



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

Determina Dirigenziale N. 184 del 20/02/2024

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Marco Manola – Direttore -
U.O.C. Otorinolaringoiatria; dott. Carlo Di Meo; dott. Mariano Cocchiarella - Dirigenti Medici - U.O.C.
Otorinolaringoiatria**

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. Marco Manola – Direttore - U.O.C. Otorinolaringoiatria; dott. Carlo Di Meo; dott. Mariano Cocchiarella - Dirigenti Medici - U.O.C. Otorinolaringoiatria

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. Marco Manola; il dott. Carlo Di Meo; dott. Mariano Cocchiarella 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, allegate 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. Marco Manola – Direttore - U.O.C. Otorinolaringoiatria e dai Dirigenti Medici presso la U.O.C. Otorinolaringoiatria dott. Carlo Di Meo; dott. Mariano Cocchiarella – con le quali viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Otorinolaringoiatria;

Considerato che

Determinazione Dirigenziale

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il dott. Marco Manola emessa con Determina Dirigenziale n. 42 del 30/01/2019; per il dott. Carlo Di Meo emessa con Determina Dirigenziale n. 299 del 12/04/2022 per il dott. Mariano Cocchiarella emessa con Determina Dirigenziale n. 300 del 12/04/2022 e che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;

Rilevato che

- l'istanza del dott. Marco Manola è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento Scienze Chirurgiche;
- le istanze del dott. Carlo Di Meo; dott. Mariano Cocchiarella sono corredate del parere favorevole espresso dal Direttore della UOC Otorinolaringoiatria;

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";

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

Determinazione Dirigenziale

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Marco Manola; il dott. Carlo Di Meo; il dott. Mariano Cocchiarella, a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in “Otorinolaringoiatria” 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. Marco Manola – Direttore - U.O.C. Otorinolaringoiatria; il dott. Carlo Di Meo; il dott. Mariano Cocchiarella, Dirigenti Medici presso la U.O.C. Otorinolaringoiatria, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* “Attività Libero Professionale Intramuraria” nella branca Otorinolaringoiatria 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;
 - 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 difforni 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;

Determinazione Dirigenziale



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

- 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. Marco Manola; al dott. Carlo Di Meo; al dott. Mariano Cocchiarella, 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, Otorinolaringoiatria 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

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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. Gactano Gubitosa

Sede

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

Io sottoscritto dott. MARCO MANOLA
 matricola n. 201449 nato a NAPOLI
 il 30/09/1962 c.f. MNL MRC 62 P 30 F 839 Z
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina OTORINOLARINGOIATRIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

OTORINOLARINGOIATRIA;

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

OTORINO LARINGO UTRIA, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|--------|--------------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | 8 - 14 | 20 |
| Mercoledì | 8 - 14 | 20 |
| Giovedì | 8 - 14 | 20 |
| Venerdì | | |
| Sabato | | |

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

OTORINO LARINGO UTRIA, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|---------|--------------------------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | 15 - 19 | 10 (I° visita) + 5 (controllo) |
| Mercoledì | 15 - 19 | 7 (I° visita) + 7 (controllo) |
| Giovedì | 15 - 19 | 10 (I° visita) + 5 (controllo) |
| Venerdì | | |
| Sabato | | |



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

Si allegano :

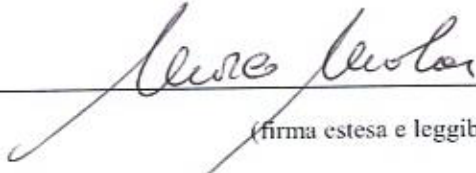
- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr.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

Recapiti telefonici:

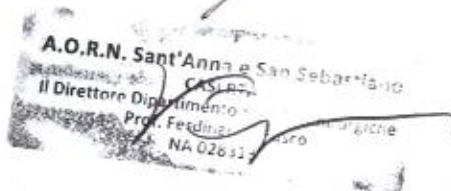
F ❖ 347 119 44 46
❖ _____
❖ _____

In fede.

