

Spett.le ATS INSUBRIA
 DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA
STRUTTURA COMPLESSA IGIENE E SANITA' PUBBLICA
protocollo@pec.ats-insubria.it

COMUNICAZIONE DI APERTURA DI STUDIO PROFESSIONALE EX DGR 5724/2001

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome
 Codice Fiscale Sesso M F Data di nascita
 Luogo di nascita: Provincia Comune
 Residenza: Provincia Comune
 Via/Piazza n° C.A.P.
 Domicilio: Provincia Comune
 Via/Piazza n° C.A.P.
 Telefono Cellulare Fax
 e-mail PEC
 in possesso del titolo di.....
 iscritto all'Albo Professionale dei al numero dal
 specializzato in..... presso l'Università di..... il

COMUNICA

(ai sensi della DGR. n. VII/5724 del 27 luglio 2001) l'apertura di uno Studio Professionale di
 (indicare la specializzazione)a far data dal
 sito nel Comune di
 Via/Piazza n° Piano C.A.P.
 Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nel caso di falsità in atti e di
 dichiarazioni mendaci e che tali violazioni comportano la decadenza dai benefici eventualmente
 conseguiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che presso lo Studio verranno eseguite le seguenti attività sanitarie/mediche:

- che non utilizzerà attrezzature/apparecchiature elettromedicali a supporto della Professione esercitata
- che saranno utilizzate a supporto dell'attività le seguenti attrezzature/apparecchiature elettromedicali.....
 e che l'impianto elettrico è conforme alle norme per ambienti ad uso medico (Norme CEI 64-8/7 sezione 710)
- che vengono erogate prestazioni mediche e procedure diagnostiche terapeutiche che non comportano rischio per la sicurezza del paziente, a titolo esemplificativo
- NON SI UTILIZZANO apparecchiature elettromedicali quali:
 - apparecchiature radiologiche o con sorgenti radioattive;
 - laser (classi 3, 3B e 4, ai sensi della norma CEI EN 60825-1);
 - NON SI EFFETTUANO procedure diagnostiche o terapeutiche complesse e/o rischiose, identificabili come:
 - procedure che prevedono l'intervento contemporaneo di più operatori o endoscopie;
 - procedure con utilizzo di metodiche invasive, ad esclusione di procedure semplici, quali ad esempio semplici pratiche di medicina estetica non invasive e quelle già indicate per i medici di medicina generale ed i pediatri di libera scelta e previste nei rispettivi nomenclatori tariffari delle prestazioni aggiuntive *
- che la documentazione probante i requisiti autocertificati è disponibile presso lo Studio.
- che (se pertinente) opera come dipendente pubblico presso la struttura sanitaria /sociosanitaria

..... Via/Piazza n C.A.P. ...
 regolarmente informata dell'apertura dello studio in data

ALLEGA

1. copia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (art.38 D.P.R. 445/2000);
2. autocertificazione/i dei titoli del professionista operante presso lo studio completa della copia di un documento di identità in corso di validità; nel caso di studio professionale associato i moduli dovranno essere predisposti da tutti gli associati; (MOD 6) (MOD 7)
3. una planimetria della struttura in scala 1:100 firmata dal progettista e riportante per ogni locale la destinazione, l'altezza, i rapporti di illuminazione e di aerazione;
4. certificazione conformità (ex DM 37/2008) impianto elettrico;
5. certificazione conformità di altri impianti installati (riscaldamento, condizionamento, ecc.);

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di Ats Insubria;
- di essere informato che la Pubblica Amministrazione potrà eseguire i controlli previsti dalle leggi in materia di autocertificazione.

Data.....

(firma del dichiarante)

.....

