

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5  
N. 970/AV5 DEL 05/10/2015**

**Oggetto: Autorizzazione esercizio libera professione intramuraria Dott.ssa Manuela Marcozzi, Dirigente Medico presso l'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**- DETERMINA -**

- Di autorizzare, in base al vigente Regolamento aziendale sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'entrata in vigore dei provvedimenti regolamentari in materia di libera professione intramuraria in Area Vasta, la Dott.ssa Manuela Marcozzi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa, a svolgere, nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitativa, la libera del professione intramuraria ambulatoriale, presso l'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 15862/2015 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che quest'ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, documenti questi allegati al presente documento istruttorio e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell' Area Vasta n.5;

- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere il presente atto alla Dott.ssa Manuela Marcozzi, alla Direzione Medica di P.O. "Mazzoni" e per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa.

**Il Direttore di Area Vasta  
Avv. Giulietta Capocasa**

La presente determina consta di n. 8 pagine di cui n. 3 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. URP e Qualità**

- Decreto legislativo 30 dicembre 1992 numero 502 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1996 n. 662 s.m.i.
- Legge 23 dicembre 1998 numero 448
- D.P.C.M. 27 marzo 2000
- C.C.N.L. 1998/2001 della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa del S.S.N. entrati in vigore il 9 giugno 2000 e C.C.N.L. del 5.11.2005
- Decreto Legge 4 luglio 2006 numero 223, convertito nella L. 4 agosto 2006 n. 248
- D.G.R.M. n. 1812 del 6.09.2000
- D.G.R.M. n.683 del 09.06.2006
- Legge 3 agosto 2007 n. 120 s.m.i.
- D.G.R.M. n.972 del 16/07/2008
- Determina ASUR D.G. n.68 del 22/01/2009
- Legge 8 novembre 2012, n.189
- D.G.R.M. n.646 del 06.05.2013
- D.G.R.M. n.1168 del 29/07/2013
- D.G.R.M. n.106 del 23/02/2015.

Con determina n. 483 del 20/04/2001, la ex Zona Territoriale n. 13 ha adottato il Regolamento, relativo alle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria del personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario;

Con nota prot. n. 15882/2015 la Dott.ssa Manuela Marcozzi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. "Mazzoni" di Ascoli Piceno, ha chiesto l'autorizzazione all'esercizio della libera professione intramuraria ambulatoriale, nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitativa da svolgersi presso l'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa, alle condizioni contenute nella suddetta nota, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

La Dott.ssa Manuela Marcozzi ha accettato l'elaborazione della tariffa, eseguita secondo le disposizioni di legge, redatta sulla base delle richieste dalla Stessa avanzate, contenuta nel documento allegato al presente atto e da

considerarsi parte integrante, formale e sostanziale di questo provvedimento. Si precisa che la suddetta elaborazione tariffaria sarà comunque oggetto di successiva revisione;

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero "Mazzoni" ha rilasciato, per quanto di pertinenza, parere favorevole nei confronti della Dott.ssa Manuela Marcozzi all'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria, come risulta dal parere apposto in calce alla nota Prot. n. 70817/2015, da considerarsi parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

La presente determina non comporta impegno di spesa;

Pertanto, per quanto sopra motivato,

SI PROPONE

Di autorizzare, in base al vigente Regolamento aziendale sull'esercizio della libera professione intramuraria, nelle more dell'entrata in vigore dei provvedimenti regolamentari in materia di libera professione intramuraria in Area Vasta, la Dott.ssa Manuela Marcozzi, Dirigente Medico dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa, a svolgere, nella disciplina di Medicina Fisica e Riabilitativa, la libera del professione intramuraria ambulatoriale, presso l'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa, alle condizioni sottoscritte nella allegata nota prot. n. 15862/2015 e secondo le modalità espresse nella elaborazione tariffaria, dando atto che quest'ultima sarà comunque oggetto di successiva revisione, documenti questi allegati al presente documento istruttorio e che formano parte integrante, formale e sostanziale del presente atto;

di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di dare atto che dal presente provvedimento non deriva alcun onere finanziario a carico dell' Area Vasta n.5;

di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di trasmettere il presente atto alla Dott.ssa Manuela Marcozzi, alla Direzione Medica di P.O. "Mazzoni" e per il seguito di competenza, alle UU.OO. Gestione Risorse Umane, Economico Finanziario, SIA, Ufficio CUP/Cassa.

**Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Daniela Marcheggiani**

**Il Direttore dell' U.O.C. URP e Qualità  
Dott. Massimo Esposito**

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE /RESPONSABILE DELL'U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

Il sottoscritto, vista la dichiarazione espressa dal Responsabile del Procedimento, attesta che il presente atto non comporta oneri a carico del Budget.

**Il Dirigente  
U.O.C. Attività Economiche e Finanziarie ff  
Dott. Cesare Milani**

**- ALLEGATI -**

n. 3 allegati composti da 3 pagine acclusi all'originale cartaceo.

