



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

---

**Determina Dirigenziale N. 101 del 06/02/2024**

---

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Dario Scala – Direttore  
U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica; dott. Fabio Civitillo; dott. Pietro Lombari – Dirigenti Medici -  
U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 06/02/2024 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. Dario Scala – Direttore U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica; dott. Fabio Civitillo; dott. Pietro Lombari – Dirigenti Medici - U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica

**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. Dario Scala; il dott. Fabio Civitillo; il dott. Pietro Lombari 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. Dario Scala – Direttore – U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica, dai Dirigenti Medici presso la U.O.C Chirurgia Generale e Oncologica dott. Fabio Civitillo; dott. Pietro Lombari – con le quali viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia generale;

*Determinazione Dirigenziale*

### **Considerato che**

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il dott. Dario Scala emessa con Determina Dirigenziale n. 102 del 07/02/2023; per il dott. Fabio Civitillo emessa con Determina Dirigenziale n. 710 del 04/12/2018; per il dott. Pietro Lombari emessa con Determina Dirigenziale n. 950 del 29/12/2017 e che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;

### **Rilevato che**

- l'istanza del dott. Dario Scala è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento Scienze Chirurgiche;
- le istanze del dott. Fabio Civitillo; dott. Pietro Lombari sono corredate del parere favorevole espresso dal Direttore della U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica;

### **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;

*Determinazione Dirigenziale*

**Preso atto**

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

**Ritenuto che**

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Dario Scala; il dott. Fabio Civitillo, il dott. Pietro Lombari 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;

**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. Dario Scala – Direttore – U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica; il dott. Fabio Civitillo; dott. Pietro Lombari, Dirigenti Medici presso la U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Chirurgia Generale 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;

*Determinazione Dirigenziale*

- 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;
  - 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. Dario Scala; al dott. Fabio Civitillo; al dott. Pietro Lombardi, 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, Chirurgia Generale e Oncologica e alla SDS s.r.l. per i provvedimenti consequenziali;
  - **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. SCALA DARIO  
matricola n. 202411 nat o a NAPOLI  
il 17/04/1968 c.f. SCLDRAGSD17F839V  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA GENERALE  
in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA ;

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 ONCOLOGICA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14.00 - 15.30	13
Mercoledì	15.00 - 17.00	4
Giovedì		
Venerdì	13.00 - 15.00	8
Sabato		

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

CHIRURGIA GENERALE, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	15.30 - 17.00	4 (2 PRATICE VISIVE + 2 CONTACCI)
Mercoledì		
Giovedì	15.30 - 17.00	4 (2 PRATICE VISIVE + 2 CONTACCI)
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:

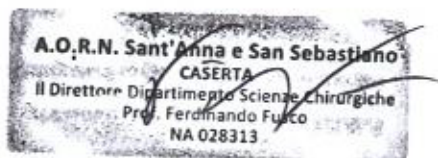
- ❖ 0823.232257
- ❖ 338.3646226
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 22/5/2023

Devi Cole

(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. SCALA DARIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.018	VISITA CHIRURGICA	NO	150,00
89010.020	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	NO	120,00

Caserta, 22/5/2023

Dario Scala

(firma estesa e leggibile)



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. SCALA DARIO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.018	VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	200,00
89050.020	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO DOMICILIARE	150,00

Caserta, 22/5/2023

Dario Scala

(firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

①

Dott. SCALA DARLO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA EQUIPE
147	resezione del retto 4863-485	10.000 €
148	resezione colica e/o tenue 4575-4573-4576-4579-4562/9000€	458
192	resezione epatica 5022-5023 media-alta incidenti 9000/5000€	
192	pancreatodomi parziale 5252	10000 €
171	asportazione di un seno tumorale (gastroepiploica/epiploica) 544	3000€
392	splenectomia 41.5	8000 €
434	colecistectomia 5122-5123	5800 €
155	gastrectomia subtotale 4389	9000 €
149-153	colostomia e/o ileostomia 4613-4611-4623	6400 €
155	gastrectomia totale 4391	10000 €
167	appendicectomia 47.01	5000 €
160	resezione di laproscopia con (protesi) 5361	6500 €

