



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

Determina Dirigenziale N. 927 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

**OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott.
COVELLI Eugenio - Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia.**

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

Oggetto: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. COVELLI Eugenio - Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia.

Direttore ALPI - LISTA ATTESA - CUP

Premesso

- che, con deliberazione n.200 del 31.10.2017, immediatamente eseguibile, ad oggetto : “Parziale modifica deliberazione n.453 del 10 giugno 2014: Regolamento Attività Libero Professionale Intramuraria”, questa Azienda ha approvato il nuovo regolamento per la disciplina A.L.P.I. del personale dirigente del ruolo sanitario;
- che, con deliberazione n.247 del 17.11.2017, immediatamente eseguibile, il Responsabile della U.O.S. Liste di Attesa-Cup-Alpi è stato incaricato per il rilascio delle autorizzazioni all'esercizio dell'Attività Libero Professionale Intramuraria attraverso singole determinazioni a seguito delle necessarie verifiche e valutazioni;

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;

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 dott. COVELLI Eugenio - Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere in forma INDIVIDUALE- EQUIPE l'attività libero professionale in regime intramuraria in:

1. neuroradiologia

Rilevato

che la predetta istanza è corredata del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;

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;
-

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

- non può essere esercitato nei casi previsti dalla lettera A), art.8 del Regolamento de quo e per il medesimo non è consentito quanto previsto ai punti 1-2-3 del succitato art.8;

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 l'Unità Operativa di assegnazione;

Preso atto

dell'istruttoria compiuta da questa Unità Operativa;

Ritenuto

che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. COVELLI Giuseppe , a far data dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE l'attività libero professionale intramuraria nella disciplina di neuroradiologia nei giorni ed orari indicati dal dirigente richiedente;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, 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, il dott. COVELLI Eugenio – Responsabile U.O.S.D. Neurodiologia - con decorrenza dal 1° gennaio 2018, a svolgere in forma INDIVIDUALE – EQUIPE “Attività Libero Professionale Intramuraria” nella disciplina di neuroradiologia per le prestazioni di cui all'allegato A;
- 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 la unità operativa di assegnazione;
 - 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;

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

- § 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 difforni 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 dott. COVELLI Eugenio - Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia e al Direttore sanitario;
 - di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio sindacale, come per legge, alle uu.oo.cc. Gestione Economico Finanziaria e della Progettualità Europea, Gestione Risorse Umane, Analisi e Monitoraggio Attività Sanitaria, alla U.O.S.D. Neuroradiologia ed alla GESAN s.r.l.;
 - di pubblicare integralmente il presente atto.

Il Responsabile U.O.S. A.L.P.I. – Liste di Attesa – CUP

dott.ssa Angela Ragozzino

Jo Maria
31/11/2017
[Signature]

A: Modello/Attività Intramoenia

AORN "Sant'Anna e Sebastiano"

Caserta

Dipartimento dei Servizi Sanitari

UOSD Neuroradiologia

Responsabile

dr. Eugenio M. COVELLI

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0023628/E Data: 30/11/2017 15:26
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Al sig. Direttore Generale
dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Sede

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

Io sottoscritto dott. COVELLI EUGENIO MARIA
matricola n. 9761 nat 0 a WASHINGTON (USA)
il 22-04-1966 c.f. EVL GHR 66D22 2404T
Dirigente sanitario a rapporto esclusivo nella disciplina NEURORADIOLOGIA E MEDIC. NUCLEARE
in servizio presso ☐ U.O.C. ☒ U.O.S.D. ☐ U.O.S.

presunta 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 ☐ in forma DOMICILIARE

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 NEURORADIOLOGIA, così come da calendario settimanale:

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì	14:00 - 20:00	4 (quattro)
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

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

GIORNI	ORARIO	NUMERO PRESTAZIONI
Lunedì	18:00 - 20:00	2 (due)
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

Si allegano :

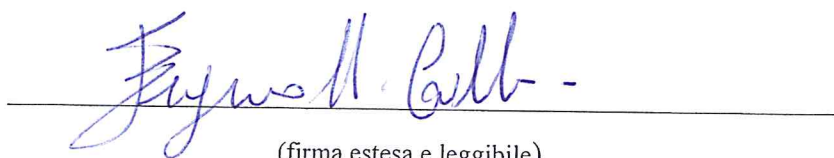
- ☒ 1) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.1);
- ☐ 2) tariffe prestazioni ambulatoriali in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE " (cfr. alleg. n.2);
- ☒ 3) tariffe prestazioni ^{DIAGNOSTICA} ~~chirurgiche~~ in "ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA" (cfr. alleg. n.3);

Recapiti telefonici:

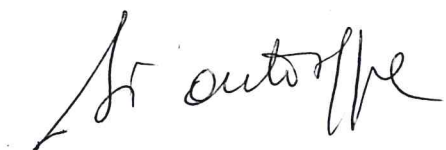
- ❖ 3465300470
- ❖ 0823-23 2263
- ❖ 0823-23 2262

In fede.

Caserta, 08/11/2017



(firma estesa e leggibile)
AORN "Sant'Anna e Sebastiano"
Caserta
Dipartimento dei Servizi Sanitari
UOSD Neuroradiologia
Responsabile
dr. Eugenio M. COVELLI


REGIONE CAMPANIA
A.O.R.N. S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA
Direttore Sanitario
Dr.ssa Antonietta Siciliano

30/11/17

Alleg. n. 1)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. COVELLI EUGENIO MARIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA €	
87.030.001	TC CRANIO (OPP. SECCATURICA; OPP. ORBITE)	100,00	
87.031.001	ANGIO TC CRANIO SENZA E CON HDC	180,00	
87.031.002	TC CRANIO CON E SENZA HDC	150,00	
87.038.001	ANGIO TC VASI DEL COLLO CON HDC	180,00	
88.38 { 1.003 2.001 2.002	TE RACHIDE CERVICALE O DORSALE O LOMBOSACRALE (1 TRATTO)	90,00	OGNI TRATTO IN PIU' 50,00
88.911.001	RH CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	170,00	
88.911.002	RH CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO CON HDC	300,00	
88.915.001	ANGIO RH DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO SENZA HDC	170,00	SE CON RH CRANIO 100,00 SE CON RH CRANIO 140,00
88.918.001	ANGIO RH VASI DEL COLLO SENZA HDC CON HDC	170,00 210,00	SE CON RH CRANIO 100,00 SE CON RH CRANIO 140,00
88.930.001 002 003	RH RACHIDE CERVICALE, DORSALE, LOMBOSACRALE UN (1) TRATTO	120,00	OGNI TRATTO IN PIU' 70,00
88.931.001 002 003	RH RACHIDE CERVICALE, DORSALE, LOMBOSACRALE UN TRATTO CON HDC	190,00	OGNI TRATTO IN PIU' 80,00
	IRH IPOFISI Opp. ROCCHIA PTERIO Opp. NASSE. PACE	CON RH CERVELLO SIA CON CHE SENZA H. D. C.	

Caserta,

27/11/2017

AORN "Sant'Anna e Sebastiano"
Caserta

Dipartimento dei Servizi Sanitari
UOSD Neuroradiologia
Responsabile
Dr. Eugenio M. COVELLI

Eugenio M. Covelli
(firma estesa e leggibile)

N.B. = PRIMA DEL PAGAMENTO SI INVITA A PRENDERE CONTATTO DIRETTO
SUL NUMERO 0823-232263 OP. 346 5300470

Alleg. n. 2)

Tariffe Prestazioni Ambulatoriali in
“ATTIVITA’ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA - DOMICILIARE”

Dott. _____

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA

Caserta, _____

 (firma estesa e leggibile)

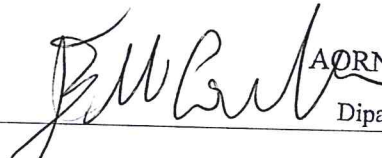
DIAGNOSTICA
Tariffe Prestazioni Chirurgiche in

"ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA"

Dott. COVELLI EUGENIO MARIA

CODICE PRESTAZIONE	DESCRIZIONE	TARIFFA €
SOLO REFERTO F/O VISITA	RIVALUTAZIONE DI ESAME ESEGUITO IN ALTRA STRUTTURA A SCOPO MEDICO LEGALE	TC. 125,00 RM. 180,00
	IMAGING FUNZIONALE IN RM	
*	SPETTROSCopia FMR CERVELLO	280,00
	DIFFUSIONE FMR CERVELLO (TRACOGRAF)	320,00
	PERFUSIONE FMR CERVELLO	280,00
* SE VENGONO RICHIESTI PIU' ESAMI AI DUE SUCCESSIVI VA APPLICATA UNA TARIFFA CON SCONTO 35% (cioè pagando il 65%).		

Caserta, 27/11/2017


AORN "Sant'Anna e Sebastiano"
Caserta
Dipartimento dei Servizi Sanitari
UOSD Neuroradiologia
Responsabile
dr. Eugenio M. COVELLI

NB: PRIMA DEL PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SI INVITA A PRENDERE
CONTATTO DIRETTO SUL NUMERO 0823-232263 op. 3465300470



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

Determina Dirigenziale N. 927 del 28/12/2017

PROPONENTE: ALPI - LISTA ATTESA - CUP

OGGETTO: autorizzazione svolgimento attività libero professionale intramuraria dott. COVELLI Eugenio - Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia.

In pubblicazione dal 28/12/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Gaetano Gubitosa**

Elenco firmatari

Angela Ragozzino - ALPI - LISTA ATTESA - CUP

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta