



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

---

**Determina Dirigenziale N. 150 del 15/02/2024**

---

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Gaetano Bruno – Direttore - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia; dott. Massimo Esposito; dott. Domenico Maio; dott. Gian Franco Di Martino; dott.ssa Antonella Grazioli - Dirigenti Medici - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 15/02/2024 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 Pasquale Cecere*

**Oggetto:** Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. Gaetano Bruno – Direttore - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia; dott. Massimo Esposito; dott. Domenico Maio; dott. Gian Franco Di Martino; dott.ssa Antonella Grazioli - Dirigenti Medici - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia

**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. Gaetano Bruno; il dott. Massimo Esposito; il dott. Domenico Maio; il dott. Gian Franco Di Martino; la dott.ssa Antonella Grazioli 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. Gaetano Bruno – Direttore - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia e dai Dirigenti Medici presso la U.O.C. Ortopedia e Traumatologia, dott. Massimo Esposito; dott. Domenico Maio; dott. Gian Franco Di Martino; dott.ssa Antonella Grazioli – con le quali viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

*Determinazione Dirigenziale*

- Ortopedia;

#### **Considerato che**

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il dott. Gaetano Bruno emessa con Determina Dirigenziale n. 928 del 29/12/2017; per il dott. Massimo Esposito emessa con Determina Dirigenziale n. 944 del 29/12/2017 per il dott. Domenico Maio emessa con Determina Dirigenziale n. 953 del 29/12/2022; per la dott. Antonella Grazioli emessa con Determina Dirigenziale n. 231 del 24/03/2021 che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;
- l'istanza presentata dal dott. Gian Franco Di Martino è stata inoltrata per la prima volta e che agli atti non risultano autorizzazioni precedenti;

#### **Rilevato che**

- l'istanza del dott. Gaetano Bruno è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento Emergenza e Accettazione;
- le istanze del dott. Massimo Esposito; dott. Domenico Maio; dott. Gian Franco Di Martino; dott.ssa Antonella Grazioli sono corredate del parere favorevole espresso dal Direttore della UOC Ortopedia e Traumatologia;

#### **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

*Determinazione Dirigenziale*

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**

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Gaetano Bruno; il dott. Massimo Esposito; il dott. Domenico Maio; il dott. Gian Franco Di Martino; la dott.ssa Antonella Grazioli, a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Ortopedia" 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. Gaetano Bruno – Direttore - U.O.C. Ortopedia e Traumatologia; il dott. Massimo Esposito; il dott. Domenico Maio; il dott. Gian Franco Di Martino; la dott.ssa Antonella Grazioli, Dirigenti Medici presso la U.O.C. Ortopedia e Traumatologia, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Ortopedia 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;

*Determinazione Dirigenziale*

- 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. Gaetano Bruno; al dott. Massimo Esposito; al dott. Domenico Maio; al dott. Gian Franco Di Martino; alla dott.ssa Antonella Grazioli, al Direttore di Dipartimento Emergenza e Accettazione 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, Ortopedia e Traumatologia 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. Bruno Gubitosa  
 matricola n. 9666 nat o a Napoli  
 il 8-7-63 c.f. BRNGTN 63C08F839D  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina Ortodonte e Traumatologo  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

Ortodonte e Traumatologo;  
 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

Ortopedia, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8-10	3
Martedì	8-10	3
Mercoledì	8-10	3
Giovedì	8-10	3
Venerdì	8-10	3
Sabato		

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

Ortopedia, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14-16	6 (3 PRIME VISITE + 3 CONTROLLI)
Martedì	14-16	6 "
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì	14-16	6 "
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 232087
- ❖ 335 8005661
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 22 maggio 2023

(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N. "S. Anna e S. Sebastiano"  
Caserta

Pasquallino De Marinis

Direttore

Dipartimento Emergenza e Accettazione

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

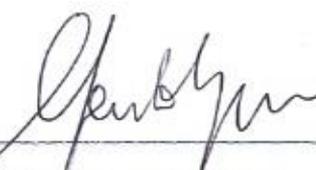
Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in  
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. Bruno Gestano