Caserta, 22/05/2023

Dario Scala

(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 3)

Onorario Prestazioni Chirurgiche in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

2

Dott. SCALA DARVO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
160	rimozione di emie <sup>5344</sup> unilaterale o <sup>5369</sup> bilaterale	4000 €
162	rimozione di emie <sup>5300</sup> unilaterale o <sup>5303</sup> bilaterale	4000 €
162	rimozione di emie <sup>5340</sup> bilaterale	6000 €
402	propria ospedaliera di <sup>40.11</sup> emie unilaterale	2300 €
402	propria ospedaliera di <sup>40.3</sup> emie unilaterale	2800 €
227	propria ospedaliera <sup>863</sup> unilaterale lesioni cute e sottocute	1500 €
227	propria ospedaliera <sup>864</sup> unilaterale lesioni cute e sottocute	2000 €
<del>227</del>	rimozione di cisti o seni <sup>8621</sup> unilaterale	3000 €
158	intervento in <sup>4945-4946-4947</sup> emorroidali	4000 €
158	splenectomia in <sup>4951</sup> rapida <sup>4952</sup> unilaterale	4000 €
158-267	intervento in <sup>4939</sup> fistole <sup>4947</sup> unilaterale	4000 €
158	asportazione di condilomi, <sup>4939</sup> <sup>4947</sup> trambi emorroidali piccole lesioni anali	2500 €

Caserta, 22/05/2023

Darvo Scala

(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"

3

Dott. SCALA DARLO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
267	ricaricare di ascens personale	2500 €
158	4939 4869 esportazione di estensione del collo - aus	4000 €
158	4869 esportazione di estensione - Tuzione del collo	6500 €
	per via transorale minimamente	

Caserta, 22/05/2023

Dario Scala

(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. LOMBARDI PIETRO  
matricola n. 201010 nato a NAPOLI  
il 12/08/1972 c.f. LMBPTR72M12F839X.  
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina \_\_\_\_\_  
in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

CHIRURGIA GENERALE ED ONCOLOGICA ;

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		
Martedì	11:00 - 16:00	10
Mercoledì	15:00 - 17:00	4
Giovedì		
Venerdì	13:00 - 15:00	8
Sabato		

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

\_\_\_\_\_, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14:30 - 15:30	3 (2 per visit + 1 controllo)
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì	14:30 - 15:30	3 (2 per visit + 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:

- ❖ 335 / 6205 249
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 23/05/2023

*Dario Scala*  
(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica  
Direttore: Dott. Dario Scala  
NA 26920

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. LOMBARDI PIETRO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.018	VISITA CHIRURGICA	NO	130,00
89010.020	VISITA CHIRURGICA CONTROLLO	NO	100,00

Caserta, 23/03/2023

Pietro Lombardi  
(firma estesa e leggibile)



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

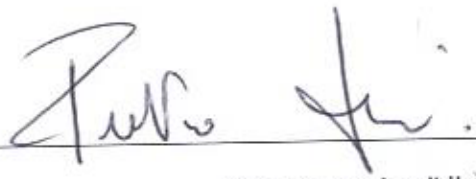
Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. LOMBARDI PIETRO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700,018	VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE	300,00
89010,020	VISITA CHIRURGICA DOMICILIARE CONTROLLO	250,00

Caserta, 23/03/2023

  
(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. LOMBARDI PIETRO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
494	Colicostomia 5122-5123	5800€
148	Resezione colon e/o feci 4575-4578 4571 - 4579 - 4569	9000€
160	Riferimento laparoscopia con frotta 5361	6500€
167	Affettività 4801	5000€
162	Riferimento laparoscopia 53.00	4000€
267	Affettività csk frotta 8621	3000€
193	Trasporto	6000€
402	Biossio di ossigeno	2500€
149/153	Colostomia e/o ileostomia 4613 4611 - 4621 - 6623	6000€
158	Sfintere per rapporto con il 498	4000€

Caserta, 23/05/2023

Pietro Lombardi  
(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. FABIO ENTILLO  
 matricola n. 201364 nato a ROMA  
 il 18/05/1977 c.f. CVI FBA77E18 H5010  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina Chir. G.S.N.  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB  
CHIRURGIA GENITALE ONCOLOGICA;

