



**Allegato 1): ANNO 2018: PRESTAZIONI AUTORIZZATE PER FINALITÀ DI CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA; FONDO EX ART.1, COMMA 4, LETT. C) LEGGE 120/2007 (FONDO BALDUZZI)”.**

ANNO 2018: PRESTAZIONI AUTORIZZATE PER FINALITÀ DI CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA, FONDO EX ART.1, COMMA 4, LETT. C) LEGGE 120/2007 (FONDO BALDUZZI)”.													
	Sede	Equipe/Medico	Prestazioni	giorno	dalle ore	alle ore	durata	durata totale	n. prestazioni	n. prest.ni classe B	n. prest.ni classe D	n. prest.ni classe P	
1	I.S.P. CIVITANOVA M.	EQUIPE I.S.P.	VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA (C, B, O tetravalente C-A-W-Y)	MARTEDI	09:00	10:30	01:30	03:30	15 posti				
					14:30	16:30	02:00		30 posti				
2	OSPEDALE CIVITANOVA M.	EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOGRAFIE	MARTEDI	16:00	19:00	03:00	32:00:00	9 posti (da 20')	3	3	3	
3			ECODOPPLER	LUNEDI	14:30	17:30	03:00		6 posti (da 30')	3	3		
			TAC SENZA CONTRASTO	GIOVEDI	16:00	19:00	03:00		6	3	3		
			TAC CON CONTRASTO	MARTEDI alternati	16:00	19:00	03:00		6	3	3		
4			RMN	MERCOLEDI	14:30	18:30	04:00		6 posti (da 40')	2	4		
				VENERDI	14:30	18:30	04:00		6 posti (da 40')	2	4		
			MAMMOGRAFIA	MERCOLEDI	17:00	19:00	02:00		8 posti (da 15')	4	4		
5	OSPEDALE RECANATI	MAMMOGRAFIA	VENERDI	09:00	13:00	04:00	16 posti (da 15')	6	6	4			
5	ECOGRAFIE	LUNEDI	14:30	16:30	02:00	6 posti (da 20')	3	3					
		MERCOLEDI	14:30	16:30	02:00	6 posti (da 20')	3	3					
		VENERDI	14:30	16:30	02:00	6 posti (da 20')	3	3					
6	OSPEDALE RECANATI	VERDUCCI CRISTIANA	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	GIOVEDI	15:00	19:00	04:00	4:00:00	12 posti (da 20')	4	4	4	
7	OSPEDALE RECANATI	MICHELI ANTONELLA	ECODOPPLER	GIOVEDI	16:00	18:00	02:00	02:00	3 posti (da 20') + 2 posti (da 30')	3	1	1	
8	I.S.P. MACERATA	EQUIPE I.S.P.	VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA (C, B, O tetravalente C-A-W-Y)	GIOVEDI	09:00	12:30	03:30	7:00:00	50 posti				
	I.S.P. TOLENTINO			GIOVEDI	14:30	18:00	03:30		25 posti				
9	OSPEDALE MACERATA	EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	ECOGRAFIE MT-TIROIDE	VENERDI	16:00	18:00	02:00	11:00:00	6 posti (da 20')	3	3		
			ECOGRAFIE ADDOME	VENERDI	14:00	16:00	02:00		6 posti (da 20')	3	3		
10		EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Iozzelli Andrea, Ciccioli Giancarlo)	RMN	GIOVEDI	10:30	13:30	03:00		6 posti (da 30')	3	3		
11		EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Iozzelli Andrea, Ciccioli Giancarlo)	TC SNC	MERCOLEDI	14:00	14:30	00:30		2 posti (da 15')	2			
		TC BODY	MERCOLEDI	14:30	15:00	00:30	2 posti (da 15')			2			
12	EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Taccari Tommaso)	TAC SENZA CONTRASTO	LUNEDI	14:00	15:00	01:00		3 posti (da 20')	3				
13		EQUIPE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Mascioli Mirco)	ECOGRAFIE ANCHE NEONATO	MERCOLEDI	14:00	16:00	02:00		12 posti				
14	OSPEDALE MACERATA	LOMBARDELLO MARINA	ECODOPPLER	MARTEDI alternati	16:00	18:00	02:00	02:00	6 posti (da 20')	3	3		
15		EQUIPE U.O OSTETRICIA E GINECOLOGIA (Magliacano Francesco, Lojacano Maurizio)	VISITA SPECIALISTICA DI OSTETRICA E GINECOLOGICA	VENERDI	14:00	19:00	05:00	05:00	20 posti (da 15')	8	10	2	
16		EQUIPE U.O. ORTOPEDIA	VISITA SPECIALISTICA DI ORTOPEDIA	LUNEDI	14:30	17:30	03:00	6:00:00	9 posti (da 20')	5	4		
				GIOVEDI	14:30	17:30	03:00		9 posti (da 20')	5	4		
17		MANGALVITI FRANCESCO	ECODOPPLER TSA	GIOVEDI	08:00	14:00	06:00	6:00	18 posti (da 20')	10	6	2	
		ECODOPPLER ARTI INFERIORI											
18	DISTRETTO MACERATA	STACCHIO PAOLA	VISITA SPECIALISTICA DI OSTETRICA E GINECOLOGICA	VENERDI	15:00	18:00	03:00	03:00	12 posti (da 15')	4	4	4	
19	I.S.P. S.SEVERINO M.	EQUIPE I.S.P. (Chiavetti Miriam)	VACCINAZIONE MENINGOCOCCICA (C, B, O tetravalente C-A-W-Y)	GIOVEDI	15:00	18:00	03:00	12:00	20 posti				
	I.S.P. CAMERINO			MERCOLEDI	15:00	18:00	03:00		20 posti				
				MERCOLEDI	14:30	17:30	03:00		20 posti				
	I.S.P. MATELICA			GIOVEDI	14:30	17:30	03:00		30 posti				
20	OSPEDALE CAMERINO	ALESIANI FRANCESCO	VISITA EMATOLOGICA	n.1 MERCOLEDI al mese a CAMERINO	17:30	18:50	01:20	2:40:00	10 posti (da 10')	2	4	4	
			n.1 GIOVEDI al mese a MATELICA	17:30	18:50	01:20	10 posti (da 10')		2	4	4		
21	OSPEDALE CAMERINO	CIPRIANI ANTONIO	TAC	1° e 3° MERCOLEDI	15:00	19:00	04:00	04:00	6 posti (da 40')	6			
			RM	2° e 4° MERCOLEDI	15:00	19:00	04:00	04:00	6 posti (da 40')	6			
			ECOGRAFIE	2° e 4° VENERDI	15:00	19:00	04:00	04:00	6 posti (da 40')	6			
22	OSPEDALE MATELICA	CRUCIANI PIETRO	ECOGRAFIA	MARTEDI	08:30	13:30	05:00	05:00	10 posti (da 15')	4	4	2	
			RADIOLOGIA	GIOVEDI					10 posti (da 15')	4	4	2	
23	OSPEDALE CAMERINO	MAZZOLI W. GABRIELLA	VISITA PNEUMOLOGICA	LUNEDI	14:00	19:00	05:00	05:00	10 posti (da 30')	4	4	2	
			SPIROMETRIA GLOBALE + DLCO + PROVA B/D										
24	OSPEDALE MATELICA	EQUIPE UROLOGIA	VISITA SPECIALISTICA DI UROLOGIA - CAMBIO CATERETE	2° e 4° LUNEDI DEL MESE	15:00	18:00	03:00	03:00	6 posti (da 30')	2		4	