***A – Prestazioni eseguibili senza autorizzazione:**

Prestazioni	01.01.1999	01.01.2000
1.Prima medicazione (*)	23.530	23.860
2.Sutura di ferita superficiale	6.340	6.430
3.Successive medicazioni	11.760	11.930
4.Rimozione di punti di sutura e medicazione	23.530	23.860
5.Cateterismo uretrale nell'uomo	18.410	18.700
6.Cateterismo uretrale nella donna	6.850	6.950
7.Tamponamento nasale anteriore	10.740	10.890
8.Fleboclisi (unica-eseguibile in caso di urgenza)	23.530	23.860
9.Lavanda gastrica	23.540	23.860
10.Iniezione di gammaglobulina o vaccinazione antitetanica	11.760	11.930
11.Iniezione sottocutanea desensibilizzante (**)	17.600	17.840
12.Tampone faringeo, prelievo per esame batteriologico (solo su pazienti non ambulabili)	1.230	1.240

B) Prestazioni eseguibili con autorizzazione sanitaria:

Prestazioni	01.01.1999	01.01.2000
1.Ciclo di fleboclisi (per ogni fleboclisi)	17.600	17.840
2.Ciclo curativo di iniezioni endovenose (per ogni iniezione)	11.770	11.930
3.Ciclo aerosol o inalazioni caldo-umide nello studio professionale del medico (per prestazione singola) (***)	2.350	2.390
4.Vaccinazioni non obbligatorie (****)	11.760	11.930

C) Prestazioni, indicate a titolo esemplificativo, eseguibili nell'ambito degli accordi regionali e aziendali di cui al capo VI.

1. Gli accordi regionali possono prevedere lo svolgimento, da parte del medico o della associazione di medici, di prestazioni aggiuntive retribuite, sia singole per il chiarimento del quesito diagnostico od il monitoraggio delle patologie, che programmate, nell'ambito di un progetto volto all'attuazione di linee guida o di processi assistenziali o di quant'altro venga concordato, correlato alle attività previste dall'art. 70.
2. A titolo esemplificativo si individuano alcune prestazioni correlate alle attività di cui all'art. 70, comma 1 e 2:
 - Anziani:
 - test psicoattitudinali

- test per valutazione di abilità e di socializzazione
- test verbali e non, per valutazione cognitiva.
- Prevenzione, diagnosi precoce, terapia e follow up, di:
 - patologie infettive: iniezione di gammaglobulina antitetanica, vaccinazioni individuali e partecipazione a campagne di vaccino profilassi;
 - patologie sociali croniche (diabete mellito, ipertensione arteriosa, cardiopatia ischemica, dislipidemie): ECG, esame del fondo oculare, diagnostica di laboratorio (glicemia, glicosuria delle 24 ore, dosaggio dei lipidi plasmatici ecc.);
 - neoplasie: prelievo vaginale per esame oncocitologico, colposcopia con eventuale prelievo per citologia, ricerca del sangue occulto nelle feci, paracentesi, cateterismo vescicale, lavande vescicali, iniezione I.V. singola o a cicli (ad es. di antitumorali), fleboclisi singole o a cicli o quant'altro sia necessario a scopo preventivo o terapeutico;
 - patologia reumatica e osteoarticolare: artrocentesi, iniezioni endoarticolari, ionoforesi;
 - patologia respiratoria (asma, bronchite cronica, allergie): spirometria, iniezioni sottocutanee desensibilizzanti, cicli di aerosol (***)
 - patologia genito-urinaria e disturbi della minzione: cateterismo, massaggio prostatico, uroflussimetria, prelievo vaginale per studio ormonale;
 - pazienti sottoposti a manovre chirurgiche o comunque che necessitano di interventi di piccola chirurgia ambulatoriale: incisione di ascessi, riduzione di lussazione.

(*) Per la prima medicazione va intesa quella eseguita su ferita non precedentemente medicata. In caso di sutura si aggiunge la relativa tariffa.

(**) Praticabile solo negli studi dotati di frigorifero.

(***) Per l'esecuzione di tale prestazione lo studio del medico deve essere dotato di idonei impianti fissi.

(****) Eseguibili con autorizzazione complessiva nell'ambito di programmi di vaccinazioni disposti in sede regionale o di Azienda. Per la conservazione del vaccino, che è fornito dall'Azienda, lo studio medico deve essere dotato di idoneo frigorifero. Sui risultati della propria collaborazione alla campagna di vaccinazione il medico invia apposita relazione all'Azienda. I compensi relativi alle vaccinazioni non obbligatorie non rientrano nel calcolo di cui al comma 6 del presente Allegato. La vaccinazione antinfluenzale è compensata con la tariffa di cui al presente Allegato anche nel caso previsto dall'art. 31, comma 3, lettera c, salvo quanto stabilito dall'art. 45, lettera A1, comma 2.