



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 181 del 20/02/2024

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Salvatore Massa – Direttore
U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a ricovero Breve; dott. Giuseppe Bucci; dott. Michele
Calabria -- Dirigenti Medici - U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a ricovero Breve**

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 20/02/2024 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Alfredo Matano - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Salvatore Massa – Direttore U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a ricovero Breve; dott. Giuseppe Bucci; dott. Michele Calabria -- Dirigenti Medici - U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve

Direttore f.f. UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI

Premesso

- che, con deliberazione n. 1080 del 30/12/2022, ad oggetto: "Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022", questa Azienda ha approvato il Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario come da DGRC n.46 del 08/02/2022;
- che, con deliberazione n. 235 del 17/03/2023, ad oggetto: "Regolamento attività libero professionale intramuraria adozione nuovo regolamento ai sensi del DGRC n. 46 del 08/02/2022 - modifica", sono state apportate alcune migliorie al Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria del personale dirigente del ruolo sanitario approvato con delibera n. 1080 del 30.12.2022;
- che, con deliberazione n. 101 del 01/02/2024 ad oggetto: "Applicazione Atto Aziendale di cui al D.G.R.C. n. 654/2023 – Adozione Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria ai sensi del D.G.R.C. n. 46 del 08/02/2022" si è ritenuto di dover adottare/aggiornare così come previsto dal DCA 18/2023 un nuovo Regolamento per l'Attività Libero Professionale Intramuraria;
- che, il Direttore UOC dott. Salvatore Massa; il dott. Giuseppe Bucci; il dott. Michele Calabria sono Dirigenti Medici a rapporto esclusivo presso codesta AORN;

Richiamato

il predetto Regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati allo svolgimento dell'A.L.P.I., devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenere l'autorizzazione all'esercizio di cui trattasi;

il precitato Regolamento stabilisce che l'autorizzazione viene rilasciata a seguito di Delibera del Direttore Generale;

Viste

le richieste, allegare in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, complete della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentate dal dott. Salvatore Massa – Direttore – U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, dal dott. Michele Calabria, Dirigente Medico presso la U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve – con le quali viene chiesta l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia generale;

Determinazione Dirigenziale

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal dott. Giuseppe Bucci, Dirigente Medico presso la U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve – con le quali viene chiesta l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia generale – Chirurgia Coloproctologica;

Considerato che

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il dott. Salvatore Massa emessa con Determina Dirigenziale n. 956 del 29/12/2017; per il dott. Giuseppe Bucci emessa con Determina Dirigenziale n. 929 del 29/12/2017; per il dott. Michele Calabria emessa con Determina Dirigenziale n. 933 del 29/12/2017 e che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;

Rilevato che

- l'istanza del dott. Salvatore Massa è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento Scienze Chirurgiche;
- le istanze del dott. Giuseppe Bucci; del dott. Michele Calabria sono corredate del parere favorevole espresso dal Direttore della U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve;

Dato atto che

l'esercizio in argomento, sia individualmente che in équipe:

- deve essere svolto al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
- deve essere attestato – in entrata ed in uscita – digitando il codice 1 (uno) dei rilevatori presenza in servizio;
- non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.10 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.10;

Precisato che

così come indicato nel Regolamento ALPI all'art. 9: "Qualora dal monitoraggio dei tempi di attesa si registrano tempi d'attesa istituzionali superiori ai tempi d'attesa massimi previsti, in presenza di volumi ALPI sovrapponibili o superiori a quelli istituzionali, questa Azienda attuerà il blocco dell'attività libero professionale fatta salva l'esecuzione delle prestazioni già prenotate e ridefinirà i volumi concordati di attività libero professionale fino al ristabilimento del diritto di accesso alle prestazioni nei tempi massimi previsti per l'attività istituzionale";

Determinazione Dirigenziale

Dato atto che

nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio A.L.P.I deve essere svolto presso gli spazi dove viene effettuata l'attività istituzionale;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto che