**Allegato 2) "PROTOCOLLO OPERATIVO DI UTILIZZO FONDO AZIENDALE EX ART 1. COMMA 4 LETT. C) LEGGE 120/2007 (FONDO BALDUZZI), PER FINALITÀ DI CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA."**

## PREMESSA

Con il presente protocollo interno la Direzione AV3 intende dare attuazione al dettato dell'art 1 comma 4, lett c) della Legge 120/2007, nell'ambito della linea guida dettata dalla Giunta Regionale Marche di cui all'art 12 dell'Allegato A) della DGRM n. 106 del 23.02.2015 (linee d'indirizzo sull'attività libero professionale intramoenia), mediante la definizione dei criteri e delle modalità operative di attuazione nelle strutture e con i professionisti dell'Area Vasta 3.

## FONDI DISPONIBILI

**Fondo Balduzzi anno 2017: € 150.540,77**

## CRITERI E MODALITÀ DI UTILIZZO

Il Fondo Balduzzi anno 2017, giusta Determina del Direttore AV3 n.544/AV3 del 20/4/2018, è stato determinato in **€ 150.540,77**, ed è destinato all'acquisizione orario aggiuntivo ex art. 55, comma 2 del CCNL 8.06.2000, nell'ambito di specifici piani di incremento di prestazioni ambulatoriali. L'attività di pianificazione ed incremento prestazionale si svilupperà nel corso del 2018.