Caserta, 25/02/2013



(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)

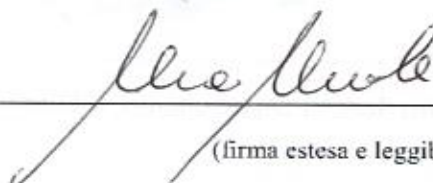
Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. MARCO MANOLA

| CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE | CON SUPPORTO (SI/NO) | TARIFFA |
|--------------------|---------------------|----------------------|---------|
| 89700.061 | 1° VISITA | SI | 170 |
| 89010.058 | VISITA DI CONTROLLO | SI | 120 |
| 31420.001 | LARINGOSCOPIA | NO | 120 |
| 20991 | OTOMICROSCOPIA | NO | 100 |
| 95411.001 | ESAME AUDIOMETRICO | NO | 50 |
| 89158.001 | ABR | SI | 200 |
| 95420.001 | IMPEDENZOMETRIA | NO | 50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Caserta,

22/05/2023


(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. MARCO MANOLA

| NUM D.R.G. | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|------------|--|---------|
| DRG 53 | INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE | 3800 |
| | > 17 anni COMPLESSA | |
| DRG 54 | INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE | 4000 |
| | < 17 anni | |
| DRG 63 | EXERESESIS CISTI BRANCHIALE | 3500 |
| DRG 291 | INTERVENTO SUL DOLO TIROLO FLOSSO | 3500 |
| DRG 290 | INTERVENTO SU TIROIDE SEMPLICE | 3500 |
| DRG 290 | INTERVENTO SU TIROIDE COMPLESSO | 4000 |
| DRG 55 | INTERVENTO OTOSCIEROSI | 4000 |
| DRG 56 | RINOPLASTICA SEMPLICE | 3000 |
| DRG 56 | RINOPLASTICA SEMPLICE COMPLESSA | 3400 |
| DRG 482 | TRACHEOTOMIA | 3500 |

Caserta,

22/5/2023


(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. MARCO MANOWA

| NUM D.R.G. | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|------------|--|---------|
| DRG 49 | INTERVENTI MARCIORI IN CAPOE COLLO SEMPLICE | 5000 |
| DRG 49 | INTERVENTI MARCIORI SU CAPOE COLLO COMPLESSA | 7000 |
| DRG 50 | SIALOADENECTOMIA SEMPLICE | 3500 |
| DRG 50 | SIALOADENECTOMIA COMPLESSA | 4000 |
| DRG 168 | INTERVENTI SU BOCCA CON CC | 3000 |
| DRG 169 | INTERVENTI SU BOCCA SENZA CC | 3000 |
| DRG 53 | INTERVENTI SU STAMI E PASTOIDE > ITAMI SEMPLICE | 3200 |
| DRG 61 | MIRINGOTOMIA > IT CON ATT | 1800 |
| DRG 62 | MIRINGOTOMIA < IT CON ATT | 1800 |

Caserta,

22/5/2023

(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. MARCO MANOWA

| NUM D.R.G. | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|------------|--|---------|
| DRG 59 | TONSILLECTOMIA / ADENOIDECTOMIA > 17 anni SEMPLICE | 2400 |
| DRG 60 | TONSILLECTOMIA / ADENOIDECTOMIA < 18 SEMPLICE | 2400 |
| DRG 59 | TONSILLECTOMIA / ADENOIDECTOMIA > 17 anni COMPLESSA | 2700 |
| DRG 60 | TONSILLECTOMIA / ADENOIDECTOMIA < 18 COMPLESSA | 3000 |
| DRG 55 | MISCELLANEA INTERVENTI ORL SEMPLICE | 3000 |
| DRG 53 | MISCELLANEA INTERVENTI ORL COMPLESSA | 3500 |

Caserta,

22/5/2023


(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"

Io sottoscritto dott. CARLO DI MEDO
 matricola n. 681 nato a PAGLIARI
 il 17-9-1960 c.f. DMICRL60P17B354N
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina OTORINOLARINGOIATRIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

OTORINOLARINGOIATRIA;

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

OTORINO LARINGOLOGICA

, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|---------------|--------------------|
| Lunedì | 13:00 - 16:30 | 5 |
| Martedì | 8:30 - 16:30 | 40 |
| Mercoledì | 8:30 - 16:30 | 40 |
| Giovedì | 8:30 - 14:00 | 40 |
| Venerdì | 9:00 - 14:00 | 20 |
| Sabato | 9:00 - 12:00 | 3 |

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

OTORINO LARINGOLOGICA

, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|---------------|----------------------------------|
| Lunedì | 15:00 - 17:00 | 8 (5 PRIMA VISITA + 3 CONTROLLO) |
| Martedì | | |
| Mercoledì | 15:00 - 17:00 | 8 (5 PRIMA VISITA + 3 CONTROLLO) |
| Giovedì | | |
| Venerdì | 15:00 - 17:00 | 8 (5 PRIMA VISITA + 3 CONTROLLO) |
| 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:

- ❖ 3286013109
- ❖ _____
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 22-5-2023

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione _____

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

A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"
Caserta
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Direttore Dott. Marco Manola
NA 023939



