



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

---

**Determina Dirigenziale N. 199 del 23/02/2024**

---

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

**Oggetto: Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Pasquale Piombino –  
Direttore - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia; dott. Vincenzo Santoro -  
Dirigente Medico - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 23/02/2024 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*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** Autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria Prof. Pasquale Piombino – Direttore - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia; dott. Vincenzo Santoro - Dirigente Medico - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia

**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 Prof. Pasquale Piombino; il dott. Vincenzo Santoro 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;

**Vista**

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Prof. Pasquale Piombino – Direttore - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia – con la quale viene chiesta l’autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l’attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia Maxillo-Facciale;

*Determinazione Dirigenziale*

la richiesta, allegata in copia al presente atto quale parte integrante e sostanziale, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dirigente Medico presso la U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia dott. Vincenzo Santoro – con la quale viene chiesta l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

- Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontoiatria

### **Considerato che**

- agli atti risulta una precedente autorizzazione per il Prof. Pasquale Piombino emessa con Determina Dirigenziale n. 511 del 10/07/2023; per il dott. Vincenzo Santoro emessa con Determina Dirigenziale n. 966 del 29/12/2017 e che le presenti istanze annullano e sostituiscono tutte le precedenti autorizzazioni;

### **Rilevato che**

- l'istanza del Prof. Pasquale Piombino è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore del Dipartimento Scienze Chirurgiche;
- l'istanza del dott. Vincenzo Santoro è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore della UOC Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia;

### **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 Prof. Pasquale Piombino, a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Chirurgia Maxillo - Facciale" nei giorni, orari e nel numero di prestazioni indicati dai dirigenti richiedenti;

sussistono i presupposti per autorizzare il dott. Vincenzo Santoro, a far data dal 01 febbraio 2024, a svolgere in forma INDIVIDUALE l'attività libero professionale intramuraria in "Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontoiatria" 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. Pasquale Piombino – Direttore - U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Chirurgia Maxillo – Facciale per le prestazioni di cui all'allegato A;
- **di autorizzare**, con decorrenza dal 01 febbraio 2024, il dott. Vincenzo Santoro, Dirigente Medico presso la U.O.C. Chirurgia Maxillo - Facciale e Odontostomatologia, a svolgere in forma *INDIVIDUALE* "Attività Libero Professionale Intramuraria" nella branca Chirurgia Maxillo – Facciale e Odontoiatria 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:

*Determinazione Dirigenziale*

- 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. Pasquale Piombino; al dott. Vincenzo Santoro, al Direttore di Dipartimento Scienze Chirurgiche e al Direttore Sanitario;
- **di trasmettere** copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. Gestione Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane, Appropriatelyzza, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance, Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontostomatologia 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. SANTORO Vincenzo

matricola n. 009795 nat o a Napoli

il 10/06/1965 c.f. SNTVCN65H1E839J

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

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

Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontostomatologia ;

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 Maxillo-facciale e Odontostomatologia così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	8 - 14	Post-Diagnostici (8 <sup>h</sup> -10) + 8 (1 <sup>o</sup> vs)
Martedì	14 - 16	4 (1 <sup>o</sup> visita)
Mercoledì	8 - 14	Post-Diagnostici (8 <sup>h</sup> -10) + 8 (1 <sup>o</sup> vs)
Giovedì	14 - 16	4 (1 <sup>o</sup> visita)
Venerdì	8 - 14	Post-Diagnostici (8 <sup>h</sup> -10) + 8 (1 <sup>o</sup> vs)
Sabato		

❖ di voler svolgere "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" nella disciplina Ch. Maxillo-facciale - Odontostomatologia, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14 - 15:20 (ultima h 15:00)	1 vis / 20 m (3 1 <sup>o</sup> vs + 1 cont)
Martedì		
Mercoledì	14 - 15:20 (ultima h 15:00)	1 vis / 20 m (3 1 <sup>o</sup> vs + 1 cont)
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:

- ❖ 333 2171200
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 22/05/2023

Vincenzo Fantoro

(firma estesa e leggibile)

Per autorizzazione

[Firma]

(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. SANTORO Vucicuz

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	CON SUPPORTO (SI/NO)	TARIFFA
89700.027	Ch. Maxillo-facciale (1 <sup>a</sup> visita)	NO	€ 150
89010.014	" " " (visite di cura)	NO	€ 120
89700.057	Otolaringoiatologia (1 <sup>a</sup> visita)	NO	€ 150
89010.052	" " (visite di cura)	NO	€ 120

Caserta, 22/05/2023

Vucicuz Santoro

(firma estesa e leggibile)



Allegato n°3

Tabella 1

DRG	PATOLOGIA	CODICE PATOLOGIA	INTERVENTO	CODICE INTERVENTO	TARIFFA ONORARIO EQUIPE
53	Sinusite mascellare	4730	Intervento radicale del seno mascellare o sinusite odontogena (Caldwell-Luc)	2261	3500
53	Comunicazione oro-antrale	2271	Chiusura di fistola oro-astrale con lembo autologo	2182	3500
50	Scialolitiasi	5275	Asportazione di ghiandola sottomandibolare	2632	5000
50	Neoformazione benigna parotide	2102	Enucleazione di tumore della parotide	2631	4000
50	Neoformazione benigna parotide	2102	Parotidectomia parziale con conservazione del nervo faciale	2632	6000
50	Neoformazione benigna parotide	2102	Parotidectomia totale con conservazione del nervo faciale	2632	9000
63	Pericoronarite da disodontiasi del III molare	5260	Odontectomia di dente incluso in anestesia generale	2319	2500 (500 per ogni ottavo in più)
63	Pericoronarite da disodontiasi del III molare	5260	Odontectomia di III molare incluso in anestesia locale	2319	1000
63	Inclusione dentaria	5260	Odontectomia di dente incluso in anestesia locale	2319	1000
63	Inclusione dentaria	5260	Applicazione di sussidio per trazione ortodontica in anestesia locale	247	1000
55	Neoformazione benigna del cavo orale	2104	Exeresi neoformazione benigna del cavo orale	2749-251	1000
55	Neoformazione benigna della cute	2150-2164	Exeresi neoformazione cutanea	864	1000
51	Litiasi del dotto salivare	5275	Asportazione di calcolo dal dotto salivare in anestesia locale	2649-2699	1000
63	Leucoplachia del cavo orale	5286	Asportazione o biopsia escissionale/incisionale di leucoplachia del cavo orale	2749	1500
63	Frenulo linguale corto	7500	Frenulectomia linguale (in narcosi)	2592	2000
63	Frenulo linguale corto	7500	Frenulectomia linguale (in an. locale)	2592	1000
63	Frenulo labiale corto	5285	Frenulectomia labiale (in narcosi)	2741	2000
63	Frenulo labiale corto	5285	Frenulectomia labiale (in an. locale)	2741	1000
63	Neoformazione cistica odontogena della mandibola	5228	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3000
55	Neoformazione cistica non odontogena della mandibola	5262	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3000

<b>63</b>	Neoformazione cistica odontogena della mandibola in rapporto col canale alveolare	5228	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3500
<b>55</b>	Neoformazione cistica non odontogena della mandibola in rapporto col canale alveolare	5262	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3500
<b>63</b>	Neoformazione cistica odontogena del mascellare superiore	5228	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3000
<b>55</b>	Neoformazione cistica non odontogena del mascellare superiore	5262	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3000
<b>63</b>	Neoformazione cistica odontogena del mascellare superiore in rapporto col seno mascellare	5228-5260	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3500
<b>55</b>	Neoformazione cistica non odontogena del mascellare superiore in rapporto col seno mascellare	5262	Exeresi neoformazione cistica in narcosi	244	3500
<b>63</b>	Neoformazione cistica odontogena mascellare o mandibolare	5228	Apicectomia a dente in anestesia locale	244-2373	1000
<b>63</b>	Neoformazione cistica odontogena mascellare o mandibolare	5228	Apicectomia a dente con terapia canalare in anetesia locale	244-2372	1200
<b>55</b>	Iperplasia gengivale	5238	Gengivectomia (a quadrante int anestesia locale)	2431	500
<b>216</b>	neoformazioni benigne della mucosa del cavo orale	526	biopsia della bocca, struttura non specificata	2724	400



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 Gubitoso

Sede

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

Io sottoscritto dott. TIOBBICO PASQUALE  
 matricola n. 2024 BS nato a CASERTA  
 il 01/03/1981 cf. PMBPQL4510C8963B  
 Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE  
 in servizio presso  U.O.C.  U.O.S.D.  U.O.S.  IPAS  IPAB

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

**1) TIPOLOGIA ATTIVITA'**

in forma INDIVIDUALE  in forma EQUIPE

**2) DISCIPLINA**

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



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

3) STRUTTURA

AMBULATORIO AZIENDALE POLISPECIALISTICO / OVE DISPONIBILE

AMBULATORIO UNITA' OPERATIVA DI APPARTENENZA

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

❖ di svolgere "ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE" nella disciplina

Chirurgia Maxillo-Facciale, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	08.30 - 14.00	12
Martedì		
Mercoledì	08.30 - 14.00	18
Giovedì	08.30 - 14.00	14
Venerdì		
Sabato		

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

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	14.00 - 16.30	7 (SVS - 1 controllo)
Martedì		
Mercoledì	14.00 - 16.30	7 (SVS - 1 controllo)
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		



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

Si allegano:

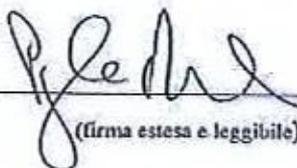
- 1) tariffa prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- 2) tariffa prestazioni domiciliari in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.2);
- 3) tariffa prestazioni chirurgiche in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr.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

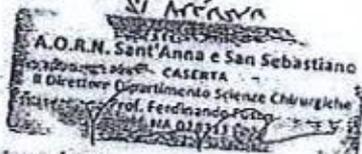
Recapiti telefonici:

- ❖ 3933806405
- ❖ \_\_\_\_\_
- ❖ \_\_\_\_\_

In fede.