Il Direttore AV3, infatti, con nota ID 1038891 del 19/12/2017, ha autorizzato l'estensione temporale, a far data dal 1/1/2018 e per i primi sei mesi dell'anno 2018, delle autorizzazioni già in essere nell'anno 2017, dedicate alle prestazioni con tempi d'attesa superiori al previsto. Inoltre, anche per l'implementazione del follow-up per le quattro specialità previste dalla D.G.R.M. n.808/2015 (cardiologia, diabetologia, oncologia e nefrologia) è stata prevista l'attivazione di sedute aggiuntive da garantire con il Fondo "Balduzzi".

Il Direttore di Area Vasta ed il Responsabile dei Tempi d'Attesa AV3, sulla base della rilevazione dei tempi di attesa e delle disponibilità delle équipes di professionisti a prestare orario aggiuntivo, possono poi autorizzare l'utilizzo del Fondo Balduzzi anche per prestazioni diverse da quelle citate nel punto precedente. I piani d'intervento, saranno esplicitati attraverso la predisposizione ed autorizzazione di apposite schede di attività riepilogative (**Schede Ambulatorio**).

L'Adesione ai piani di intervento e quindi alla prestazione di orario aggiuntivo avviene su base volontaria da parte di équipes di professionisti della disciplina interessata dalle singole prestazioni. Di norma e salvo il ricorrere di speciali circostanze, l'orario aggiuntivo sarà ripartito in modo equo fra i dirigenti aderenti che hanno manifestato la propria disponibilità e proporzionale all'attività realmente svolta.

Alle équipes formate sarà affiancato un supporto infermieristico o tecnico, per le tipologie di prestazioni per cui tale supporto è già attivo per l'attività istituzionale. L'attività del personale di supporto è svolta, analogamente al personale medico, in orario aggiuntivo ed il personale viene reclutato con i medesimi criteri della volontarietà e della parità di accesso.

Con le équipes di professionisti interessati saranno concordate le apposite "Schede Ambulatorio" sulla base dello schema allegato al presente protocollo. Con esse saranno definiti per singola tipologia o gruppo di prestazioni:

- Volume di prestazioni assicurate in orario istituzionale;
- Volume di prestazioni da erogarsi in orario aggiuntivo;
- Organizzazione, orari e periodo di apertura delle sedute aggiuntive concordate.

La gestione, il monitoraggio e la rendicontazione dei volumi di attività concordata avviene sulla base dei dati risultanti dal sistema CUP Marche e dello schema riportato in allegato al presente protocollo.

#### MODALITA' DI RESA DELL'ORARIO AGGIUNTIVO

L'orario aggiuntivo deve essere effettuato dal personale oltre l'orario contrattualmente dovuto. Lo svolgimento delle attività dovrà risultare da apposita separata timbratura caratterizzata con il "codice 7" per i dirigenti e con il "codice 6" per il personale del comparto.

L'orario aggiuntivo: sia dei dirigenti che del supporto diretto, è svolto esclusivamente al di fuori dell'orario ordinario di lavoro, di quello straordinario, dei turni di pronta disponibilità e di guardia, dei periodi di malattia o infortunio, di astensione obbligatoria e facoltativa per maternità e di congedi parentali, di assenza dal lavoro per ferie, riposo biologico, aspettativa e in tutte le altre assenze che inibiscono la normale attività lavorativa. L'orario aggiuntivo non può inoltre essere prestato dai dirigenti medici a rapporto non esclusivo e da tutto il personale con rapporto part-time. Ancorché regolarmente autorizzato ed eseguito, l'orario aggiuntivo non potrà essere riconosciuto al dipendente il cui orario ordinario di servizio, presenta, nel periodo, un saldo negativo.

In caso di coinvolgimento di personale di altre sedi operative rispetto a quelle prescelte per le attività aggiuntive, questo non potrà utilizzare auto aziendali per raggiungere la sede di svolgimento dell'attività aggiuntiva. Il tempo di percorrenza per raggiungere la struttura di svolgimento delle attività non sarà ricompreso nell'orario aggiuntivo e dovranno dotarsi di una scheda di rilevazione oraria (badge) per la registrazione della presenze (in entrata ed in uscita) presso la struttura.

Eventuale orario aggiuntivo reso ma non liquidato, in quanto in eccedenza rispetto a quello autorizzato, potrà essere fatto rientrare nell'orario ordinario.

#### COMPENSI

- DIRIGENTI MEDICI E SANITARI: € 60,00 all'ora
- PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICO: € 30,00 all'ora.

#### MODALITA' DI LIQUIDAZIONE COMPENSI

La liquidazione dei compensi avviene Trimestralmente a cura della Direzione Amministrativa Ospedaliera. Per lo scopo i Direttori delle UU.OO.CC. interessate, ovvero i Referenti delle équipes formatesi, unitamente al Responsabile Tempi di Attesa, dovranno trasmettere apposito resoconto.

#### PRINCIPALI AREE DI INTERVENTO AD ATTESA CRITICA

I piani di intervento della Direzione di A.V. interesseranno principalmente i seguenti gruppi di prestazioni:

- Prime visite specialistiche
- Indagini strumentali cardiologiche
- Indagini strumentali vascolari
- Indagini endoscopiche sistema digestivo
- Ecografie
- Mammografie



- TAC
- RMN

In particolare riguarderà le attività concernenti le n.43 prestazioni (come previsto dalla D.G.R.M. n.1040/2011) oggetto di monitoraggio regionale per le tipologie classe di priorità "Breve" e "Differibile" con tempi d'attesa non allineati per le quali si possono attivare sedute aggiuntive finanziate con fondo Balduzzi.

Pertanto la programmazione con utilizzo del suddetto fondo per l'anno 2018 si concentrerà prevalentemente sull'attivazione di agende aggiuntive per Visita (Cardiologica, Chirurgia vascolare, Endocrinologica, Neurologica, Oculistica, Ortopedica, Ginecologica, Fisiatria, Gastroenterologica, Oncologica, Pneumologia); Diagnostica per immagini; Mammografia, TC senza e con contrasto (Torace, Addome superiore, Addome inferiore, Completo, Capo, Rachide e speco vertebrale, Bacino), RMN (Cervello e tronco encefalico, Pelvi, Prostata e vescica, Muscolo scheletrica, Colonna vertebrale), Ecografia (Capo e collo, Addome, Mammella, Ostetrica-ginecologica), Ecocolordoppler (Tronchi sovraortici, Vasi periferici), Colonscopia, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile, Elettrocardiogramma, Elettrocardiogramma dinamico, Elettrocardiogramma da sforzo, Audiometria, Spirometria, Fondo oculare, Elettromiografia.



**Allegato 3) PROGETTO DI INCREMENTO VOLUMI PRESTAZIONI AMBULATORIALI FINALIZZATO AL CONTENIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA - MEDIANTE UTILIZZO FONDO AZIENDALE EX ART 1. COMMA 4 LETT. C) LEGGE 120/2007 (FONDO BALDUZZI).**

**SCHEDA AMBULATORIO**

STRUTTURA DI RIFERIMENTO: U.O.C. ....

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' AGGIUNTIVA: .....

PERIODO DI RIFERIMENTO: dal ..... al .....

**Decorrenza ambulatorio: primo giorno il \_\_\_\_\_**

La presente scheda sarà sottoposta a verifica e potrà essere rinegoziata qualora si riscontrassero variazioni nelle condizioni giustificative e nei livelli di attività da realizzare.

**PERSONALE INTERESSATO:** può aderire, volontariamente, tutto il personale medico della UOC. Di norma e salvo il ricorrere di speciali circostanze, l'attività aggiuntiva sarà ripartita in modo equo fra i dirigenti aderenti che hanno manifestato la propria disponibilità. L'adesione, o la non adesione, al progetto deve essere acquisita a cura del direttore della UOC.

**PRESTAZIONI DA EROGARE: PROGRAMMAZIONE A C.U.P.**

Tipo prestazione (come da nomenclatore)	D.M	Cod. ISES	Impiego personale supporto diretto: si/no	giorno	orario		n. prestazioni a seduta, con descrizione R.A.O.				durata singola prest.ne	
					da	a	"B"	"D"	"P"	Tot.		

La UOC, comunque, s'impegna a mantenere, in orario istituzionale, l'apertura a CUP delle sedute settimanali già attive ed in particolare:

- Giorno sett. \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ N. Prest. in prenotazione: \_\_\_\_\_
- Giorno sett. \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ N. Prest. in prenotazione: \_\_\_\_\_
- Giorno sett. \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ N. Prest. in prenotazione: \_\_\_\_\_

**TETTO MASSIMO DI ORE RICONOSCIBILE:**

- Dirigenza (per ogni seduta ambulatoriale tenuta): n.6 ore
- Supporto diretto (per ogni seduta ambulatoriale tenuta): n.6 ore

**TARIFFA ORARIA:**

Dirigenza € 60,00/h; Supporto diretto € 30,00/h.

