

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 371 DEL 01/03/2024

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ LIBERO
PROFESSIONALE INTRAMOENIA IN REGIME AMBULATORIALE: DR. SALVATORE
ROMEO.

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: 401/24

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 con nota prot. n. 14371 del 14/02/2024 il dr. Salvatore Romeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Santorso, ha chiesto l'autorizzazione a svolgere le seguenti prestazioni in regime di libera professione ambulatoriale:

Dirigente	Prestazione	Tariffa
Romeo Salvatore	2 Esami istopatologici cute e/o tessuti molli	100,00 €
Romeo Salvatore	3 Esami istopatologici cute e/o tessuti molli	140,00 €
Romeo Salvatore	2 Esami istopatologici apparato digerente da biopsia	75,00 €
Romeo Salvatore	3 Esami istopatologici apparato digerente da biopsia	100,00 €
Romeo Salvatore	4 Esami istopatologici apparato digerente da biopsia	125,00 €
Romeo Salvatore	5 Esami istopatologici apparato digerente da biopsia	150,00 €
Romeo Salvatore	2 Esami istopatologici Nas da agobiopsia	100,00 €
Romeo Salvatore	2 Esami istopatologici Nas da biopsia organo	100,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico cervico vaginale [pap test].	30,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico da agoaspirazione nas	70,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico di versamento	50,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico di lavaggio	50,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico di sede nas	70,00 €
Romeo Salvatore	Esame citologico aspirato bronchiale	50,00 €
Romeo Salvatore	Esame istocitopatologico bulbo oculare bio	70,00 €
Romeo Salvatore	Esame istocitopatologico cavo orale: biops	50,00 €
Romeo Salvatore	Esame istocitopatologico lingua: biopsia s	50,00 €
Romeo Salvatore	Esame istopatologico cute: shave o punch p	60,00 €
Romeo Salvatore	Esame istopatologico cute: da biopsia escissionale per ciascun campione	60,00 €
Romeo Salvatore	Esame istopatologico tessuti molli: da biopsia escissionale per ciascun campione	60,00 €
Romeo Salvatore	Esame istopatologico cute: da escissione di neoformazione	70,00 €
Romeo Salvatore	Esame istopatologico tessuti molli: da escissione di neoformazione	60,00 €
Romeo Salvatore	Esame istocitopatologico: da agobiopsia epatica per ciascun campione	80,00 €
Romeo Salvatore	Esame istocitopatologico: da biopsia ghiandola salivare	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - ano per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - stomaco per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - duodeno per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - tenue per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - retto per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da biopsia - esofago per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - esofago	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - stomaco	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - duodeno	50,00 €

Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - tenue	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - colon	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - sigma	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - retto	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - duodeno	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - tenue	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - colon	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - sigma	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - retto	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato digerente: da polipectomia endoscopica - ano	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato respiratorio: da polipectomia endoscopica	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato respiratorio: da biopsia bronchiale o transbronchiale	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da biopsia laringea per ciascun campione	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da biopsia vie aeree (sedi multiple)	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da agobiopsia prostatica per ciascun campione	120,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da biopsia cervicale e endometriale	80,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da biopsia cervice uterina per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da biopsia endometrio (vabra)	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da biopsia pene per ciascun campione	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da biopsia vaginale per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da biopsia vulvare per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico apparato urinario: da biopsia endo vescicale o uretrale	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico da biopsie cervicali (sedi multiple - per ciascun campione)	80,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da polipectomia endometriale per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico: da polipectomia endocervicale per ciascun campione	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico mammella: biopsia (per ciascun campione)	75,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico mammella: da nodulectomia (per ciascun campione)	80,00 €
Romeo Salvatore	Marker di immunofenotipizzazione patologia tumorale (sospetto tumore primitivo emolinfoproliferativo o sospetta celiachia) per ciascun marcatore/anticorpo	50,00 €
Romeo Salvatore	Es. istocitopatologico: da agobiopsia tiroidea per ciascun campione	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico Nas da agobiopsia di organo/tessuto	70,00 €
Romeo Salvatore	Es. istopatologico Nas da biopsia semplice di organo/tessuto	70,00 €

Considerato che in merito a tale richiesta, con nota acquisita agli atti, ha espresso parere favorevole il Direttore Medico dell'Ospedale di Santorso.

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.

Accertato che le prestazioni richieste sono le stesse garantite in regime istituzionale e con le stesse modalità di esecuzione.

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 2019 - 2021, sottoscritto il 23 gennaio 2024.

Per quanto sopra, il Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale propone, pertanto, di autorizzare il dr. Salvatore Romeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 14371 del 14/02/2024.

