veneto  
Azienda U.L.SS. 7 Pedemontana

**Ospedale Alto Vicentino**

Via Garziere, 42 - 36014 Santorso (VI)  
Tel. 0445 572024 - 2026 - Fax 0445 572020  
Email: dsansa@aulss7.veneto.it PEC: [protocollo.aulss7@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss7@pecveneto.it)

---

 **doc05534120221221111456.pdf**  
499K

---

**Clara Dalla Costa** <clara.dallacosta@aulss7.veneto.it>

22 dicembre 2022 alle ore 16:27

A: SOSA Direzione Medica &lt;dsansa@aulss7.veneto.it&gt;

Cc: Barbara Grande &lt;barbara.grande@aulss7.veneto.it&gt;

Buongiorno,  
disponibile ambulatorio come segue:  
lunedì 15.30 -19 AMB. 7 poli 1  
mercoledì 15.30-19 AMB. 7 poli 1  
venerdì 15.30-19 AMB. 9 poli 1

Cordiali saluti

[Testo tra virgolette nascosto]

--

**Clara Dalla Costa**

**Coordinatrice Inf. Poliambulatori Santorso**  
Tel. 0445 571984

**Ospedale "Alto Vicentino" - Santorso (VI)**  
**Azienda ULSS n.7 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 INDIVIDUALE O D'EQUIPE IN REGIME DI RICOVERO -  
 TARIFFARIO (Allegato 1)**

 Il sottoscritto DR. MICAGLIO ANDREA  
 specialista in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 in servizio presso UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OSPEDALE DI SANTORSO

**Chiede** di essere autorizzato a svolgere, in forma individuale/d'èquipe 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'
715.16 715.26 715.36 716.16	81,54	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DEL GINOCCHIO)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.15 715.25 715.35 716.15 820.00 820.01 820.02 820.03 820.09 820.10 820.11 820.12 820.19	81,52	544	SOSTITUZIONE DI ARTICOLAZIONI MAGGIORI O REIMPIANTO DEGLI ARTI INFERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELL' ANCA)	12.893,00 €	12.893,00 €	15.363,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11 733.41 812.00 812.09 812.19	81,80	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.11 715.21 715.31 716.11	81,81	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DELLA SPALLA)	9.796,00 €	9.796,00 €	11.231,00 €
715.12 715.22 715.32 716.12 813.00 813.05 813.06 813.07 813.08 813.10 813.15 813.16 813.17 813.18	81,84	491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI (SOSTITUZIONE TOTALE DEL GOMITO)	8.561,00 €	9.996,00 €	10.196,00 €

IL RICHIEDENTE  
 Regione Veneto-Azienda Ospedaliera "Pedemontana"  
 P.O. di Rato Santorso  
 U.O.C. Ortopedia - Traumatologia  
 Direttore Dr. A. Micaglio

Luogo e data SANTORSO 20/12/2022