**MODALITA' DI ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI:**

Le ore di prestazioni aggiuntive devono essere effettuate dal personale oltre l'orario contrattualmente dovuto. Saranno considerate e retribuite come attività aggiuntiva solo attività riferite a sedute ambulatoriali autorizzate. **Lo svolgimento delle attività dovrà risultare da apposita separata timbratura caratterizzata, per la dirigenza, con il "codice 7" e, per il comparto, con il codice "6".** In ogni caso, l'orario aggiuntivo non può essere reso durante i giorni di ferie ovvero di assenza giustificata né in tutte le circostanze di fruizione di benefici mensili in termini di riduzione oraria. Ancorché regolarmente autorizzate ed eseguite, le attività aggiuntive non potranno essere riconosciute al dipendente il cui orario ordinario di servizio presenta un saldo negativo.

**MODALITA' DI LIQUIDAZIONE:**

La liquidazione dei compensi avviene Trimestralmente, a cura della Direzione Amministrativa Ospedaliera (i compensi saranno pagati con gli stipendi del secondo mese successivo al Trimestre di riferimento). A tal fine il Direttore dell'U.O.C. trasmetterà un resoconto contenente:

- i nominativi del personale avente diritto;
- le ore da riconoscersi;
- le date e gli orari di effettuazione delle sedute;

e sottoscritto dal Direttore responsabile della UOC e dal Responsabile Tempi di Attesa AV3: con tale sottoscrizione viene attestato il rispettato dei livelli di attività programmata, sia istituzionali che aggiuntivi.

Luogo e data

Il Direttore della U.O.C.

.....

.....

**Dirigenti Medici aderenti:**

.....  
 \_\_\_\_\_  
 .....  
 \_\_\_\_\_  
 .....  
 \_\_\_\_\_

**Personale Supporto diretto aderente:**

.....  
 \_\_\_\_\_  
 .....  
 \_\_\_\_\_  
 .....  
 \_\_\_\_\_

Il Direttore di Area Vasta 3  
*Dott. Alessandro Maccioni* \_\_\_\_\_

Il Responsabile TdA AV3  
*Dr.ssa Giovanna Faccenda* \_\_\_\_\_

Il Direttore DAPUO AV3  
*Dott.ssa Loredana Riccio* \_\_\_\_\_



**Allegato 4) RIEPILOGHI ATTIVITÀ AGGIUNTIVA FONDO BALDUZZI.**

Con riferimento all'autorizzazione e/o alla scheda di contrattazione dell'attività aggiuntiva, si attesta che nel periodo di riferimento, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_:

- è stato assicurato il livello di produzione delle prestazioni in orario istituzionale;
- sono state eseguite le sedute ambulatoriali programmate in orario aggiuntivo.

Al personale che ha contribuito all'effettuazione delle prestazioni va quindi riconosciuto, subordinatamente alla corretta esecuzione dell'orario sia istituzionale che aggiuntivo, l'attività aggiuntiva di seguito riportata distintamente per ciascun Sanitario:

U.O. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

**RIEPILOGO ATTIVITA' AGGIUNTIVA FONDO BALDUZZI: periodo** \_\_\_\_\_

**SCHEDA MEDICI: Nominativo** \_\_\_\_\_ **matricola** \_\_\_\_\_

Seduta n.1 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.2 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.3 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.4 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.5 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.6 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.7 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.8 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.9 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.10 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.11 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.12 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____
Seduta n.13 del _____	dalle ore _____	alle ore _____	prestazioni: n. _____	tipo _____

Timbro e firma del Medico

Timbro e firma del Direttore U.O.



U.O. \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

**RIEPILOGO ATTIVITA' AGGIUNTIVA FONDO BALDUZZI: periodo \_\_\_\_\_**

**SCHEDA SUPPORTO DIRETTO: Nominativo \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_**

**(indicare nominativo Medico/Equipe di riferimento \_\_\_\_\_)**

Seduta n.1 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.2 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.3 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.4 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.5 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.6 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.7 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.8 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.9 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.10 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.11 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.12 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Seduta n.13 del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prestazioni: n. \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Medico/Coordinatore Equipe

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Direttore U.O.

\_\_\_\_\_

**Azienda Sanitaria Unica Regionale**

Sede legale: Via Oberdan, 2 - 60122 Ancona C.F. e P.IVA 02175860424 sito internet: [www.asur.marche.it](http://www.asur.marche.it)

**Area Vasta n.3**

Sede Amministrativa: Via Annibaldi, 31/L - 62100 Piediripa di Macerata - Tel. 0733/25721 - Fax 0733/2572710