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. CARLO DI NEO

| CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE | CON SUPPORTO (SI/NO) | TARIFFA |
|--------------------|--|----------------------|---------|
| 89700.061 | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA | NO | 100,00 |
| 8901.058 | VISITA OTORINOLARING. CONTROLLO (30gg) | NO | 80,00 |
| 8915.1 | POTENZALI EVOCATIVI (ABR) | NO | 120,00 |
| 9541.001 | ES. AUDIOMETRICO TONALE | NO | 40,00 |
| 9542 | ES. IMPEDENZOMETRICO | NO | 70,00 |
| 31420.001 | RINOFIBROLARINGOSCOPIA | NO | 100,00 |
| 20991 | OTOMICROSCOPIA | NO | 100,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Caserta, 22-5-2023

(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. CARLO DI MEDO

| NUM D.R.G. | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|------------|------------------------------------|---------|
| DRG 53 | INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE > 17 | 3000 |
| 54 | " " " " < 18 | 3500 |
| 55 | MISCELANEA SEMPLICE | 3000 |
| 59 | TONSILLECTOMIA/ADENOIDECTOMIA > 17 | 3000 |
| 60 | " " " " < 18 | 3000 |
| 61 | MURINOTOMIA > 17 | 1500 |
| 62 | " " " " < 18 | 2000 |
| 215 | CORREZIONE FUNZ. SETTO | 2500 |
| 260 | TURBINO PLASTICA | 1500 |
| 2253 | INCISIONE SENI MUZZIPLI | 3500 |
| 2189 | REDUZIONE FRATTURA OSSA NASALI | 1500 |
| 2212 | BIOPSIE SENI NASALI | 1000 |

Caserta, 22-5-2023

(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. CARLO DI MEO

| NUM D.R.G. | DESCRIZIONE | TARIFFA |
|------------|--|---------|
| 2109 | DIATERMOCOAGOLAZIONE VARI/CONTROLLO EPIST. | 1000 |
| 482 | TRACHEOTOMIA | 3500 |
| 3172 | CHIUSURA TRACHEOSTOMIA | 1500 |
| 3174 | REVISIONE TRACHEOSTOMIA | 2500 |
| 3007 | MLD | 1500 |
| 3022 | CORDECTOMIA | 3500 |
| 280 | INCISIONE E DRENAGGIO TONS./PERITONS. | 1500 |
| 284 | BIOPSIA TONSILLE / ADENOIDI / RINF. | 1000 |
| 2502 | BIOPSIA LINGUA | 1000 |
| 189 | ALTRI INTERV. BRECCHIO ESTERNO | 2000 |
| | | |
| | | |

Caserta, 22-5-2023

(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"

Io sottoscritto dott. ROCCHIANIELLA RALIANO
 matricola n. 200045 nato a FRAGNETO L'ABATE (BN)
 il 19/10/1957 c.f. EECDRN57R19D755D

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

OTORINO LARINGOIATRIA;

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

OTORINO LARINGOLOGIA, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|--------|--------------------|
| Lunedì | | |
| Martedì | 8-14 | 20 |
| Mercoledì | 8-14 | 20 |
| Giovedì | 8-14 | 20 |
| Venerdì | | |
| Sabato | | |

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

OTORINO LARINGOLOGIA, così come da calendario settimanale:

| GIORNI | ORARIO | NUMERO PRESTAZIONI |
|-----------|------------|----------------------------------|
| Lunedì | 15 - 16,30 | 3 (2 PRIVE VISITE + 1 CONTROLLO) |
| Martedì | | |
| Mercoledì | 15 - 16,30 | 3 (2 PRIVE VISITE + 1 CONTROLLO) |
| Giovedì | | |
| Venerdì | 15 - 16-30 | 3 (2 PRIVE VISITE + 1 CONTROLLO) |
| 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:

- ❖ 3332962865
- ❖ 0823 492923
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 16/5/2023

Marco Manola
A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Dott. Marco Manola
NA 023939
(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione _____

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

A.O. "Sant'Anna e San Sebastiano"
Caserta
U.O.C. Otorinolaringoiatria
Direttore Dott. Marco Manola
NA 023939



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. COCCIANELLA MARIANO

| CODICE PRESTAZIONE | DESCRIZIONE | CON SUPPORTO (SI/NO) | TARIFFA |
|--------------------|------------------------|----------------------|---------|
| 89700.061 | V. ORL (1° v. fa) | NO | 100 € |
| 31420.001 | LARINGOSCOPIA | NO | 70 € |
| 20991 | OTOLARINGOSCOPIA | NO | 70 € |
| 95411.001 | EX AUDIOMETRIA COGNALE | NO | 50 € |
| 8901.058 | V. ORL (consulenza) | NO | 70 € |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Caserta, 16/5/2027

Mario Leal

(firma estesa e leggibile)