

Oggetto: Richiesta autorizzazione di attività libero-professionale intramuraria.

Il sottoscritto/a Dott./Prof. RESIRO MARIA RAIRONDO, matr. n. 311562 dirigente medico con rapporto esclusivo, disciplina di CHIRURGIA GENERALE in servizio presso l'U.O.C. di CHIRURGIA LAPAROSCOPICA (cod. 02.08.1)  
CHIEDE

Di essere autorizzato/a a svolgere, nella propria disciplina (o disciplina equipollente ai sensi del D.M. della sanità del 28/02/97 art. 4 punto 5) es. m.i., fuori dall'orario di servizio, l'attività libero professionale intramuraria

- o Ambulatoriale "interna all'Azienda" presso i locali AMBULATORI dell' U.O.C. di CHIRURGIA GENERALE (PAD. 5D)
- o In regime di ricovero presso l'U.O.C. di CHIRURGIA LAPAROSCOPICA

ai sensi della normativa vigente e del regolamento aziendale dell'A.L.P.I. delibera n. 142 del 24/02/2016 e senza intralcio alle ordinarie attività istituzionali, complessivamente considerate. Tale attività sarà svolta nei giorni MARTEDI dalle ore 14.00 alle ore 18.00

PER TALE ATTIVITA' PROPONGO LE SOTTOINDICATE PRESTAZIONI E TARIFFE:

		N° CODICE CUP
1. <u>VEDERE ALLEGATI</u>	€.	_____
2.	€.	_____
3.	€.	_____
4.	€.	_____
5.	€.	_____
.....		
.....		

Il sottoscritto/a dichiara che le suddette prestazioni sono già routinariamente assicurate agli utenti del S.S.R. senza alcuna esclusione tipologica, che la produttività assicura per i compiti istituzionali e per le singole prestazioni è superiore a quella derivante dell'attività libero-professionale e che il volume di impegno orario per tale attività non sarà superiore al 50 per cento dell'orario di servizio effettivamente prestato in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. della sanità del 28/02/1997 art. 4 punto 6 e s.m.i.

Il sottoscritto comunica che per l'espletamento dell'attività libero professionale intramuraria "interna" verrà collaborato dal Sig. \_\_\_\_\_ in servizio presso la suddetta U.O.C. con la qualifica di \_\_\_\_\_ di cui si allega dichiarazione di accettazione e al quale verrà corrisposto, quale provento, l'importo pari alla percentuale della prestazione da me effettuata stabilita nel predetto regolamento A.L.P.I..

Si allega:

- Dichiarazione del Direttore dell' U.O.C. di \_\_\_\_\_ relativa al parere favorevole per l'espletamento dell'attività libero-professionale "interna" e attestazione sul volume delle medesime prestazioni che il professionista esegue nell'orario di servizio.
- Dichiaro inoltre che l'importo della/delle suddetta/e prestazione/i è determinato da \_\_\_\_\_

Palermo, li 05/03/2025

Distinti saluti

Dott./Prof.  
\_\_\_\_\_



## ALLEGATO A

Dott. Rosario Maria Raimondo

U.O.S.D. Chirurgia Laparoscopica

Martedì 14:00 18:00

### Prestazioni ambulatoriali

Descrizione	Prezzo	Codici CUP	Cod. nomenclatore regionale
Visita chirurgica	120 €	H208	89.7
Visita domiciliare chirurgica	150 €	H66394030	89.7
Ecografia	130 €		88.73.1 88.74.1 88.76.1
Asportazione lesione cute e sottocute	250 €	H69607324	86.4
Asportazione linfonodo sottocutaneo	350 €	H69607787	86.01
Medicazione avanzata con eventuale escarectomia	250 €	H66395401	86.04
Medicazione chirurgica	100 €	H36932660	86.04
Onicectomia radicale o selettiva	250 €	H69608761	86.23
Asportazione cisti pilonidale o sacro-coccigea	350 €	H69608068	86.03

  
A.O.U. "P. Giaccone"  
D.A. Chirurgico  
U.O.C. di Chirurgia Plastica 1201  
Dott. Prof. Adriana Condo

**Integrazione prestazioni in regime di ricovero**

<b>Descrizione</b>	<b>DRG - allegato 1 DA 923 tariffe DRG</b>	<b>Valorizzazione SSR - allegato 1 DA 923 tariffe DRG</b>	<b>Costo medio stimato materiale protesico</b>	<b>Codice procedura</b>	<b>Tariffa professionista ALPI</b>
Appendicectomia (laparoscopica o open)	167	2560 €	0 €	47.01; 47.09	2000 €
Colecistectomia laparoscopica	494	2834 €	0 €	51.23; 51.22	2000 €
Ernioplastica inguinale/femorale monolaterale open	162	1280 €	200 €	53.00.1; 53.00.2; 53.21.1; 53.29.1	1500 €
Ernioplastica inguinale bilaterale laparoscopica	162	1280 €	400 €	53.10, 53.11, 53.12, 53.13, 53.14, 53.15, 53.16, 53.17	2500 €
Ernioplastica inguinale monolaterale per recidiva laparoscopica	162	1280 €	200 €	53.00.1; 53.00.2; 53.21.1; 53.29.1	1500 €
Riparazione di ernia ombelicale (open o laparoscopica)	160	1523 €	400 €	53.41; 53.49.1	1500 €
Intervento per diastasi muscoli retti laparoscopico	160	1523 €	600 €	83.65	2500 €
Riparazione laparocoele (laparoscopica o open)	160	1523 €	750 €	53.51, 53.61	2500 €
Laparoscopia diagnostico-esplorativa con eventuale biopsia	151	1873 €	0 €	54.21	1000 €

Lisi di aderenze (laparoscopica o open)	151	1873 €	0 €	54.51, 54.59	1500 €
Interventi proctologici	267	872 €	0 €	49.46; 49.49; 49.01; 49.02; 49.04	1500 €

A.D. "P. Giaccone"  
 U.O.C. Chirurgico  
 U.O.C. Chirurgia Plastica 1201  
 Direttore: Dr. Adriano Cordova