



Determina Dirigenziale N. 151 del 15/02/2024

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Paolo Calabrò – Direttore
Dipartimento Cardio-Vascolare; dott. Felice Gragnano; dott. Arturo Cesaro; dott. Donato Soviero;
dott.ssa Maria Soletti; dott.ssa Ivana Pariggiano - Dirigenti Medici - U.O.C. Cardiologia Clinica a
Direzione Universitaria con UTIC**

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 Prof. Paolo Calabrò – Direttore Dipartimento Cardio-Vascolare; dott. Felice Gragnano; dott. Arturo Cesaro; dott. Donato Soviero; dott.ssa Maria Soletti; dott.ssa Ivana Pariggiano - Dirigenti Medici - U.O.C. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria con UTIC

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 Prof. Paolo Calabrò; il dott. Donato Soviero; la dott.ssa Maria Soletti; la dott.ssa Ivana Pariggiano; sono Dirigenti Medici a rapporto esclusivo presso codesta AORN;
- che, il dott. Felice Gragnano e il dott. Arturo Cesaro sono Ricercatori Universitari autorizzati allo svolgimento dell’attività assistenziale connessa all’attività didattico-scientifica come da Delibera n. 325 del 29/10/2020

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

Determinazione Dirigenziale



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 Prof. Paolo Calabrò – Direttore Dipartimento Cardio-Vascolare e dai Dirigenti Medici presso la U.O.C. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria con UTIC dott. Felice Gragnano; dott. Arturo Cesaro; dott. Donato Soviero; dott.ssa Maria Soletti; dott.ssa Ivana Pariggiano – con le quali viene chiesta l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Cardiologia;

Considerato che

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il Prof. Paolo Calabrò emessa con Determina Dirigenziale n. 98 del 07/02/2023; per il dott. Donato Soviero emessa con Determina Dirigenziale n. 1026 del 29/12/2017 per la dott.ssa Maria Soletti emessa con Determina Dirigenziale n. 1035 del 29/12/2017; per la dott.ssa Ivana Pariggiano emessa con Determina Dirigenziale n. 857 del 17/12/2020; per il dott. Felice Gragnano emessa con Determina Dirigenziale n. 795 del 02/11/2023; per il dott. Cesaro Arturo emessa con Determina Dirigenziale n. 796 del 02/11/2023 e che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;
- il Regolamento Alpi all'art 6 comma 4 autorizza il personale docente universitario e ricercatori che svolgono attività assistenziale all'attività libero professionale intramuraria;

Rilevato che

- l'istanza del Prof. Paolo Calabrò è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;
- le istanze del dott. Felice Gragnano; dott. Arturo Cesaro; dott. Donato Soviero; dott.ssa Maria Soletti; dott.ssa Ivana Pariggiano sono corredate del parere favorevole espresso dal Direttore di Dipartimento Cardio-Vascolare;

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;

Determinazione Dirigenziale



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

sussistono i presupposti per autorizzare il Prof. Paolo Calabrò; il dott. Felice Gragnano; il dott. Arturo Cesaro; il dott. Donato Soviero; la dott.ssa Maria Soletti; la dott.ssa Ivana Pariggiano; a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Cardiologia" 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 Prof. Paolo Calabrò – Direttore Dipartimento Cardio-Vascolare - il dott. Felice Gragnano; il dott. Arturo Cesaro; il dott. Donato Soviero; la dott.ssa Maria Soletti; la dott.ssa Ivana Pariggiano, Dirigenti Medici presso la U.O.C. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria con UTIC, a svolgere in forma INDIVIDUALE "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Cardiologia 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;

Determinazione Dirigenziale

- 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 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 Prof. Paolo Calabrò; al dott. Felice Gragnano; al dott. Arturo Cesaro; al dott. Donato Soviero; alla dott.ssa Maria Soletti; alla dott.ssa Ivana Pariggiano 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, Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria con UTIC 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. PAOLO CALABRO
 matricola n. 201362 nat a NAPOLI
 il 02-01-1975 c.f. C1BPLA75D02F839N
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CARDIOLOGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA e UTIC

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
CARDIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	12:00 - 14.30	14
Martedì	12:00 - 14.30	4
Mercoledì	12:00 - 14.30	4
Giovedì	12.00 - 14.30	4
Venerdì	12.00 - 14.30	14
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14.30 - 17.00	5 (4 per visita + 2 ecg/1h)
Martedì	14.30 - 17.00	5 (4 per visita + 2 ecg/1h)
Mercoledì		
Giovedì	14.30 - 17.00	5 (4 per visita + 2 ecg/1h)
Venerdì	14.30 - 17.00	5 (4 per visita + 2 ecg/1h)
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:

