



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

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2011\0647.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	ADOTT	ANNO	PROGR.	
647	PER	PER	11	0193	19 MAGGIO 2011

O G G E T T O :

INTEGRAZIONE CONVENZIONE TRA L'A.S.L. 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 01/06/2011 - 31/12/2011 - DOTT ENRICO CONTI.

mt

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

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

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. Enrico CONTI, Dirigente Medico presso la S.O.C. Urologia 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

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

ha necessità di reperire tali spazi presso strutture private, non accreditate, stipulando con queste apposite convenzioni;

- il Poliambulatorio San Paolo sito in Via Vivaro, 27 nel Comune di Alba (CN) ha in essere una convenzione con questa Azienda, rinnovata con determinazione n. 2027/PER/PER/10/0645 del 29/12/2010 per il periodo 01/01 – 31/03/2011 e prorogata con determinazione n. 461/PER/PER/11/0135 del 31/03/2011 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. Enrico CONTI;

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

Acquisito il parere favore del Direttore della S.O.C. Direzione Sanitaria di Presidio (Dott.ssa M. Cristina FRIGERI), agli atti del Servizio proponente;

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 n. 2027/PER/PER/10/0645 del 29/12/2010 per il periodo 01/01 – 31/03/2011 e prorogata con determinazione n. . 461/PER/PER/11/0135 del 31/03/2011, 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. Enrico CONTI che opererà presso la struttura convenzionata nei termini e nelle condizioni seguenti:

MEDICO:	CONTI ENRICO M00014				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. UROLOGIA				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	sabato				
Orario:	9.00 – 11.00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	100 Euro	120 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Ecocolordoppler scrotale	90 Euro	100 Euro	45% + I.V.A.
999252	Ecocolordoppler dinamico del pene	150 Euro	180 Euro	30% + 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. 2027/PER/PER/10/0645 del 29/12/2010 registrando il maggior onere al conto 3.10.10.14 "Altri servizi generali" del budget 2011;
- di trasmettere copia della presente determinazione alla S.O.C. Sistemi Informativi, alla S.O.S. Anagrafe Aziendale e C.U.P., alla S.O.C. Gestione Economica e Finanziaria, alla S.O.C. Direzione Sanitaria di Presidio e alla S.O.S Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero per

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

i conseguenti adempimenti;

- 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 S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Franco CANE
F.TO CANE**

Allegato:

- *Convenzione ASL CN2/Poliambulatorio S. Paolo di Alba*

Archivio: IV.2.3.2

Cod. delega: PERIV/4

TR/sg

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

**CONVENZIONE PER IL REPERIMENTO DI SPAZI SOSTITUTIVI PER ESERCIZIO
ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA
TRA L'A.S.L. CN2 E IL POLIAMBULATORIO S. PAOLO**

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

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

Art. 5

La presente convenzione ha validità per il periodo 01/06/2011 – 31/12/2011, 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
(Provv. n. 647/PER/PER/11/0193 del 19.05.2011 – Archivio IV.2.3.2)
IL DIRETTORE S.O.C. AMM.NE DEL
PERSONALE
Dott. Franco CANE

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

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

Allegato all'art. 1

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

MEDICO:	BAILO MARIO M00204				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	martedì e giovedì				
Orario:	14,00 - 16,00				
Condizioni economiche:	Codice prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999236	Visita specialistica	85 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale	85 Euro	150 Euro	45% tariffa + I.V.A.	

MEDICO:	BOSCARINO SANDRO M00503				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Spirito" Bra				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	sabato				
Orario:	09,00 - 12,00				
Condizioni economiche:	Codice prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	CAMERA SALVATORE M00539				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. CHIRURGIA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	lunedì e sabato				
Orario:	lunedì: 16,30 - 18,30; sabato: 10,00 - 12,00				
Condizioni economiche:	Prestazione		Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	100 Euro	200 Euro	15% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	90 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.	

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

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

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	DE NICOLA BARBARA M00631				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA – Presidio Ospedaliero “S. Lazzaro” di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	giovedì				
Orario:	15,00 - 19,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	99236	Visita specialistica con ecografia	90 Euro	110 Euro	25% tariffa + I.V.A.

MEDICO:	DOTTA MICHELE M00018							
Struttura di appartenenza:	S.O.C. NEUROLOGIA - Presidio Ospedaliero “S. Lazzaro” di Alba							
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba							
Giorni:	lunedì, giovedì e venerdì							
Orario:	16,00 - 19,00							
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio			
			minima	massima				
			999232	Visita specialistica		110 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.
			999235	Visita di controllo		75 Euro	90 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Prestazione strumentale	80 Euro	100 Euro	45% tariffa + I.V.A.			

MEDICO:	FASOLIS GIUSEPPE M00081							
Struttura di appartenenza:	S.O.C. UROLOGIA - Presidio Ospedaliero “S. Lazzaro” di Alba							
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba							
Giorni:	martedì e giovedì							
Orario:	martedì: 15,00 - 17,00; giovedì 16,00 - 18,00							
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio			
			minima	massima				
			999232	Visita specialistica		180 Euro	200 Euro	15% tariffa + I.V.A.
			999235	Visita di controllo		0	200 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. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	FOGLIA MASSIMO M00536				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	venerdì				
Orario:	16,00 - 19,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

MEDICO:	FRANCHINI MARIO M00581			
Struttura di appartenenza:	S.O.C. ONCOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba			
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba			
Giorni:	giovedì e sabato			
Orario:	giovedì: 17,00 - 19,00; sabato: 09,00 - 12,00			
Condizioni economiche:	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
		minima	massima	
	Visita specialistica 999232	80 Euro	130 Euro	15% tariffa + I.V.A.