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. Salvatore Romeo, Dirigente Medico a rapporto esclusivo Direttore dell'UOC Anatomia e Istologia Patologica dell'Ospedale di Santorso, a svolgere attività libero professionale intramoenia in regime ambulatoriale, come specificato nella richiesta prot. n. 14371 del 14/02/2024, il cui testo costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);
2. di conservare, presso gli uffici competenti della Direzione Amministrativa di Ospedale, la richiesta di autorizzazione summenzionata 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 che intervenga ulteriore provvedimento formale;
3. di dare atto che il presente provvedimento è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del D.L. 14/3/2013 n. 33;
4. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale

dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale, e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/07/2022.

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

AL DIRETTORE GENERALE

e, p.c. AL DIRETTORE SANITARIO

tramite: IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA

IL DIRETTORE UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA di OSPEDALE

IL DIRETTORE DI ARTICOLAZIONE AZIENDALE

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE E D'EQUIPE

Il sottoscritto ROMEO SALVATORE
specialista in ANATOMIA PATOLOGICA
in servizio presso UOC ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tipologia di costi*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	Personale di supporto
91.40.7_3 *2	2 ES.ISTOPAT CUTE E/O TESSUTI MOLLI	[]	[]	47,90 €	[]	100,00 €	SI [x] NO []
91.40.7_3 *3	3 ES.ISTOPAT CUTE E/O TESSUTI MOLLI	[]	[]	71,85 €	[]	140,00 €	SI [x] NO []
91.41.8 *2	2 ES.ISTOPAT. APP.DIGERENTE da Biopsia	[]	[]	25,00 €	[]	75,00 €	SI [x] NO []
VEDI TABELLE ALLEGATE		[]	[]	€.	[]	€.	SI [x] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

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

Sede di erogazione

Ospedale/Distretto/Dipartimento: ALTO VICENTINO

Struttura / Ambulatorio: ANATOMIA PATOLOGICA

Strumentazione utilizzata: MICROSCOPIO L/E P.C ANPSA 15

Luolo e data: Santorso 08/02/2024

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).

Regione del Veneto Azienda ULSS n. 7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Anatomia ed Istologia Patologica

Il Direttore

Dr. Salvatore Romeo

TV 5046

ATTESTAZIONE DI COMPATIBILITA' ORGANIZZATIVA

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

Luolo e data : Santorso, 08/02/2024

Regione del Veneto Azienda ULSS n. 7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Anatomia ed Istologia Patologica

Il Direttore

Dr. Salvatore Romeo

TV 5046

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
13.02.2024 13:21:43
GMT+00:00

*Il presente documento è firmato digitalmente secondo la normativa vigente

Luolo 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)

Mario Grattarola
13.02.2024 18:39:43
GMT+01:00

Luolo e data _____



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 1)

Il sottoscritto ROMEO SALVATORE
specialista in ANATOMIA PATOLOGICA
in servizio presso UOC ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Tariffa					Personale di supporto
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
91.41.8 *3	3 ES. ISTOPAT. APP.DIGERENTE da Biopsia	[]	[]	37,50 €	[]	100,00 €	SI [x] NO []
91.41.8 *4	4 ES. ISTOPAT. APP.DIGERENTE da Biopsia	[]	[]	50,00 €	[]	125,00 €	SI [x] NO []
91.41.8 *5	5 ES. ISTOPAT. APP.DIGERENTE da Biopsia	[]	[]	62,50 €	[]	150,00 €	SI [x] NO []
91.49.5_0 *2	2 ES. ISTOPAT. NAS da Agobiopsia	[]	[]	25,00 €	[]	100,00 €	SI [x] NO []
91.49.5_0 *5	2 ES. ISTOPAT. NAS da Biopsia organo	[]	[]	37,50 €	[]	100,00 €	SI [x] NO []
91.38.5	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test].	[]	[]	9,80 €	[]	30,00 €	SI [x] NO []
91.39.1_0	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS	[]	[]	29,90 €	[]	70,00 €	SI [x] NO []
91.39.3_2	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTO	[]	[]	23,95 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.3_3	ES. CITOLOGICO DI LAVAGGIO	[]	[]	23,95 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.39.7_2	ES. CITOLOGICO DI SEDE NAS	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €	SI [x] NO []
91.39.7_3	ESAME CITOLOGICO ASPIRATO BRONCHIALE	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.2_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE Bio	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €	SI [x] NO []
91.40.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPS	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.3_3	ES. ISTOCITOPATOLOGICO LINGUA: BIOPSIA S	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.40.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: SHAVE O PUNCH P	[]	[]	12,50 €	[]	60,00 €	SI [x] NO []
91.40.5_2	BIOPSIA ESCISSORIALE Per ciascun campione	[]	[]	23,95 €	[]	60,00 €	SI [x] NO []
91.40.5_3	MOLLI: DA BIOPSIA ESCISSORIALE Per ciascun campione	[]	[]	23,95 €	[]	60,00 €	SI [x] NO []
91.40.7_2	ES. ISTOPATOLOGICO CUTE: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	[]	[]	23,95 €	[]	70,00 €	SI [x] NO []
91.40.7_3	MOLLI: DA ESCISSIONE DI NEOFORMAZIONE	[]	[]	23,95 €	[]	60,00 €	SI [x] NO []
91.41.2_0	AGOBIOPSIA EPATICA Per ciascun campione	[]	[]	34,75 €	[]	80,00 €	SI [x] NO []
91.41.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_2	DA BIOPSIA - ANO Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_3	DA BIOPSIA - STOMACO Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Anatomia Patologica
(Tirindina)
Dr. Salvatore Romeo
TV 5046