Caserta, 28/06/2023

  
(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. **PASQUALE PIOMBINO**

<b>CODICE PRESTAZIONE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>CON SUPPORTO (SI/NO)</b>	<b>TARIFFA</b>
89700.027	Visita Chirurgia Maxillo-Facciale	NO	€ 180,00
89010.017	Visita Controllo Chirurgia Maxillo-Facciale	NO	€ 140,00
89700.035	Visita di ortognatodonzia	NO	€ 700,00 – 1000,00
89010.028	Visita di controllo ortognatodonzia	NO	€ 140,00
89700.048	Visita gnatologica	NO	€ 200,00 – 1000,00
89010.121	Visita di controllo di gnatologia	NO	€ 140,00
89700.050	Visita implantoprotesica	NO	€ 250,00 – 500,00
89010.106	Visita di controllo implantoprotesica	NO	€ 140,00
24110.001	Biopsia della gengiva	SI	€ 350,00
24400.001	Asportazione lesione dentaria	SI	€ 350,00 – 500,00
27491.001	Altra asportazione lesione bocca	SI	€ 650,00 – 1000,00
86110.001	Biopsia della cute e tessuto sottocutaneo	SI	€ 300,00
86400.001	Asportazione chirurgica di lesione della cute	SI	€ 200,00 – 500,00
86810.001	Riparazione di difetti del viso	SI	€ 350,00
23090.001	Estrazione di dente permanente	SI	€ 150,00
23190.001	Estrazione chirurgica di dente ritenuto	SI	€ 300,00
23190.002	Estrazione chirurgica complessa di dente o di sua parte	SI	€ 400,00 – 600,00
23190.003	Rizectomia	SI	€ 450,00
23600.001	Applicazione di impianto endoosseo	SI	€ 1000,00
24392.001	Intervento chirurgico preprotesico (per emiarcata)	SI	€ 2000,00
86591.001	Sutura estetica di ferita del volto	SI	€ 150,00
86710.001	Allestimento e preparazione di lembi pedunculati	SI	€ 350,00 – 750,00
39.920.001	Iniezione intravenosa di sostanze sclerosanti	SI	€ 200,00
27510.001	Sutura di lacerazione del labbro	SI	€ 250,00
86840.001	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute	SI	€ 400,00
99291.001	Iniezione perinervosa	SI	€ 350,00
8110.001	Biopsia della palpebra occhio DX	SI	€ 200,00
8250.003	Intervento per blefarocalasi palpebra occhio DX	SI	€ 800,00
8250.004	Intervento per blefarocalasi palpebra occhio SX	SI	€ 800,00
22710.001	Intervento di Plastica per comunicazione oro sinusale	SI	€ 600,00
25010.001	Biopsia [Agobiopsia] della lingua	SI	€ 250,00

25910.001	Frenulotomia linguale	SI	€ 150,00
25920.001	Frenulectomia linguale	SI	€ 350,00
27910.001	Frenulotomia labiale	SI	€ 350,00
26000.001	INCISIONE DELLE GHIANDOLE O DOTTI SALIVARI	SI	€ 350,00
26110.001	BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DI GHIANDOLA O DOTTO SALIVARE	SI	€ 250,00
26910.001	SPECILLAZIONE DI DOTTO SALIVARE	SI	€150,00
76010.001	SEQUESTRECTOMIA DI OSSO FACCIALE	SI	€ 500,00
76200.001	ASPORT O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE DELLE OSSA FACCIA	SI	€ 500,00
76770.001	RIDUZIONE APERTA DI FRATTURA DENTOALVEOLARE	SI	€ 1200,00
76930.001	RIDUZIONE CHIUSA DI LUSSAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	SI	€ 400,00
76960.001	INIEZ DI SOSTANZA TERAPEUTICA NELL'ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	SI	€ 500,00
81910.001	Artrocentesi	SI	€ 1000,00
18290.002	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO DX	SI	€ 350,00
18290.004	PLASTICA DI COLOBOMA DEL LOBO ORECCHIO SX	SI	€ 350,00
21710.001	RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO	SI	€ 1000,00
99299	Iniezione di tossina botulinica	SI	€ 350,00

Caserta, 29-06-2023



(firma estesa e leggibile)