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Salvatore Massa; il dott. Michele Calabria a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Chirurgia Generale" nei giorni, orari e nel numero di prestazioni indicati dai dirigenti richiedenti;

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Giuseppe Bucci, a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Chirurgia Generale – Chirurgia Coloproctologica" nei giorni, orari e nel numero di prestazioni indicati dai dirigenti richiedenti;

Attestata

la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

D E T E R M I N A

approvarsi la narrativa e per l'effetto:

- **di autorizzare**, con decorrenza dal 01 febbraio 2024, il dott. Salvatore Massa – Direttore – U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve; il dott. Michele Calabria, Dirigente Medico presso la U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Chirurgia Generale per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di autorizzare**, con decorrenza dal 01 febbraio 2024, il dott. Giuseppe Bucci; Dirigente Medico presso la U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Chirurgia Generale – Chirurgia Coloproctologica per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **che tale autorizzazione** sarà esecutiva solo dopo la delibera di presa d'atto del Direttore Generale;
- **di dare atto** che:
 - 1) l'attività viene effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, dei turni di pronta disponibilità e di guardia;
 - 2) nelle more della prossima apertura di idonea struttura, comprensiva di spazi separati e distinti, l'esercizio di cui trattasi deve essere svolto presso gli ambulatori dove viene effettuata l'attività istituzionale;
 - 3) l'attività non viene effettuata nei casi di:
 - assenza per malattia e/o infortunio;
 - ferie, permessi retribuiti ai sensi della L.104/92;

Determinazione Dirigenziale

- permessi retribuiti che interessano l'intero arco della giornata;
 - congedo collegato al recupero biologico e/o rischio radiologico;
 - astensione dal servizio ai sensi delle leggi a tutela della maternità;
 - astensione dal servizio per congedi parentali;
 - sciopero;
 - aspettativa non retribuita;
 - sospensione dal servizio per provvedimenti cautelari collegati a procedure disciplinari
 - articolazione flessibile dell'orario di servizio con regime di impegno ridotto;
- 4) per tale attività non è consentito:
- l'uso del ricettario unico regionale;
 - l'attivazione di procedure d'accesso in regime S.S.N. ai servizi difformi da quanto previsto dalla normativa vigente;
 - la riscossione di proventi;
- 5) l'attività viene attestata – in entrata ed in uscita - digitando il codice 1 (uno) del rilevatore presenza in servizio;
- 6) l'attività non può comportare un impegno orario o un volume di prestazioni superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali;
- 7) la tipologia di prestazioni libero professionali effettuabili sono quella analiticamente specificate nel modello accluso alla richiesta di autorizzazione che, allegata in copia al presente atto ne forma parte integrante e sostanziale;
- **di dare comunicazione** del presente provvedimento al dott. Salvatore Massa; al dott. Giuseppe Bucci; al dott. Michele Calabria, al Direttore di Dipartimento Scienze Chirurgiche e al Direttore Sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve e alla SDS s.r.l. per i provvedimenti conseguenziali;
- **di pubblicare integralmente** il presente atto.

**Direttore f.f. UOC Organizzazione e Programmazione
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
Dott. Alfredo Matano**

Determinazione Dirigenziale



REGIONE CAMPANIA
 AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
 "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
 CASERTA

A: Modello/Attività Intramoenia

Al Direttore Generale
 Dott. Gaetano Gubitosa

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
 "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. MICHELE CALABRIA
 matricola n. 200007 nato a NOLA (NR)
 il 11/4/1957 c.f. CLBMHL57D11F924R
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

CHIRURGIA A RICOVERO BREVE - DAY SURGERY;

presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del medesimo e della normativa vigente in materia, **CHIEDO** di essere autorizzato ad effettuare "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

in forma INDIVIDUALE in forma EQUIPE

2) DISCIPLINA

nella disciplina di appartenenza

in disciplina equipollente _____ di cui possiedo
 la Specializzazione e/o Cinque anni di anzianità di servizio