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  
ORTODONZIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	11 - 16	10
Mercoledì	15 - 17	4
Giovedì		
Venerdì	13 - 15	8
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì	14:30 - 18:30	5 (3 per i resti ambulatoriali)
Giovedì		
Venerdì	14:30 - 18:30	5 (3 per i resti ambulatoriali)
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:

❖ 380/4764276

❖ \_\_\_\_\_

❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta,

29/5/23

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione

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

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
U.O.C. Chirurgia Generale e Oncologica  
Direttore: Dott. Dario Scala  
NA 26920

Caserta  
Ca



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. FABIO CIVITILLO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.018	Visita chirurgica	NO	€ 100,00
89010.020	Visite di controllo	NO	€ 80,00
	Visite medico legale	NO	€ 300,00

Caserta, 29/05/23

  
(firma estesa e leggibile)



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. FABIO CIVITICO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.018	Visite ambulatoriali domiciliari	€ 200,00
89010.020	Visite di controllo	€ 150,00

Caserta, 29/5/23



(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. FABIO CIVITILLO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
147	RESEZIONI DEL RETTO 48-485	10.000€
149	RESEZIONE COLON e/o ISNWE cod 4575 - 4573 - 4576 - 4579	9.000€
	4562	
192	RESEZIONI EPATICA 5022-5029	
191	PANCREASCTOMIA PARZIALE 5252	10.000
171	ASPORTAZIONI DI MASSA PERITONEALI / RETROPERITONEALI 544	€ 9000
392	SPLENECTOMIA 41-5	€ 8000
494	COLECISTECTOMIA 5122-5123	€ 5800
155	GASTRECTOMIA SUB TOTALE 4389	
149/153	COLOSTOMIA E/O ISOSTOMIA 4613 - 4614 4621 4623	€ 6400

Caserta, 29/5/23

  
(firma estesa e leggibile)

NUM DEG DESCRIZIONE TARIFFA EQUIPS

155 CASTRATECTOMIA TOTALIS € 10000  
4391

167 APPENDICECTOMIA 4701 € 5000

160 RIPARAZIONI DI LAPAROSCOPICIS  
CON PROTESI 5361 € 6500



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"

②

Dott. FABIO CIVITILLO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA	
160	5341 5369 riparazione di ernie ombelicali o inguinali	4000	€
162	5300 5303 5305 5324 riparazione di ernie inguinali o crurali	4000	€
162	5340 5315 riparazione di ernie bilaterali	6000	€
402	40.11 ingrasso linfonodale di ernia completa	2300	€
402	40.3 ingrasso linfonodale di ernia incompleta	2800	€
227	863 proctoplastica escissoriale lesioni cute e sottocute	1500	€
227	8641 863 proctoplastica escissoriale lesioni cute e sottocute	2000	€
<del>287</del>	8621 amputazione di cisti o seno pilonodale	3000	€
158	4945-4946-4947 intervento per emorroidi	4000	€
158	4951 sfinterotomia per ragade anale	4000	€
158-267	4911 intervento per fistole perianali	4000	€
158	4939 4947 asportazione di condilomi, tranne emorroidi piccole lesioni anali	2500	€

Caserta, 28/05/2023

  
 (firma estesa e leggibile)

Alleg. n. 3)

3

Onorario Prestazioni Chirurgiche in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. FABIO CIVITILLO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
267	riassorbimento di escoria personale	2500 €
158	4939 4869 esportazione di calcicola dal retto-ans	4000 €
158	4869 esportazione di calcicola - Tumor del retto	6500 €
	per via transanale minimamente	
193	TIROIDECTOMIA COMPLETA	€ 6000
	TIROIDECTOMIA ASTROSTERNALE	€ 7000
	06560 0651 0650	
192	LOBECTOMIA TIROIDEA ALTA TIROIDECTOMIA PARZIALE	€ 5000
ATA	ASTRAPARATIROIDECTOMIA <del>PARZIALE</del> E/O PARATIROIDECTOMIA COMPLETA	€ 5000

Caserta, 22/05/2023



(firma estesa e leggibile)