MEDICO:	GIAMUNDO PAOLO M00509				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. CHIRURGIA - Presidio Ospedaliero "S. Spirito" Bra				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	mercoledì				
Orario:	18,00 - 20,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	GRIPPI MAURIZIO GAETANO M00039				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	martedì				
Orario:	15,00 - 18,30				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

MEDICO:	GUARINO GERARDO M00545				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. S.E.R.T				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	giovedì				
Orario:	17,00 - 19,00				
Durata visita:	1 ora				
Decorrenza	01/02/2010				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

MEDICO:	IANNINI ROCCO M00526				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. SERV. ANTENNA TRASFUSIONALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	venerdì				
Orario:	15,00 - 17,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	L'EPISCOPO MARIA RITA M00648				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. NEUROLOGIA - Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	martedì e mercoledì				
Orario:	17-19 (1 utente 30 minuti)				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	90 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	90 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazione strumentale (EEG – Elettromiografia)	90 euro	100 euro	45% tariffa + I.V.A.	

MEDICO:	MURIALDO GIAMPIERO				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. di RADIODIAGNOSTICA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba,				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	martedì, giovedì e sabato				
Orario:	martedì e giovedì: 16,00 - 19,00; sabato: 10,00 - 12,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999236	Prestazioni (ecografie)	85 Euro	120 Euro	45% tariffa + I.V.A.

MEDICO:	MUSSO SILVIA M00207				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	lunedì				
Orario:	13,00 - 15,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999236	Prestazioni (doppler)	85 Euro	100 Euro	45% tariffa + I.V.A.

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	PONCHIONE ANNAMARIA M00208				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	mercoledì				
Orario:	16,00 - 19,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

MEDICO:	PRANDI GIANCARLO M00540				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. MEDICINA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	lunedì e venerdì				
Orario:	07,00 - 08,30				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	80 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999236	Prestazioni strumentali	180 Euro	250 Euro	45% tariffa + I.V.A.	

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

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	ROSSO VICTOR M00661				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ALBA				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	martedì e giovedì				
Orario:	15,00 - 19,00				
Decorrenza	15/05/2010				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	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.	

MEDICO:	SACCHETTO GIANPAOLO M00541				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. CHIRURGIA GENERALE - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	lunedì e mercoledì				
Orario:	15,00 - 19,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	110 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Prestazioni (piccoli interventi chirurgici)	150 Euro	350 Euro	35% tariffa + I.V.A.	

MEDICO:	SCHEURER CHRISTOPH M00609				
Struttura di appartenenza:	S.O.C. RADIODIAGNOSTICA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	lunedì, mercoledì e venerdì				
Orario:	17,00 - 19,00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999236	Prestazioni strumentali (ecografie)	70 Euro	120 Euro	45% tariffa + I.V.A.

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	VISCA GIUSEPPE M00573				
Struttura appartenenza:	di	S.O.C. ORTOPIEDIA-TRAUMATOLOGIA - Presidio Ospedaliero "S. Lazzaro" di Alba			
Giorni:	lunedì e mercoledì				
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Orario:	lunedì: 14,30 - 18,00; mercoledì 15,30 - 17,30				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			min	max	
	999232	Visita specialistica	85	100 euro	20% tariffa + I.V.A.
	999235	Visita di controllo	70 euro	80 euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Prestazione strumentale (infiltrazioni)	60 euro	70 euro	20% tariffa + I.V.A.
999237	Prestazioni (piccoli interventi amb.li)	400 euro		40% tariffa + I.V.A.	

MEDICO:	SARACCO ELEONORA LIDIA M00668				
Struttura appartenenza:	di	S.O.C. NEUROLOGIA			
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	mercoledì				
Orario:	16,30 - 18,30				
Durata visite:	30 min. (4 pazienti)				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	90 Euro	100 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	70 Euro	80 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

MEDICO:	ALUFFI ENZO M00636				
Struttura appartenenza:	di	S.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA			
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	giovedì				
Orario:	16,30 - 18,30				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	130 Euro	150 Euro	20% tariffa + I.V.A.
999235	Visita di controllo	110 Euro	130 Euro	20% tariffa + I.V.A.	

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

MEDICO:	CONTI ENRICO M00014				
Struttura appartenenza:	di	S.O.C. UROLOGIA			
Struttura convenzionata:	Poliambulatorio San Paolo - Alba				
Giorni:	sabato				
Orario:	9.00 – 11.00				
Condizioni economiche:	Cod. prestazione	Prestazione	Tariffa		Percentuale per lo studio
			minima	massima	
	999232	Visita specialistica	100 Euro	120 Euro	20% tariffa + I.V.A.
	999236	Ecocolordoppler scrotale	90 Euro	100 Euro	45% + I.V.A.
	999252	Ecocolordoppler dinamico del pene	150 Euro	180 Euro	30% + I.V.A.

Segue determinazione n. 647/PER/PER/11/0193 del 19 maggio 2011

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, 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 Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<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 non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 19 MAGGIO 2011</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>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO	