

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 84 DEL 22/01/2024

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: ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME
AMBULATORIALE: AUTORIZZAZIONI ALL'ESERCIZIO, ALL'INTEGRAZIONE DI
PRESTAZIONI E ALLA VARIAZIONE DI TARIFFE LIBERO PROFESSIONALI
AMBULATORIALI.

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: 2024 Numero Proposta: 83/24

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 il dr. Cristian Perera, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso, con note prot. n. 104339 e n. 104341 del 12/12/2023 ha chiesto rispettivamente la variazione di tariffe libero professionali ambulatoriali già autorizzate e l'integrazione di prestazioni da effettuare in regime di libera professione ambulatoriale. In merito a tali richieste, con note acquisite agli atti, hanno espresso parere favorevole il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso per la richiesta di variazione tariffe, il Direttore dell'UOC Geriatria e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso per la richiesta di integrazione prestazioni ambulatoriali.

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

- prot. n. 1460 e n. 1464 del 08/01/2024, da parte del dr. Marco Zaffonato, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica, specialista in Dermatologia e Venereologia in servizio presso il Distretto 2. In merito a tali richieste, con note acquisite agli atti hanno espresso parere favorevole il Responsabile dell'UOSD Assistenza Specialistica e rispettivamente il Direttore del Distretto 2 e il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso, ove il Dirigente ha chiesto di poter erogare l'attività;
- prot. n. 3812 del 15/01/2024, da parte del dr. Vittorio De Grande, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Oculistica e il Direttore Medico dell'Ospedale di Bassano del Grappa;
- prot. n. 3860 del 15/01/2024, da parte della dr.ssa Denise Marcon, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa. In merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti hanno espresso parere favorevole il Direttore dell'UOC Geriatria e il Direttore Medico dell'Ospedale di Bassano del Grappa.

Vista la congruità delle prestazioni ambulatoriali richieste, dei relativi codici e tariffe in rapporto al Catalogo Veneto Prescrivibile, nonché la congruità delle tariffe in rapporto agli artt. 9 e 24 del Regolamento Aziendale vigente, come da prospetto seguente:

<i>Dirigente</i>	<i>Prestazione</i>	<i>Tariffa</i>
De Grande Vittorio	Prima visita oculistica	€. 130
De Grande Vittorio	Visita oculistica di controllo	€. 100
De Grande Vittorio	Visita + Tomografia ottica computerizzata (OCT) in corso di visita	€. 190
De Grande Vittorio	Tomografia ottica computerizzata (OCT)	€. 100
De Grande Vittorio	Topografia corneale	€. 100
De Grande Vittorio	Campo visivo	€. 100
De Grande Vittorio	Pachimetria corneale	€. 90
De Grande Vittorio	Iridotomia laser	€. 250
De Grande Vittorio	Capsulotomia laser	€. 180
De Grande Vittorio	Biopsia palpebra	€. 100
De Grande Vittorio	Asportazione calazio	€. 300
De Grande Vittorio	Trasposizione dello pterigium	€. 800
De Grande Vittorio	Asportazione pterigium con innesto di cornea	€. 900
De Grande Vittorio	Biopsia della congiuntiva	€. 300

De Grande Vittorio	Demolizione di lesione della congiuntiva	€. 500
De Grande Vittorio	Riparazione di entropion o ectropion con tecnica di sutura	€. 500
De Grande Vittorio	Riparazione di entropion o ectropion con resezione cuneiforme	€. 800
De Grande Vittorio	Specillazione canalicoli lacrimali	€. 250
De Grande Vittorio	Inserzione di cristallino artificiale all'estrazione di cataratta	€. 2.000
De Grande Vittorio	Fotocoagulazione laser retina	€. 200
De Grande Vittorio	Iniezione intravitreale (escluso farmaco)	€. 350
De Grande Vittorio	Blefarocalasi	€. 2.500
De Grande Vittorio	Intervento chirurgico ambulatoriale (come 2° operatore)	€. 250
Marcon Denise	Visita per ipertensione arteriosa di controllo	€. 100
Marcon Denise	Prima visita per ipertensione arteriosa	€. 120
Marcon Denise	Visita geriatrica di controllo	€. 100
Marcon Denise	Prima visita geriatrica	€. 120
Marcon Denise	Ecocolordoppler tronchi sovra aortici a riposo	€. 80
Marcon Denise	Ecocolordoppler tronchi sovra aortici a riposo di controllo	€. 80
Perera Cristian	Prima visita geriatrica per disturbi cognitivi e demenza	€. 130
Perera Cristian	Visita geriatrica di controllo per disturbi cognitivi e demenza	€. 80
Zaffonato Marco	Prima visita dermatologica	€. 110
Zaffonato Marco	Visita dermatologica di controllo	€. 80
Zaffonato Marco	Videodermatoscopia osservazione delle lesioni cutanee o annessi cutanei	€. 130
Zaffonato Marco	Crioterapia con azoto liquido	€. 80
Zaffonato Marco	Asportazione condilomi pene	€. 100
Zaffonato Marco	Asportazione o demolizione lesioni vulvari e perineali inclusi condilomi	€. 100
Zaffonato Marco	Diatermocoagulazione	€. 100