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
8P700.060	Primo visite ortopediche	no	150.00
8P010.055	Controllo ortopedico	no	80.00
81P20.001	Infiltrazioni ortopediche	no	50.00
P6590.002	Milioni chaper	no	50.00

Caserta, 22/maggio 2023

  
(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. Bruno Gestino

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.060	Vente ortopedica	200
89010.055	centrali ortopedico	100
81920.001	Infiltrazioni ortopediche	80
96590.002	Milioni chiese	50

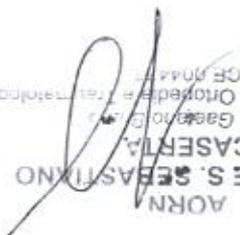
Caserta, 22 maggio 2023

Bruno Gestino

(firma estesa e leggibile)



prestazione	descrizione	costo euro
006 04.43	liberazione tunnel carpale	2000
006 04.44	liberazione tunnel tarsale	2000
211 79.35	riduzione cruenta di frattura di femore con fissazione interna	4000
219 79.06	riduzione incruenta di frattura di tibia e fibula senza fissazione interna	2000
219 80.21	artroscopia spalla	3000
223 80.71	sinoviectomia spalla	4000
223 80.74	sinoviectomia mano e dita della mani	4000
224 81.82	riparazione di lussazione ricorrente di spalla	6000
225 77.51	correzione di borsite con correzione dei tessuti molli	2000
225 82.84	riparazione dito a martello	2000
225 83.39	asportazione di lesione di altri tessuti molli	2000
225 86.27	courettage unghia, matrice ungueale o plica ungueale	2000
227 82.45	altra sutura dei tendini della mano	3000
227 8286	altra tenoplastica della mano	3000
227 86.23	rimozione di unghia, matrice ungueale o plica ungueale	2000
232 80.26	artroscopia del ginocchio	3000
232 81.45	altra riparazione dei legamenti crociati	5000
441 7914	riduzione incruenta di frattura falangi della mano	2000
443 79.22	riduzione cruenta di frattura di radio ed ulna senza fissazione interna	2000
443 79.27	riduzione cruenta di frattura di tarso e metatarso senza fissazione interna	2000
443 79.31	riduzione cruenta di frattura dell'omero con fissazione interna	4000
443 79.32	riduzione cruenta di frattura del radio e dell'ulna con fissazione interna	4000
443 79.33	riduzione cruenta di frattura del carpo e metacarpo con fissazione interna	4000
443 79.34	riduzione cruenta di frattura delle falangi con fissazione interna	4000
443 79.36	riduzione cruenta di frattura di tibia e fibula con fissazione interna	4000
443 79.37	riduzione cruenta di frattura del tarso e metatarso con fissazione interna	4000
491 81.80	sostituzione totale della spalla con protesi sintetica	7000
538 78.62	rimozione di dispositivo impiantato dall'omero	4000
538 78.67	rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula	4000
544 81.51	sostituzione totale dell'anca	7000
544 81.52	sostituzione parziale dell'anca	7000
544 81.57	sostituzione dell'articolazione del piede e dell'alluce	6000
545 00.70	revisione totale di protesi d'anca	8000-10000
545 00.71	revisione protesi d'anca, componente acetabolare	8000
545 00.72	revisione protesi d'anca, componente femorale	8000
545 00.80	revisione totale protesi di ginocchio	8000-10000
545 00.81	revisione protesi di ginocchio, componente tibiale	8000
545 00.82	revisione protesi di ginocchio, componente femorale	8000
545 81.54	sostituzione totale del ginocchio	7000

  
 Dott. Gaetano Di Stefano  
 Direttore U.O.C. Ortopedia e Traumatologia  
 CASERTA  
 S. ANNA E S. SEBASTIANO  
 AORN



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. ESPOSITO MASSIMO  
 matricola n. 201169 nato a S. MARIA e.v. (CE)  
 il 22/06/1974 c.f. SPSM5774H22I234P,  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina ORTOPEDIA  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA;

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

ORTOPEDIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	08-14	30
Martedì	08-14	30
Mercoledì	08-14	30
Giovedì	08-14	30
Venerdì	08-14	30
Sabato		

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

ORTOPEDIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14:15 - 18:00	10 (6 prima visita 4 controlli)
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì	14:15 - 18:00	10 (6 prima visita 4 controlli)
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:

- ❖ 338-8349435
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

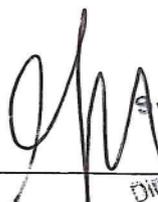
Caserta, 19/05/2023

Massimo Caputo

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione \_\_\_\_\_

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

  
AORN  
S. ANNA E S. SEBASTIANO  
CASERTA  
Dott. Gaetano Bruno  
Direttore U.O.C. Ortopedia e Traumatologia  
CE 004475



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. Esposito Massimo

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.060	VISITA ORTOPEDICA PRIMA VISITA	NO	100,00
89010.055	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	NO	80,00
81920.001	INFILTRAZIONE	NO	60,00
	VISITA CON CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE	NO	120,00

Caserta, 19/05/2023

Massimo Esposito

(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. ESPOSITO MASSIMO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
P7700.060	PRIMA VISITA DOMICILIARE ENTRO 15KM	150,00
P7700.000	PRIMA VISITA DOMICILIARE OLTRE 15KM	200,00
P7810.055	CONTROLLI DOMICILIARE ENTRO 15KM	100,00
P7810.055	CONTROLLI DOMICILIARE OLTRE 15KM	150,00

Caserta, 19/05/2023

Massimo Esposito

(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. ESPOSITO MASSIMO

NUM D.R.G.	DESCRIZIONE	TARIFFA
3540	SINDROME TUNNEL CARPALE	1000
72704	FORBO DI DEQUERVAIN	1200
72703	DITO A SCATTO	1000
72742	CISTI MANO	1000
7354	<del>CISTI</del> DITO A MARTELLI PIEDI	1000
7350	ALLUCE VALGO	1500
7173	LESIONE TENDINEA	1500

Caserta, 19/05/2023

Massimo Esposito

(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. DONNINO PAIO  
 matricola n. 201315 nat o a NAPOCI'  
 il 17/9/74 c.f. MA15MCR4P07F839V,  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina ORTOPEDIA  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

ORTOPEDIA ;  
 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 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8 - 14	30
Martedì	8 - 14	30
Mercoledì	8 - 14	30
Giovedì	8 - 14	30
Venerdì	8 - 14	30
Sabato		

- ❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14 - 18	6 (3 PRIME VISITE + 3 CONTROLLI)
Martedì		
Mercoledì	14 - 18	6 (3 PRIME VISITE + 3 CONTROLLI)
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:

- ❖ 3295440774
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 18/05/23

*Domenico Mew*  
(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione \_\_\_\_\_

AORN  
S. ANNA E S. SEBASTIANO  
CASERTA  
Dott. Gaetano Bruno  
Direttore U.O.C. Ortopedia e Traumatologia  
CE 004475

(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. MAIO DOMENICO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.060	I <sup>a</sup> VISITA ORTOPEDICA	NO	200,00
89010.055	VISITA DI CONTROLLO	NO	80,00
81920.001	INFILTRAZIONE ARTICOLARE	NO	60,00
97880.001	RINNOBILAMENTO GESSO	NO	120,00
	<del>INFERNO GESSO</del>	<del>NO</del>	<del>130,00</del>
	VISITA CON CERTIFICAZIONE	NO	130,00

Caserta, 18/05/23

Domenico Maio

(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. DOMENICO MALO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89200.060	1 <sup>a</sup> VISITA	150,00
89010.055	VISITA DI CONTROLLO	130,00

Caserta, 18/05/23

Domenico Malo

(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. di MARTINO GIAN FRANCO  
 matricola n. 201432 nat o a CASTELLAMMARE DI STABIA  
 il 09/08/1976 c.f. DMRGER76M09C129U  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ;  
 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

ORTOPEZIA E TRAUMATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	08:00 - 14:00	Trenta (30)
Martedì	08:00 - 14:00	Trenta (30)
Mercoledì	08:00 - 14:00	Trenta (30)
Giovedì	08:00 - 14:00	Trenta (30)
Venerdì	08:00 - 14:00	Trenta (30)
Sabato		

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

ORTOPEZIA E TRAUMATOLOGIA così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì	14:30 - 17:00	sette (7)
Giovedì		(3 PRIME VISITE + 4 CONTROLLI)
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:

- ❖ 3282621952
- ❖ 3384825065
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 19/05/2023

Gian Franco Di Martino

(firma estesa e leggibile)

**AORN**  
S. ANNA E S. SEBASTIANO  
CASERTA  
Dott. Gaetano Bruno  
Direttore U.O.C Ortopedia e Traumatologia  
CE 004475

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. DI MARTINO GIAN FRANCO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.060	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	NO	100.00
89010.055	VISITA ORTOPEDICA DI CONTR	NO	70.00
81920.001	N 1 INFILTRAZIONE ARTICOLARE	NO	60.00
97880.001	RIMOZIONE GESSO	NO	70.00
96590.002	MEDICAZIONE CHIRURGICA	NO	60.00

Caserta, 19/05/2023

Gian Franco Di Martino

(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. DI MARTINO GIAN FRANCO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.060	PRIMA VISITA ORTOPEDICA con	150.00
89010.055	VISITA DI CONTROLLO	120.00
81920.001	NI INFILTRAZIONE ARTICOLARE	100.00

Caserta, 19/05/2023

Gian Franco Di Martino  
(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. GRAZIOU ANTONELLA

matricola n. 201701 nat a CASERTA

il 22/03/1974 c.f. GRZNNL74C62BS63P

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina \_\_\_\_\_

in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA;

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

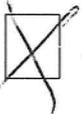
in disciplina equipollente \_\_\_\_\_ di cui possiedo  
 la  Specializzazione e/o  Cinque anni di anzianità di servizio



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

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	08.00 - 14.00	30
Martedì	08.00 - 14.00	30
Mercoledì	08.00 - 14.00	30
Giovedì	08.00 - 14.00	30
Venerdì	08.00 - 14.00	30
Sabato		

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

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14.00 - 18.00	12
Mercoledì		(9 PRIME VISITE + 3 CONTROLLI)
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:

- ❖ 366-4158286
- ❖ 338-3830258
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 18/05/2023

  
(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione \_\_\_\_\_

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

**AORN**  
S. ANNA E S. SEBASTIANO  
CASERTA  
Dott. Gaetano Bruno  
Direttore U.O.C. Ortopedia e Traumatologia  
CE-004475



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. GRAZIOU ANTONELLA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.060	VISITA ORTOPEDICA	NO	90.00
89010.055	VISITA DI CONTROLLO	NO	65.00
81920.004	N.1 INFILTRAZIONI ARTICOLARI	NO	60.00
	<del>N.3 INFILTRAZIONI ARTICOLARI</del>	<del>NO</del>	<del>130.00</del>
	<del>INFILTRAZIONI GESSO</del>	<del>NO</del>	<del>120.00</del>
97880.004	RIMOZIONI GESSO	NO	80.00
89700.069	VISITA OSTEOPATIA	NO	85.00
88010.056	VISITA CONTROLLO OSTEOPATIA	NO	60.00
	VISITA CON CERTIFICAZIONI	NO	120.00

Caserta, 18/05/2023

Antonella Grazio  
(firma estesa e leggibile)



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

Alleg. n. 2)

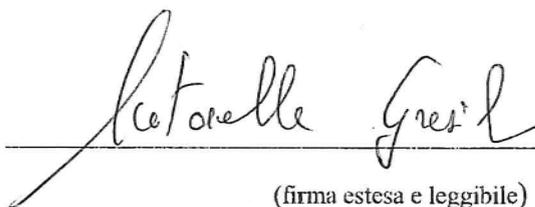
**Onorario Prestazioni Ambulatoriali in**

**"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"**

Dott. GRAZIOU ANTONELLA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.060	PRIMA VISITA	150'00
89010.055	VISITA DI CONTROLLO	120'00

Caserta, 18/05/2023



(firma estesa e leggibile)