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

3) STRUTTURA

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina

CHIRURGIA GEN (DAY-WEEK SURGERY) come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	9,00 - 13,00	6 P. Visite - 18 Cont. P.O
Martedì	8,30 - 13,30	6 P. Visite - 20 Cont. P.O
Mercoledì	/	
Giovedì	12,00 - 14,00	5 P. Visite
Venerdì	9,00 - 13,00	6 P. Visite - 18 Cont. P.O
Sabato	/	

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina

CHIRURGIA GENERALE, così come da calendario settimanale:

CHIRURGIA PARTE ADDOMINALE

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	/	
Martedì	15,30 - 16,30	2 P.U. + 1 Interventi + 1 CPO
Mercoledì	/	
Giovedì	15,30 - 16,30	2 P.U. + 1 CPO
Venerdì	/	
Sabato	/	



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Si allegano :

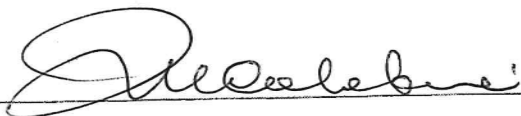
- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

- ❖ 3397226133
- ❖ 0815125786
- ❖ _____

In fede.

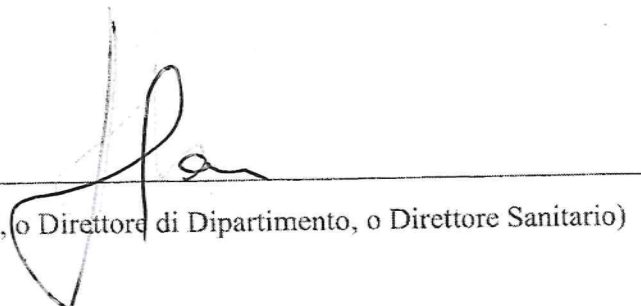
Caserta, 12/6/23

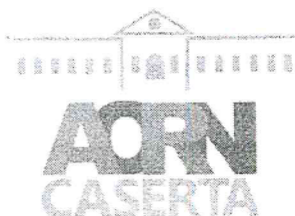


(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione

(Firma del Direttore UOC, o Direttore di Dipartimento, o Direttore Sanitario)





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

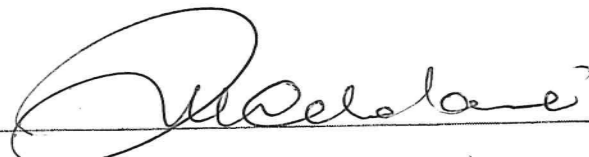
Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89300,018	Visita chirurgica	NO	150,00
	Controllo p. operato	NO	100,00
89010,020	Visite successive alle prime	NO	100,00

Caserta, 12/6/23



(firma estesa e leggibile)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. MICHELE CAVALIERA

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA EQUOIST
DRG 162	ERNIA INGUINALE/FOFORALE	2000
DRG 339	INTERVENTI SUL TESTICOLO	2000
DRG 267	INTERVENTI CISTI PLOMONDARI	1500
DRG 342	DIRCONDUZIONE	1700
DRG 160	ERNIA OMBELICALE	2000
DRG 494	CALCOLI COLEASTI (COLELITOTOMIA)	4000
DRG 160	CAPPATO ALIOPLASTICA	4000
DRG 167	APPENDICECTOMIA	3500
DRG 158	EMORREIDI	1200
DRG 270	INTERVENTI SUIA CUTEE E SOSTO CUTEE (ITAL. MINORI PENE S. C)	1500 1099

Caserta, 12/6/23

(firma estesa e leggibile)



REGIONE CAMPANIA
 AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
 "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
 CASERTA

A: Modello/Attività **Intramoenia**

Al Direttore Generale
Dott. Gaetano Gubitosa
 Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
 "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

lo sottoscritto dott. GIUSEPPE BUCCI

matricola n.9653 _____ nato a NAPOLI _____

il 22/08/1966___ c.f. BCCGPP66M22F839V

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA GENERALE in servizio presso l' U.O.C.CHIRURGIA DAY SURGERY POLISPECIALISTICA E TITOLARE dell'U.O.S. DI CHIRURGIA COLOPROCTOLOGICA presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del medesimo e della normativa vigente in materia, CHIEDO di essere autorizzato ad effettuare "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

in forma INDIVIDUALE

in forma EQUIPE

2) DISCIPLINA

nella disciplina di appartenenza

in disciplina equipollente _____ di cui possiedo

la Specializzazione

e/o

Cinque anni di anzianità di servizio

3) STRUTTURA

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

- di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina CHIRURGIA GENERALE E COLOPROCTOLOGICA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	08:00 13:30	14
Venerdì		
Sabato		

- di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina CHIRURGIA GENERALE E COLOPROCTOLOGICA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì	14:00 18:00	8 (4 PRIME VISITE 2 VISITE CONTROLLO 2 RETTOSCOPIE)
Venerdì		
Sabato		



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA
SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Si allegano :

- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

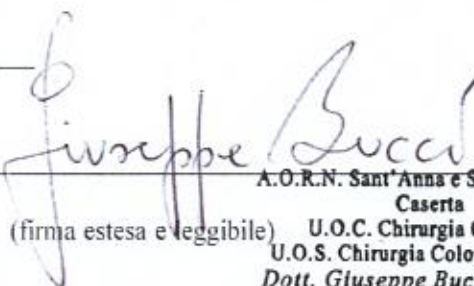
Recapiti telefonici:

3384581037

In fede.

Caserta,

03/11/2013


Giuseppe Bucci

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
U.O.C. Chirurgia Generale
U.O.S. Chirurgia Coloproctologica
Dott. Giuseppe Bucci - CE 4717

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e
Chirurgia a Ricovero Breve
Direttore: Dott. Salvatore Massa
CE 3382

Per autorizzazione

(Firma del Direttore UOC, o Direttore di Dipartimento, o Direttore Sanitario)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. GIUSEPPE BUCCI

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.018	VISITA CHIRURGICA	NO	200,00
89010.020	VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	NO	150,00
89700.021	VISITA COLOPROCTOLOGICA	NO	200,00
89010.022	VISITA COLOPROCTOLOGICA CONTROLLO	NO	150,00
48230.001	RETTOSCOPIA	NO	200,00

Caserta,

03/11/2023

(firma autografa e leggibile)
A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
U.O.C. Chirurgia Generale
U.O.S. Chirurgia Coloproctologica
Dott. Giuseppe Bucci - CE 4717



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA
SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. GIUSEPPE BUCCI

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.018	VISITA CHIRURGICA	500,00
89010.020	VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	300,00

Caserta

03/11/2023

(estesa e leggibile)
AOIRN "Sant'Anna e San Sebastiano"
Caserta
U.O.C. Chirurgia Generale
U.O.S. Chirurgia Coloproctologica
Dott. Giuseppe Bucci - CE 4717



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E
DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SANSEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. GIUSEPPE BUCCI

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
147	resezione del retto 4863.485	10.000,00 E
149	resez. del colon e/o tenue 475-4573-4576-458-4579-4562	9.000,00 E
171	asportazione di massa peritoneo o retroperitoneo 544	9.000,00 E
392	splenectomia 41-5	8.000,00 E
494	colecistectomia 5122-5123	5.800,00 E
155	gastrectomia sub tot. 4389	9.000,00 E
155	gastrectomia totale 4391	10.000,00 E
149 - 153	colostomia e/o ileostomia 4613-4611-4623-4621	6.400,00 E
167	appendicectomia 4701	5.000,00 E
160	riparazione di laparoccele con protesi 5351	6.500,00 E
160	riparaz. di ernia ombelicale 5341 o epigastirca 5369	4.000,00 E
162	riparaz. di ernia inguinale o crurale 5300-5303-5305-5321	4.000,00 E

Caserta, _____

03/11/2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
Caserta
U.O.C. Chirurgia Generale
U.O.S. Chirurgia Coloproctologica
(firma Don. Giuseppe Bucci - CE 4717)

