



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib20100786.doc

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET PER	ADOTT. PER	ANNO	PROGR.	
786			10	0261	5 MAGGIO 2010

**O G G E T T O :**

**CONVENZIONE TRA L'ASL CN2 ALBA-BRA E IL POLIAMBULATORIO SAN PAOLO DI ALBA PER IL REPERIMENTO DI SPAZI SOSTITUTIVI PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA DI DIRIGENTI SANITARI DELL'A.S.L. CN2 - PERIODO 15/05 - 31/12/2010. INTEGRAZIONE DOTT. ROSSO VICTOR.**

mt

**IL DIRETTORE DELLA  
S.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Visto il Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 dal titolo: "Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale a norma dell'art. 1 della Legge 30 novembre 1998, n. 419" che all'art. 15 quinquies, comma 2, punto a) prevede per i dirigenti sanitari "...il diritto all'esercizio di attività libero professionale individuale, al di fuori dell'impegno di servizio, nell'ambito delle strutture aziendali individuate dal Direttore Generale d'intesa con il Collegio di direzione strategica; salvo quanto disposto dal comma 11 dell'articolo 72 della Legge 23 dicembre 1998, n. 448";

Vista la determinazione n. 2050/100/PER/08/0623 del 28/12/2008, esecutiva ai sensi di legge, ad oggetto: "Approvazione regolamento per l'esercizio della libera professione";

Vista la legge 03.08.2007, n. 120;

Considerato che:

- il Dott. ROSSO Victor, Dirigente Medico presso la S.O.C. Ortopedia e Traumatologia Alba dell'ASL CN2 ha optato per il rapporto di lavoro esclusivo ed ha richiesto all'Amministrazione spazi per l'attività libero-professionale;
- ricorrendo l'ipotesi d'insufficienza di spazi adeguati presso i propri locali e nelle more della riorganizzazione dell'attività intramuraria ai sensi della legge 03.08.2007, n. 120, l'A.S.L. CN2 ha necessità di reperire tali spazi presso strutture private, non accreditate, stipulando con queste apposite convenzioni;

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

- il Poliambulatorio San Paolo sito in Via Vivaro, 27 nel Comune di Alba (CN) ha in essere una convenzione con questa Azienda, stipulata con determinazione 1896/DSO/007/06/0083 del 28.12.2006, integrata con determinazioni n. 471/DSO/007/07/0023 del 20 marzo 2007 e 1651/DSO/007/07/0069 del 08/10/2007 e prorogata con determinazioni n. 2307/100/PER/08/0718 del 31/12/2008, n. 527/PER/DIG/09/0212 del 31/03/2009 e n. 2117/PER/DIG/09/0682 del 31/12/2009, per le finalità predette;

Ritenuto di integrare la convenzione stipulata con il suddetto Studio Medico inserendo, tra i medici a beneficio dei quali la convenzione era stata adottata, il Dott. ROSSO Victor;

Preso atto che il testo dell'accordo rettificato è quello che si **allega** per costituire parte integrante del presente atto;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

### D E T E R M I N A

- di integrare l'art. 1 della convenzione stipulata con determinazione 1896/DSO/007/06/0083 del 28.12.2006, integrata con determinazioni n. 471/DSO/007/07/0023 del 20 marzo 2007 e 1651/DSO/007/07/0069 del 08/10/2007 e prorogata con determinazioni n. 2307/100/PER/08/0718 del 31/12/2008, n. 527/PER/DIG/09/0212 del 31/03/2009 e n. 2117/PER/DIG/09/0682 del 31/12/2009, prevedendo che tra i medici dirigenti di questa Azienda aventi titolo a svolgere attività libero-professionale presso il Poliambulatorio San Paolo sito in Via Vivaro, 27 nel Comune di Alba (CN) vi sia il Dott. ROSSO Victor che opererà presso la struttura convenzionata nei termini e nelle condizioni seguenti:

<b>MEDICO:</b>	<b>ROSSO VICTOR M00661</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ALBA				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì e giovedì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 19,00				
<b>Decorrenza</b>	15/05/2010				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	€ 120,00	€ 150,00	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	€ 100,00	€ 130,00	20% tariffa + I.V.A.	

- di dare atto che il testo dell'accordo rettificato è quello che si **allega** per costituire parte integrante del presente atto;
- di integrare di € 5.000,00 la previsione di spesa di cui alla determinazione n. 2117/PER/DIG/09/0682 del 31/12/2009 registrando il maggior onere al conto 3.10.10.14 "Altri servizi generali" del budget 2010;
- di trasmettere copia della presente determinazione alla S.O.C. Sistemi Informativi, alla S.O.S. Anagrafe Aziendale e C.U.P. e alla S.O.C. Gestione Economica e Finanziaria per i conseguenti adempimenti;

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL  
PERSONALE  
Franco CANE  
F.TO CANE

*Allegato:*

- *Convenzione ASL CN2/Poliambulatorio S. Paolo*

*Archivio: IV.2.3.2 – IV.2.1 F.P. 1149/2010*

*TR/sg*

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

**CONVENZIONE PER IL REPERIMENTO DI SPAZI SOSTITUTIVI PER ESERCIZIO  
ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA**

**TRA**

L'ASL CN2, con sede legale in Alba - Via Vida n. 10 - P. I.V.A. n. 02419170044, nella persona del Dott. Franco CANE, Direttore S.O.C. Amministrazione del Personale, in virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale per l'adozione dei provvedimenti

**E**

Il POLIAMBULATORIO S. PAOLO S.r.l., con sede legale in P.zza San Paolo, 3 e sito in Via Vivaro, 27 - 12051 Alba - C.F. 02292000011 P. I.V.A. n. 01772110043, in persona del Legale Rappresentante Sig. Luciano CANE, nato ad Alba il 25/06/1964 - Cod.fisc. CNALCN64H05A124E

**SI CONCORDA E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1**

Il POLIAMBULATORIO SAN PAOLO S.r.l., con sede legale in P.zza San Paolo, 3 e sito in Via Vivaro, 27 - 12051 Alba, struttura non accreditata, s'impegna a mettere a disposizione per l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria dei medici di cui all'**allegato** elenco, locali attrezzati ad ambulatori nei giorni, con gli orari ed alle condizioni economiche di cui al già citato elenco.

**Art. 2**

L'adeguatezza ai requisiti di legge della struttura, degli impianti, delle attrezzature, dei dispositivi medicali, dei presidi medico chirurgici, d'ogni altro materiale sono sotto la responsabilità del legale rappresentante del POLIAMBULATORIO SAN PAOLO di Alba.

**Art. 3**

L'A.S.L. CN2 Alba-Bra verserà al POLIAMBULATORIO SAN PAOLO di Alba, a scadenza mensile, dietro fatturazione dello Studio Medico la percentuale calcolata sulla tariffa, indicata all'art. 1 per la relativa prestazione.

**Art. 4**

Il canone indicato all'art. 1 comprende i seguenti servizi:

- prenotazione di pazienti che, entro il corrente anno, dovrà essere automatizzata tramite apposito programma di prenotazione fornito da quest'Azienda;
- rilascio ricevute (contenenti nome, cognome ed indirizzo completo dell'utente nonché l'indicazione della prestazione fruita e del relativo importo) su bollettario fornito dall'A.S.L. conforme ai sensi della vigente normativa e la tenuta del registro degli incassi;
- incasso dei corrispettivi e versamento di essi, con cadenza settimanale, sul c/c bancario IBAN IT 76 A 06906 22501 000000033116 intestato all'A.S.L. CN2 presso l'Istituto Tesoriere, Banca Regionale Europea S.P.A. Ag. n.1 - ALBA;
- invio all'A.S.L. CN2, a cadenza settimanale delle copie delle ricevute emesse unitamente alle

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

fotocopie del registro degli incassi e delle bollette di versamento rilasciate dal Tesoriere.

**Art. 5**

La presente convenzione ha validità per il periodo 15/05/2010 – 31/12/2010, fatta salva la facoltà di revoca per entrambi i contraenti, per giustificato motivo, con preavviso di almeno 30 giorni dalla data ricezione di lettera raccomandata A.R.;

**Art. 6**

Per ogni controversia inerente e derivante dal presente atto le parti convengono di eleggere quale Foro unico competente quello di Alba.

**Art. 7**

Per quanto non previsto nella presente convenzione, si applicano le norme contrattuali vigenti in materia.

**Art. 8**

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, comma 2 del D.P.R. 26/04/1986 n. 131.

Letto, approvato e sottoscritto.