- ❖ 3286346963
- ❖ 0823-232395
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 15-05-2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Il Direttore del dipartimento
Cardiovascolare
Prof. Paolo Calabrò
NA 29392
(firma estesa e leggibile)

Il Direttore Sanitario

Per autorizzazione dot.ssa Angela ANNECCHIARICO
(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. Paolo CALABRÒ

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	NO	120.00
89410.001	TEST DA SFORZO	NO	80.00
89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	40.00
89010.014	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100.00
8872	ECCOCARDIOGRAMMA	NO	80.00

Caserta, 15/05/2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Il Direttore del dipartimento
Cardiovascolare
Prof. Paolo Calabrò
NA 29392

(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. Paolo Calabrò

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIOLOGICA	150.00
	ECCOCARDIOGRAMMA	100.00
	ECG	60.00
	VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	150.00

Caserta, 15/05/2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Il Direttore del dipartimento
Cardiovascolare
Prof. Paolo Calabrò
NA 28392
(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. FELICE GRACIANO
 matricola n. RTD003 nato a AVELLINO
 il 03-03-1988 c.f. CRCFLC88C03A509B
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CARDIOLOGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

CARDIOLOGIA EUNIES A DIREZIONE UNIVERSITARIA CON UMC;

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8-14	10
Martedì	8-14	10
Mercoledì	8-14	10
Giovedì	8-14	10
Venerdì	8-14	10
Sabato	/	1

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	X	X
Martedì	14:30 - 17:30	6 (4 1° visite + 2 cont. h)
Mercoledì	X	X
Giovedì	14:30 - 17:30	6 (4 1° visite + 2 cont. h)
Venerdì	X	X
Sabato	X	X



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:

- ❖ 339 8908411
- ❖ 339 3442130
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 15/05/23

(firma estesa e leggibile)

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
Il Direttore del dipartimento
Cardiovascolare
Prof. Paolo Calabro
NA 29392

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. FELICE CRAGIANO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	NO	80,00 €
89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	25,00 €
88722.001	ECO CARDIOGRAMMA	NO	55,00 €
89010.014	VISITA DI CONSULTO CARDIO	NO	50,00 €
89410.001	TEST DA SFORZO ECG	NO	55,00 €

Caserta, 15/05/23

Felice Cragiano
(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. Felice Casarano

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.015	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	120,00 €
89520.001	Elettrocardiogramma	40,00 €
89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	100,00 €

Caserta, 15/09/23

Felice Casarano
(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. CESARO ARTURO

matricola n. RTD 004 nato a NAPOLI

il 10/07/1988 c.f. CSRRT88L10F839E

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina _____

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

CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA

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	10
Martedì	8 - 14	10
Mercoledì	8 - 14	10
Giovedì	8 - 14	10
Venerdì	8 - 14	10
Sabato	/	/

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

EARDILOGIA

_____ , così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	\	
Martedì	14,30 - 17,30	5 (4 puni w.r.f. + 2 cardiolo)
Mercoledì	\	
Giovedì	14,30 - 17,30	5 (4 puni w.r.f. + 2 cardiolo)
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:

- ❖ 333 85 11147
- ❖ 0823-232543
- ❖ /


In fede.

Caserta, 15/05/2023


(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

Direttore del Dipartimento
Cardiovascolare

Prof. Paolo Carabò

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. ANTONIO PESANO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	NO	120,00
89410.001	TEST DA SFORZO	NO	80,00
89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	NO	30,00
89010.014	VIS. CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	100,00
8872	ECOCARDIOGRAMMA	NO	80,00

Caserta, 15/05/23


(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"

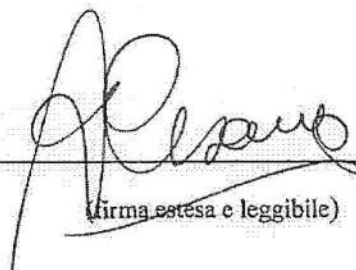
Dott.