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 variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali firmate 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, al seguente link: <https://www.aulss7.veneto.it/Prenotare> (sezione Libera Professione - Elenco medici e tariffario), con i dettagli utili per la consultazione da parte dei cittadini.

Richiamate le disposizioni regolanti la materia, e in particolare:

- D.lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, come modificato ed integrato da ultimo dal D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229 e successive modifiche;
- L. 23 dicembre 1999, n. 488;
- D.lgs. 2 marzo 2000, n. 49;
- D.P.C.M. 27 marzo 2000;
- D.lgs. 28 luglio 2000, n. 254;
- Circolare Regionale 10 maggio 2001, n. 5, recante le linee guida relative alla disciplina per l'attività libero-professionale intramoenia, integrata dalla D.G.R.V. 11 febbraio 2005, n. 360;
- L. 3 agosto 2007, n. 120 e successive modifiche;
- Circolare Regionale 9 aprile 2018, n. 131384, avente ad oggetto "Attività libero professionale. Ricognizione della disciplina regionale e precisazioni";

- Regolamento Aziendale della libera professione intramoenia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1037 del 29/08/2018 (come da ultimo modificato con deliberazione del Direttore Generale n. 839 del 19/05/2023);
- C.C.N.L. – Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro dell'Area Sanità Triennio 2016-2018, sottoscritto il 19 dicembre 2019.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di:

1. autorizzare la variazione delle tariffe libero professionali e l'integrazione delle prestazioni ambulatoriali da effettuare in regime di libera professione richieste dal dr. Cristian Perera, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso, con note prot. n. 104339 e n. 104341 del 12/12/2023;
2. autorizzare i seguenti Dirigenti a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale:
 - il dr. Marco Zaffonato, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica, specialista in Dermatologia e Venereologia in servizio presso il Distretto 2, come da richieste prot. n. 1460 e n. 1464 del 08/01/2024;
 - il dr. Vittorio De Grande, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, come da richiesta nota prot. n. 3812 del 15/01/2024;
 - la dr.ssa Denise Marcon, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Bassano del Grappa, come da richiesta nota prot. n. 3860 del 15/01/2024.

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. Cristian Perera, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria dell'Ospedale di Santorso, a variare le proprie tariffe libero professionali ed integrare le prestazioni ambulatoriali da effettuare in regime di libera professione, come specificato nelle richieste prot. n. 104339 e n. 104341 del 12/12/2023, i cui testi costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegati 1 e 2);
2. di autorizzare il dr. Marco Zaffonato, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOSD Assistenza Specialistica, specialista in Dermatologia e Venereologia in servizio presso il Distretto 2, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nelle richieste prot. n. 1460 e n. 1464 del 08/01/2024, i cui testi costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegati 3 e 4);
3. di autorizzare il dr. Vittorio De Grande, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Oculistica dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 3812 del 15/01/2024, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 5);
4. di autorizzare la dr.ssa Denise Marcon, Dirigente Medico a rapporto esclusivo dell'UOC Geriatria

dell'Ospedale di Bassano del Grappa, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 3860 del 15/01/2024, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 6);

5. di conservare, presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale, le richieste di autorizzazione summenzionate nonché le future autorizzazioni relative a variazioni di tariffe, sedi, giorni e orari e/o integrazioni di prestazioni ambulatoriali, firmate rispettivamente dal Medico richiedente, dal Direttore di Unità Operativa, dal Direttore di Articolazione Aziendale di competenza e concesse senza ulteriore provvedimento;
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.

Luogo e data _____



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 - INTEGRAZIONE PRESTAZIONI.

Il sottoscritto DR. PERERA CRISTIAN
specialista in GERIATRIA
in servizio presso UOC GERIATRIA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti I P	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7_38	PRIMA VISITA GERIATRICA PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENZA	[]	[60']	€. 20,50	[60']	€. 130	SI [] NO [x]
89.01_39	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO PER DISTURBI COGNITIVI E DEMENTIA (ENTRO 1 ANNO DALLA 1° VISITA)	[]	[30']	€. 14,25	[30']	€. 80	SI [] NO [x]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle 15:30 alle 20:00 GIOVEDI' dalle _____ alle _____
VENERDI' dalle 15:30 alle 20:00 SABATO dalle _____ alle _____
* JOLLY

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO
Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1
Strumentazione utilizzata: _____
Luogo e data SANTORSO 24/11/2023

IL RICHIEDENTE
Regione Veneto-Azienda ULSS 7 Pedemontana
U.O. GERIATRIA POLIFUNZIONALE - P.O. SANTORSO
Dr. CRISTIAN PERERA
VI 5336

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

Luogo e data SANTORSO 29/11/23

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. U.O.C. Geriatria
U.O.C. Geriatria
Dr. Luca Pellizzari
VR 6552

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale

*Il presente documento è firmato digitalmente secondo la normativa vigente

(Dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)*
Maria Oliveria Cordiano
01.12.2023 13:09:12
GMT+00:00

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta
all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
Mario Grattola
12.12.2023 15:03:49
GMT+01:00

Luogo e data _____



ULSS 7

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. ZAFFONATO MARCO BADGE 17757
specialista in DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA
in servizio presso UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	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 []

Giorni di attività LUNEDI' dalle 16:00 alle 18:00 MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ GIOVEDI' dalle _____ alle _____
* VENERDI' dalle 14:00 alle 16:00 SABATO dalle _____ alle _____

* JOLLY

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: CENTRO SANITARIO POLIFUNZIONALE, THIENE

Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO, AMB 19

Strumentazione utilizzata: _____

Luogo e data SANTORSO 07/12/2023

IL RICHIEDENTE

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

Dirigente Medico

Specialista in dermatologia e venereologia

dr. Marco Zaffonato

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

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

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

Luogo e data 12. XII. 2023

Il Direttore

Miorin

12.12.2023

09:53:24

GMT+01:00

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale

(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)*

Maria Oliveria Cordiano

27.12.2023 16:33:19

GMT+00:00

* Il presente documento è firmato digitalmente secondo la normativa vigente

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

Francesco Calceferri

28.12.2023 11:39:44

GMT+01:00

Luogo e data _____



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 DR. ZAFFONATO MARCO
specialista in DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA
in servizio presso UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.7_5	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	[A1]	[20']	€. 20,50	[20']	€. 110	SI [] NO [X]
89.01.7_3	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 MESI DALLA 1*)	[A1]	[20']	€. 14,25	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
89.39.6_0	VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI	[A3]	[30']	€. 59,80	[30']	€. 130	SI [] NO [X]
86.30.1_0	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	[A3]	[20']	€. 13,80	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
64.2_3	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE	[A3]	[30']	€. 32,15	[30']	€. 100	SI [] NO [X]
71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	[A3]	[30']	€. 21,45	[30']	€. 100	SI [] NO [X]
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	[A3]	[20']	€. 13,80	[20']	€. 100	SI [] NO [X]
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []
		[]	[]	€.	[]	€.	SI [] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

IL RICHIEDENTE

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
Dirigente Medico
Specialista in dermatologia e venerologia
dr. Marco Zaffonato
Cod. VI 6355 CH

Luogo e data SANTORSO 07/12/2023



ULSS 7

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. ZAFFONATO MARCO BADGE 17757
specialista in DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA
in servizio presso UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	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 []

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____ MARTEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle _____ alle _____ GIOVEDI' dalle 16:00 alle 18:00
VENERDI' dalle _____ alle _____ SABATO dalle _____ alle _____

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: "ALTO VICENTINO" SANTORSO
Struttura / Ambulatorio: POLIAMBULATORIO 1, AMB 12
Strumentazione utilizzata: _____
Luogo e data SANTORSO 07/12/2023

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
Dirigente Medico
Specialista in dermatologia e venerologia
dr. Marco Zaffonato
cod. VI 6353 GH

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 U.O.S.D. ASSIST. SPECIALISTICA attesta che la richiesta
compatibile con le attività istituzionali del Servizio.

Luogo e data THIENE 12- XII - 2023

Manuelata Operativa
Miorin
12.12.2023
09:53:24
GMT+01:00

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale

(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)*
Maria Oliveria Cordiano
27.12.2023 16:33:19
GMT+00:00

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta
all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione
Mario Grattarola
08.01.2024 11:25:25
GMT+01:00

Luogo e data _____

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 DR. ZAFFONATO MARCO
 specialista in DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA
 in servizio presso UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
89.7A.7_5	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	[A1]	[20']	€. 20,50	[20']	€. 110	SI [] NO [X]
89.01.7_3	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO (ENTRO 6 MESI DALLA 1*)	[A1]	[20']	€. 14,25	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
89.39.6_0	VIDEODERMATOSCOPIA OSSERVAZIONE DELLE LESIONI CUTANEE O ANNESSI CUTANEI	[A3]	[30']	€. 59,80	[30']	€. 130	SI [] NO [X]
86.30.1_0	CRIOTERAPIA CON AZOTO LIQUIDO	[A3]	[20']	€. 13,80	[20']	€. 80	SI [] NO [X]
64.2_3	ASPORTAZIONE CONDILOMI PENE	[A3]	[30']	€. 32,15	[30']	€. 100	SI [] NO [X]
71.30.1_0	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LESIONI VULVARI E PERINEALI INCLUSI CONDILOMI	[A3]	[30']	€. 21,45	[30']	€. 100	SI [] NO [X]
86.30.3_0	DIATERMOCOAGULAZIONE	[A3]	[20']	€. 13,80	[20']	€. 100	SI [] NO [X]
		[]	[]	€. _____	[]	€. _____	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 07/12/2023

IL RICHIEDENTE
 Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
 Dirigente Medico
 Specialista in dermatologia e venerologia
 dr. Marco Zaffonato
 cod. VI 6353 CH

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 VITTORIO DE GRANDE

specialista in OFTALMOLOGIA/OCULISTICA

in servizio presso U.O.C. OCULISTICA D1

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

Codice Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

9502 PRIMA VISITA OCULISTICA
8901 D VISITA OCULISTICA DI CONTRA
9502 + 95033 VISITA + OCT IN CORSO DI VISITA
95033 OCT
95031 TOPOGRAFIA CORNEALE

Tipologia di costi*	durata minuti SSN	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
[A2]	[20]	€. 20,50	[20]	€. 130
[A2]	[20]	€. 14,25	[20]	€. 100
[]	[20]	€.	[20]	€. 190
[A4.b]	[20]	€. 35,30	[20]	€. 100
[A4.b]	[15]	€. 62,75	[20]	€. 100

Personale di supporto

SI [X] NO []

SI [X] NO []

SI [X] NO []

SI [X] NO []

SI [X] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Giorni di attività LUNEDI' dalle 16:00 alle 19:40 **jolly** MARTEDI' dalle 16:00 alle 19:40 **jolly**
MERCOLEDI' dalle 16:00 alle 19:40 **jolly** GIOVEDI' dalle 16:00 alle 19:40 **jolly**
VENERDI' dalle 16:00 alle 19:40 **jolly** SABATO dalle 09:00 alle 12:40 **FISSO**

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: Ospedale San Bassiano

Struttura / Ambulatorio: amb 1° piano + stanze 11-13-15 al 4° piano

Strumentazione utilizzata: riunito/tonometro/oct/pachimetro

Bassano del Grappa: 08/01/24 /campimetro/topografo/tonometro

IL RICHIEDENTE

Regione del Veneto - Azienda ULSS7
Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
U.O.C. Oculistica
Dr. Vittorio De Grande
cod. SR 4046 CH

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

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

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

Bassano del Grappa: 08/01/24

Il Direttore Unità Operativa
Regione del Veneto - Azienda ULSS7
Presidio Ospedaliero di rete Bassano
U.O.C. Oculistica
Direttore Simonetta MorSELLI
cod. V1003567 CH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale
(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)
Maria Oliveria Cordiano
10.01.2024 14:34:57
GMT+00:00

Luogo e data _____

NULLA OSTA DELLA DIREZIONE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

Verifica spazi e orari: positiva.

Il Direttore Medico / Distretto / Dipartimento di Prevenzione concede il nulla-osta all'esercizio della libera professione intra-moenia richiesta.

Il Direttore Medico / Distretto /
Dipartimento di Prevenzione

(Timbro e firma)

Sira Bizzotto
15.01.2024
08:37:18
GMT+01:00

Luogo e data _____



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto _____

specialista in _____

in servizio presso _____

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

nella disciplina di _____

Codice

Prestazione

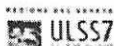
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di

supporto

Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
-------------------------------	-----------------------	-----------------	---------------------	---------------