Alba,

PER L'ASL CN2 ALBA-BRA  
IL DIRETTORE S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Dott. Franco CANE

PER IL POLIAMBULATORIO  
"S. PAOLO s.r.l" di Alba  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
Sig. Luciano CANE

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

*Allegato all'art. 1 della convenzione*

<b>MEDICO:</b>	<b>ASTEGGIANO GIOVANNI M00090</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. NEUROLOGIA Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e mercoledì				
<b>Orario:</b>	14,00 - 17,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	120 Euro	150 Euro	10% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale	110 Euro	130 Euro	10% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>BAILO MARIO M00204</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì e giovedì				
<b>Orario:</b>	14,00 - 16,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Codice prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999236	Visita specialistica	65 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale	65 Euro	90 Euro	45% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>BOSCARINO SANDRO M00503</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Spirito" Bra				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	sabato				
<b>Orario:</b>	09,00 - 12,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Codice prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	65 Euro	80 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	50 Euro	60 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>CAMERA SALVATORE M00539</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. CHIRURGIA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e sabato				
<b>Orario:</b>	lunedì: 16,30 - 18,30; sabato: 10,00 - 12,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Prestazione</b>		<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	80 Euro	130 Euro	15% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	50 Euro	70 Euro	15% tariffa + I.V.A.
	999236	Prestazione strumentale	80 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Piccoli interventi chirurgici	50 Euro	800 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>CASTIGLIONE SALVATORE M00008</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. CARDIOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	venerdì				
<b>Orario:</b>	14,00 - 20,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	65 Euro	120 Euro	15% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazioni strumentali	65 Euro	120 Euro	15% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>CAVESTRO CINZIA M00401</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. NEUROLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	venerdì				
<b>Orario:</b>	17,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Codice prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica neurologica	80 Euro	150 euro	20% tariffa + I.V.A.

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>DE NICOLA BARBARA M00631</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA – Presidio Ospedaliero “S. Spirito” di Bra				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	giovedì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	99236	Visita specialistica con ecografia	80 Euro	100Euro	25% tariffa + I.V.A.

<b>MEDICO:</b>	<b>DOTTA MICHELE M00018</b>						
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. NEUROLOGIA - Presidio Ospedaliero “S. Lazzaro” di Alba						
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba						
<b>Giorni:</b>	lunedì, giovedì e venerdì						
<b>Orario:</b>	16,00 - 19,00						
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>		
			<b>minima</b>	<b>massima</b>			
	999232		Visita specialistica	50 Euro		90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235		Visita di controllo	40 Euro		50 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Prestazione strumentale	40 Euro	100 Euro	45% tariffa + I.V.A.		

<b>MEDICO:</b>	<b>FASOLIS GIUSEPPE M00081</b>						
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. UROLOGIA - Presidio Ospedaliero “S. Lazzaro” di Alba						
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba						
<b>Giorni:</b>	martedì e giovedì						
<b>Orario:</b>	martedì: 15,00 - 17,00; giovedì 16,00 - 18,00						
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>		
			<b>minima</b>	<b>massima</b>			
	999232		Visita specialistica	120 Euro		180 Euro	15% tariffa + I.V.A.
	999235		Visita di controllo	120 Euro		15% tariffa + I.V.A.	
	999237	Prestazione strumentale (piccoli interventi chirurgici)	200 Euro	1.000 Euro	40% tariffa + I.V.A.		

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>FOGLIA MASSIMO M00536</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	venerdì				
<b>Orario:</b>	16,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999237	Visita specialistica	65 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Prestazioni (piccoli interventi ambulatoriali)	200 Euro	500 Euro	40% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>FRANCHINI MARIO M00581</b>			
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ONCOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba			
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba			
<b>Giorni:</b>	giovedì e sabato			
<b>Orario:</b>	giovedì: 17,00 - 19,00; sabato: 09,00 - 12,00			
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
		<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	Visita specialistica 999232	80 Euro	100 Euro	15% tariffa + I.V.A.

<b>MEDICO:</b>	<b>GALEASSO GIUSEPPE M00007</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	giovedì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 17,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	75 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	50 Euro	70 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale (visita+prick test)	105 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>GIAMUNDO PAOLO M00509</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. CHIRURGIA - Presidio Ospedaliero "S. Spirito" Bra				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	mercoledì				
<b>Orario:</b>	18,00 - 20,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	100 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	70 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Interventi ambulatoriali	100 Euro	1.000 Euro	35% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>GRIPPI MAURIZIO GAETANO M00039</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 18,30				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	110 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	75 Euro	120 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Infiltrazioni	60 Euro		20% tariffa + I.V.A.
999237	Piccoli interv.chirurgici	500 Euro	2.000 Euro	40% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>IANNINI ROCCO M00526</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. SERV. ANTENNA TRASFUSIONALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	venerdì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 17,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	90 Euro	140 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	75 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>L'EPISCOPO MARIA RITA M00648</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. NEUROLOGIA - Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì e mercoledì				
<b>Orario:</b>	17-19 (1 utente 30 minuti)				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	75 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	50 Euro	60 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale (EEG – Elettromiografia)	40 euro	80 euro	45% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>MILORDINI CARLO M00519</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e giovedì				
<b>Orario:</b>	lunedì: 08,30 - 10,30; giovedì: 18,00 - 20,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	80 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	99235	Visita di controllo	80 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale	100 euro	250 euro	20% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>MURIALDO GIAMPIERO</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. di RADIODIAGNOSTICA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba,				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì, giovedì e sabato				
<b>Orario:</b>	martedì e giovedì: 16,00 - 19,00; sabato: 10,00 - 12,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999236	Prestazioni (ecografie)	70 Euro	100 Euro	45% tariffa + I.V.A.

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>MUSSO SILVIA M00207</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCESSIONE E D'URGENZA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì				
<b>Orario:</b>	13,00 - 15,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999236	Prestazioni (doppler)	65 Euro	80 Euro	45% tariffa + I.V.A.

<b>MEDICO:</b>	<b>PONCHIONE ANNAMARIA M00208</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	mercoledì				
<b>Orario:</b>	16,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica (con infiltrazione)	50 Euro	60 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazioni (infiltrazione-infiltr.peridurale-mesoterapia)	35 Euro	80 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>PRANDI GIANCARLO M00540</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e venerdì				
<b>Orario:</b>	07,00 - 08,30				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	75 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazioni strumentali	160 Euro	250 Euro	45% tariffa + I.V.A.	

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>ROSATELLO ANNALISA M00073</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.S. MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	mercoledì e sabato				
<b>Orario:</b>	08,30 - 12,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	60 Euro	100 Euro	15% tariffa + I.V.A.

<b>MEDICO:</b>	<b>SACCHETTO GIANPAOLO M00541</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. CHIRURGIA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e mercoledì				
<b>Orario:</b>	15,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232		Visita specialistica	75 Euro	
	999237	Prestazioni (piccoli interventi chirurgici)	150 Euro	350 Euro	35% tariffa + I.V.A.

<b>MEDICO:</b>	<b>SCHEURER CHRISTOPH M00609</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. RADIODIAGNOSTICA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì, mercoledì e venerdì				
<b>Orario:</b>	17,00 - 19,00				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999236	Prestazioni strumentali (ecografie)	70 Euro	100 Euro	45% tariffa + I.V.A.

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<b>MEDICO:</b>	<b>VISCA GIUSEPPE M00573</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
<b>Giorni:</b>	lunedì e mercoledì				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Orario:</b>	lunedì: 14,30 - 18,00; mercoledì 15,30 - 17,30				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	65 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	50 Euro	70 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Prestazione strumentale	80 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Prestazioni (piccoli interventi ambulatoriali)	400 Euro		40% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>GUARINO GERARDO M00545</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. S.E.R.T				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	giovedì				
<b>Orario:</b>	17,00 - 19,00				
<b>Durata visita:</b>	1 ora				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica (dipendenze patologiche)	80 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	25 Euro	30 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

<b>MEDICO:</b>	<b>ROSSO VICTOR M00661</b>				
<b>Struttura di appartenenza:</b>	S.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ALBA				
<b>Struttura convenzionata:</b>	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
<b>Giorni:</b>	martedì e giovedì				
<b>Orario:</b>	15.00 - 19.00				
<b>Decorrenza</b>	15/05/2010				
<b>Condizioni economiche:</b>	<b>Cod. prestazione</b>	<b>Prestazione</b>	<b>Tariffa</b>		<b>Percentuale per lo studio</b>
			<b>minima</b>	<b>massima</b>	
	999232	Visita specialistica	120 Euro	150 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	100 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

*Segue determinazione n. 786/PER/PER/10/0261 del 5 maggio 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>5 MAGGIO 2010</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	