ARTURO PESANO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
	VISITA CARDIOLOGICA	150,00
	ECG	50,00
	ECOCARDIOGRAMMA	90,00
	VISITA CARDIOLOGICA CONTROLLO	120,00

Caserta,

15/05/2023


(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. SOVIERO DONATO
 matricola n. 00684 nato a NAPOLI
 il 9.5.1963 c.f. SURDNT63E09F839X
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CARDIOLOGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

CARDIOLOGIA A DIR. UNIVERSITARIA;

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8.30 - 14.00	10
Martedì		
Mercoledì	8.30 - 14.00	10
Giovedì		
Venerdì	8.30 - 14.00	10
Sabato		

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	15.00 - 18.00	5 (4 Piu Vis + 1 CON)
Mercoledì		
Giovedì	15.00 - 18.00	5 (4 Piu Vis + 1 CON)
Venerdì		
Sabato		



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. SOUVERO DONATO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	NO	100
89010.014	VISITA CARDIOLOGICA CONT.	NO	100
88722.001	ECO DOPPLERGRAFIA CAROTICA	NO	100
89410.001	TEST DA SFORZO	NO	80

Caserta, 19.05.2023

(firma estesa e leggibile)



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

Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. SOUVERO DONATO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA PRIMA	140
89010.014	VISITA CARDIOLOGICA CONT.	140

Caserta, 19.05.2023

Souvero Donato
(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. SOLETTI MARIA
 matricola n. 9470 nato a CASERTA
 il 10-04-1961 c.f. SLTTTAA61D50B963R
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CARDIOLOGIA
 in servizio presso U.O.C. U.O.S.D. U.O.S. IPAS IPAB

Cardiologia e Direzione Universitaria ;
 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	4
Martedì		
Mercoledì	8-14	4
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

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

_____ , così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì	14.21 -> 17.21	3 visite + 3 ECG
Mercoledì		(2 prove visite + ECG)
Giovedì		1 controllo + ECG)
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:

- ❖ 0823-232601
- ❖ 333 3817143
- ❖ _____

In fede.

Caserta, li 17-05-2023

Mane Joleth
(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
Il Direttore del dipartimento
Cardiologia
Prof. Paolo Calabrò
NA 29392



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. SOLETTI MARIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	Viste cardiologiche	NO	€ 60,00
89520.001	ECS (elektrocardiogramme)	NO	€ 30,00
89010.014	Viste cardiologiche control	NO	€ 10,00

Caserta, 17-05-2023

Maria Soletti
(firma estesa e leggibile)



Alleg. n. 2)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE"

Dott. SOLETTI MARIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA
89700.015	Visite cardiologica domiciliare	€ 80.00
89520.001	ECS (elettrocardiogramma)	€ 50.00
89010.014	Visite cardiologiche ambulatorio	€ 50.00

Caserta, 17-05-2023

Maria Soletti

(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. IVANA PARIGGIANO

matricola n. 201424 nat A a NAPOLI

il 17/12/1985 c.f. PRGVN185T57F839K,

Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CARDIOLOGIA

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

CARDIOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA CON UTIC ;

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8:00 - 14:20	8
Martedì	8:00 - 14:20	8
Mercoledì	8:00 - 14:20	8
Giovedì	8:00 - 14:20	8
Venerdì	8:00 - 14:20	8
Sabato		

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

CARDIOLOGIA

, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	-	-
Martedì	14:30 - 18:30	6 (3 prime visite + 3 controlli)
Mercoledì	-	-
Giovedì	14:30 - 18:30	6 (3 prime visite + 3 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:

- ❖ 3396743429
- ❖ _____
- ❖ _____

In fede.

Caserta, 16/05/2023

Anna Pappano

(firma estesa e leggibile)

AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

UNIVERSITA' VANVITELLI

Dipartimento di

Scienze Cardiologiche e Vascolari

U.O.C. di Cardiologia Clinica e

Direzione Universitaria

Direttore: Prof. Paolo CALABRO

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

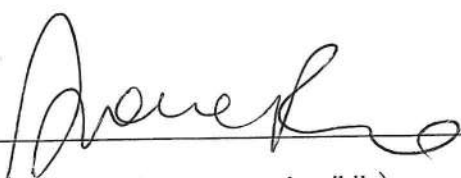
Alleg. n. 1)

Onorario Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. IVANA PARIGLIANO

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.015	VISITA CARDIOLOGICA (1° VISITA)	NO	80,00€
89010014	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	NO	80,00€
89520.001	ECG (ELETTRIOCARDIOGRAMMA)	NO	50,00€
88723.001	ECOCARDIOGRAMMA COLOR DOPPLER	NO	80,00€
89410.001	TEST DASTONZO CON PEDANA MOBILE	NO	100,00€

Caserta, 16/05/2023


(firma estesa e leggibile)