Alleg. n. 3}

Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
162	riparazione di ernia inguinale bilaterale 5310-5315	4.000,00 E
267	asportazione di cisti pilonidale 8621	3.000,0 E
158	intervento per emorroidi 4945-4946-4941	4.000,00 E
158	sfinterotomia per ragade anale 4951-4952	4.000,00 E
158-267	intervento per fistola perianale 4911-4912	4.000,00 E
158	asportazione condilomi, trombi, piccole lesioni anali	2.500,00 E
267	incisione ascesso perianale	2.500,00 E

Caserta, 03/11/2023

(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N. Sant'Anna e Sansebastiano
Caserta
U.O.C. Chirurgia Generale
U.O.S. Chirurgia Generale
Dott. Giuseppe



REGIONE CAMPANIA
 AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
 "SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
 CASERTA

A: Modello/Attività Intramoenia

Al Direttore Generale
 Dott. Gaetano Gubitosa

Sede

Oggetto: Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'esercizio
 "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Io sottoscritto dott. SALVATORE MASSA
 matricola n. 381 nat o a CASERTA
 il 13/5/59 c.f. MASS SVT 59E 13B 963 N
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

DAY SURGERY POLISPECIALISTICA - CHIRURGIA A RICOVERO BREVE

presa visione del Regolamento per l'esercizio della libera professione intramoenia, nel rispetto del medesimo e della normativa vigente in materia, **CHIEDO** di essere autorizzato ad effettuare "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" alle seguenti condizioni:

1) TIPOLOGIA ATTIVITA'

in forma INDIVIDUALE in forma EQUIPE

2) DISCIPLINA

nella disciplina di appartenenza

in disciplina equipollente _____ di cui possiedo
 la Specializzazione e/o Cinque anni di anzianità di servizio



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

3) STRUTTURA

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

L'esercizio di tale Attività Libero Professionale Intramoenia, verrà svolta presso l'Unità Operativa di appartenenza, in modo tale da non interferire sull'organizzazione interna di reparto, non intralciando l'attività ambulatoriale istituzionale e senza creare disagio all'utenza

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina

_____ , così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8 - 14	6
Martedì	9 - 14	6
Mercoledì	8 - 14	6
Giovedì		
Venerdì	9 - 14	6
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina
CHIRURGIA GENERALE , così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì	16 - 18.30	10 (8 + 2 visite)
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Si allegano :

- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

- ❖ 329/5940173
- ❖ 392/4565846
- ❖ _____

In fede.

Caserta,

29/5/2022

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione



(Firma del Direttore UOC, o Direttore di Dipartimento, o Direttore Sanitario)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. SALVATORE TASSA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700-018	VISITA CHIRURGICA	NO	150 €
89010-020	VISITA DI CONTROLLO	NO	100 €
96560-002	TELDICAZIONE	NO	80 €
P270	INIEZIONI SU PELLE E SOLIACQUE	NO	250 €

Caserta, 29/5/2023

Salvatore Tassa
(firma estesa e leggibile)



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Alleg. n. 3)

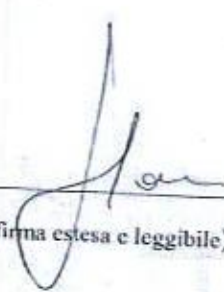
Onorario Prestazioni Chirurgiche in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. SALVATORE MASSA

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA EQUIPE
DRG 162J	ERNA INSUINALE / FEMORALE	2000
DRG 339	INTERVENTI SUL TESTICOLO	2000
DRG 267	INTERVENTI AL PERINEALI - PILOMIDALI	1800
DRG 342	CIRCUNCISIONE	1700
DRG 160	ERNA ORALE	2000
DRG 494	COLELITICI CALCOLOSA	4000
DRG 160	LAPAROSCOPIA	4000
DRG 167	APPENDICECTOMIA	3500
DRG 158	EMORROIDI	3000

Caserta,

29/5/2023


(firma estesa e leggibile)