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 2)

Il sottoscritto ROMEO SALVATORE
specialista in ANATOMIA PATOLOGICA
in servizio presso UOC ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

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

Codice

Prestazione

(secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)

Personale di

supporto

		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP	
91.41.8_4	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - DUODENO Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - TENUE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_8	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - RETTO Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.8_9	ES. ISTOPATOLOGICO APP.DIGER.: DA BIOPSIA - ESOFAGO Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_2	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ESOFAGO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_3	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - STOMACO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_6	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_4	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - DUODENO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_5	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - TENUE	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_6	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - COLON	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_7	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - SIGMA	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_8	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - RETTO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.41.9_9	ES. ISTOPATOLOGICO APP. DIGER:DA POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA - ANO	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.42.6_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: da Polipeptomia endoscopica	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €	SI [x] NO []
91.42.7_2	ES. ISTOPATOLOGICO APP.RESP.: DA BIOPSIA BRONCHIALE O TRANSBRONCHIALE	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €	SI [x] NO []

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7

P.O. di rete Santorso

U.O.C. Anatomia ed Istologia Patologica

Il Direttore

Dr. **SALVATORE ROMEO**

(in bianco firma)

Luogo e data Santorso, 08/02/2024



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA LIBERA PROFESSIONE AMBULATORIALE (allegato 3)

Il sottoscritto ROMEO SALVATORE
specialista in ANATOMIA PATOLOGICA
in servizio presso UOC ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

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

Codice (secondo Catalogo Veneto Prescrivibile)	Prestazione	Personale di supporto				
		Tipologia costi (riparto)*	durata minuti SSN*	Tariffa SSN*	durata minuti LP	Tariffa LP
91.43.3_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA LARINGEA Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €
91.43.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)	[]	[]	41,05 €	[]	70,00 €
91.44.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA PROSTATICA Per ciascun campione	[]	[]	41,05 €	[]	120,00 €
91.44.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE	[]	[]	41,05 €	[]	80,00 €
91.44.4_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA CERVICE UTERINA Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.44.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA ENDOMETRIO (VABRA)	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.45.3_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA BIOPSIA PENE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €
91.45.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VAGINALE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.45.6_0	ES. ISTOPATOLOGICO: DA BIOPSIA VULVARE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.45.8_0	ES. ISTOPATOLOGICO APP. URINARIO: da Biopsia endo vescicale o uretrale	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.46.3_2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO DA BIOPSIE CERVICALI (Sedi multiple - per ciascun campione)	[]	[]	41,05 €	[]	80,00 €
91.46.4_2	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOMETRIALE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.46.4_3	ES. ISTOPATOLOGICO: DA POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE Per ciascun campione	[]	[]	12,50 €	[]	50,00 €
91.46.5_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia (Per ciascun campione)	[]	[]	41,05 €	[]	75,00 €
91.47.1_0	ES. ISTOPATOLOGICO MAMMELLA: da Nodulesctomia (Per ciascun campione)	[]	[]	23,95 €	[]	80,00 €
91.47.A_2	MARKER DI IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE patologia tumorale (sospetto)	[]	[]	14,40 €	[]	50,00 €
91.48.1_0	ES. ISTOCITOPATOLOGICO: DA AGOBIOPSIA TIROIDEA Per ciascun campione	[]	[]	41,05 €	[]	70,00 €
91.49.4_0	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA AGOBIOPSIA DI ORGANO/TESSUTO	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €
91.49.5_0	ES. ISTOPATOLOGICO NAS DA BIOPSIA SEMPLICE DI ORGANO/TESSUTO	[]	[]	12,50 €	[]	70,00 €

(*) a cura della Direzione Amministrativa di Ospedale

Regione del Veneto-Azienda ULSS n.7
P.O. di rete Santorso
U.O.C. Anatomia Patologica
(Timbro elettronico)
Dr. Salvatore Romeo
TV 5046