9505	CAMPO VISIVO	[A4.b]	[15]	€.	18,20	[20]	€.	100	SI [X]	NO []
95131	PACHIMETRIA CORNEALE	[A4.b]	[10]	€.	41,95	[20]	€.	90	SI [X]	NO []
1241	IRIDOTOMIA LASER	[A4.b]	[20]	€.	98,25	[20]	€.	250	SI [X]	NO []
1364	CAPSULOTOMIA LASER	[A4.b]	[20]	€.	86,05	[20]	€.	180	SI [X]	NO []
0811	BIOPSIA PALPEBRA	[A4.b]	[20]	€.	14,75	[20]	€.	100	SI [X]	NO []
0821	ASPORTAZIONE CALAZIO	[A4.b]	[30]	€.	29,45	[40]	€.	300	SI [X]	NO []
11.31	TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM	[A4.b]	[30]	€.	61,40	[40]	€.	800	SI [X]	NO []
11.32	ASPORTAZIONE PTERIGIUM CON INNESTO DI CORNEA	[A4.b]	[40]	€.	98,25	[40]	€.	900	SI [X]	NO []
10.21	BOPSIA DELLA CONGIUNTIVA	[A4.b]	[20]	€.	17,15	[20]	€.	300	SI [X]	NO []
10.32	Demolizione di lesione della congiuntiva	[A4.b]	[30]	€.	29,45	[40]	€.	500	SI [X]	NO []
08.42	Riparazione di entropion o ectropion con tecnica di	[A4.b]	[30]	€.	44,20	[40]	€.	500	SI [X]	NO []
08.43	Riparazione di entropion o ectropion con resezione	[A4.b]	[30]	€.	73,70	[40]	€.	800	SI [X]	NO []
09.42	Specillazione canalicoli lacrimali	[A4.b]	[20]	€.	17,15	[20]	€.	250	SI [X]	NO []
	Inserzione di cristallino artificiale all'estrazione di cataratta	[A6a]	[30]	€.	1225	[40]	€.	2000	SI [X]	NO []
1371		[A4.b]	[30]	€.	61,40	[40]	€.	200	SI [X]	NO []
14.35.1	Fotocoagulazione laser retina	[A4.b]	[30]	€.	230,30	[40]	€.	350	SI [X]	NO []
1475	Iniezione Intravitreale (escluso farmaco)	[A4.b]	[40]	€.	36,90	[60]	€.	2.500	SI [X]	NO []
08.25	Blefarocalasi									
	INTERVENTO CHIRURGICO									
LP 003	AMBULATORIALE (2° operatore)		[]			[60]	€.	250	SI []	NO [X]



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 Marcon Denise
specialista in Medicina Interna
in servizio presso Geriatria

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

Codice Prestazione
(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Tipologia	durata minuti	Tariffa	durata minuti	Tariffa
di costi*	SSN	SSN*	LP	LP
89.01_5	visita ipertensione arteriosa di controllo	(A1) [20] € 14,25	[20]	€ 100
89.7_3	prima visita per ipertensione arteriosa	(A1) [30] € 20,50	[40]	€ 120
89.01_19	visita geriatrica di controllo	(A1) [15] € 14,25	[20]	€ 100
89.7_17	prima visita geriatrica	(A1) [15] € 20,50	[20]	€ 120
88.73.5_2	Eco Color Doppler tronchi sovra aortici a riposo	(A3) [15] € 47,50	[20]	€ 80
88.73.5_5	Eco Color Doppler tronchi sovra aortici a riposo di	(A3) [15] € 47,50	[20]	€ 80

Personale di supporto

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

SI [] NO [x]

Giorni di attività LUNEDI' dalle _____ alle _____
MERCOLEDI' dalle 15.00 alle 17:30 fisso
VENERDI' dalle 16.00 alle 18:00 jolly

MARTEDI' alle _____
GIOVEDI' dalle _____ alle _____
SABATO dalle _____ alle _____

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: S. Bassano, ULSS 7 Pedemontana
Struttura / Ambulatorio: ambulatorio 25, 9 piano, da definire per l'esecuzione dell'ECD TSA
Strumentazione utilizzata: ecografo da definire per l'esecuzione dell'ECD TSA

Luogo e data Bassano del Grappa, 20/12/2023

Al 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 Valter Giantin
compatibile con le attività Istituzionali del Servizio.

Luogo e data Bassano del Grappa, 26/07/2023

Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
U.O.C. Geriatria
Direttore dr. Valter Giantin
cod. PD 8455 CH

IL RICHIEDENTE
Regione del Veneto - Azienda ULSS n. 7
Presidio Ospedaliero Spoke Bassano
U.O.C. Geriatria
Dr. Denise Marcon
cod. VI 06084 CH

VERIFICA DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

Luogo e data _____

Il Direttore UOC Direzione
Amministrativa di Ospedale
(dott.ssa Maria Oliveria Cordiano)
Maria Oliveria Cordiano
10.01.2024 10:13:58
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
(Timbro e firma)
Sira Bizzotto
15.01.2024 08:37:18
GMT+01:00