**RICHIESTA LIBERA PROFESSIONE**

Dr. MARCOZZI MANUELA

Qualifica DIRIGENTE MEDICO

Specializzazione REUMATOLOGIA

uo MEDICINA FISICA e RIABILITATIVA

Prestazione	Onorario	Tempo Esecuzione in minuti	Personale Supporto Diretto		
			Figura Professionale	Nominativo Personale	Tempo utilizzo per prestazione in minuti
- VISITA FISIATRICA	43	40	/	/	/
- <del>VISITA SPECIALISTICA PER</del>					
<del>OSTEOPOROSI (Manuela Carena)</del>	43	40	/	/	/
- VALUTAZIONE FUNZIONA					
LE GLOBALE (FIM)	43 <sup>MA</sup>	40	/	/	/
- INFILTRAZIONE ARTICOLA					
RI e PERIARTICOLARI	30	20	/	/	/

Giorni ed orari della prestazione

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ore				15,30		
Alle ore				18,30		

Le prenotazioni avverranno tramite CUP

Locali ed attrezzature utilizzati: ambulatorio UOC Med-Fisica e Riabilitativa

Beni di consumo e materiali utilizzati (Indicare prodotto, quantità): per l'infusione: 1 frangia - 1 flacone di DEXOMETROL 10mg - 1 Povidone IODINE SWABSTICK

Il sottoscritto dichiara di aver già sottoscritto la polizza assicurativa messa a disposizione dell'Azienda/ o altra polizza assicurativa propria di cui si allega copia

Il Direttore UO

Robbi Nedo  
RIABILITAZIONE  
C. E. n. 1 Ospedale di Bracciano del 1°

Dr. Manuela Carena



Direzione Sanitaria Ospedale "C. e G. Mazzoni"

Prot n.

Del

Regione Marche  
 Azienda Sanitaria Unica Regionale  
 AOO-Registro ASUR AREA VASTA 5 - AE

0070817 | 11/09/2015  
 ASURAV5 | AAGG | A

ALBO PRETORIO

Al Responsabile della LP  
Al Direttore medico del P.O.

*p.p.v.  
Allina  
11.09.15*

OGGETTO : Libera Professione

Comunico che le prestazioni proposte in LP dal Dott. MARCOZZI MANUELA

(nota del \_\_\_\_\_) sono erogate dall'UO in regime istituzionale

Per quanto attiene ai volumi si faccia riferimento al SI per i riepiloghi attività.

Ascoli Piceno 11/09/2015

IL DIRETTORE DELL'UO

N.B.:

*Le prestazioni FIM viene erogate  
in lib. prof. se su richieste dell'interessato solo  
x scopi privati. (risarcimento, ass. private ecc.)  
A livello istituzionale esse fa parte del  
progetto e dei programmi riabilitativi  
per la valutazione degli obiettivi funzionali  
riabilitativi.*

REGIONE MARCHE - AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE - ZONA TERRITORIALE N.13 - Via degli Iris, 1 - 63100 Ascoli Piceno  
C Fiscale e P.iva 01439420447 - Tel. 07363581 - Fax 0736358839 - E-Mail. info@asl13 marche.it - Web:www.asl13 marche.it

ACQUASANTA FERME - AMANDOLA - APPIGNANO DEL TRONTO - ARQUATA DEL TRONTO - ASCOLI PICENO - CASTEL DI LAMA - CASTIGNANO - CASTORANO - COLLI DEL TRI  
COMUNANZA - FOLIGNANO - FORCE - MALTIGNANO - MONTEDINOVE - MONTEFALCONE APPENNINO - MONTEFORTINO - MONTEGALLO - MONTEPARO - MONTEPIDO  
ORTIDA - PALMIANO - ROCCAFLUVIONE - ROTELLA - SANTA VITTORIA IN MATELANO - SMERILLO - SPINETOLI - VENAROTTA

Attività Libero Professionale  
Intramuraria

Dott.ssa Manuela Marcozzi

Dirigente Medico

U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa

Presidio Ospedaliero "Mazzoni" Ascoli Piceno

Cod Prestazione	Descrizione Prestazione	Perc. Costi	Onorato	Temp o prest.	Costo Sup.	Balduzzi	Sup. Ind	Fondo	Inail	Oneri Sociali	Irap	Costi generali	Costi Specifici	Incremento ASUR	Arrot. Calcolata	Tariffa Calcolata	Bollo	Tariffa CUP	Aliquota IVA	Tariffa Utente
18020	VISITA SPECIALISTICA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	0	73,00	40	0,00	3,65	3,65	3,65	0,04	0,87	6,83	5,00	0,00	3,65	-0,33	100,33	2,00	100,00		102,00
31100	VALUTAZIONE FUNZIONALE GLOBALE	0	73,00	40	0,00	3,65	3,65	3,65	0,04	0,87	6,83	5,00	0,00	3,65	-0,33	100,33	-	100,00	22%	122,00
13330	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O NEL LEGAMENTO	0	30,00	20	0,00	1,50	1,50	1,50	0,02	0,36	2,87	5,00	2,00	1,50	-0,18	46,18	-	46,00		46,00
		0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00		0,00

Codice Profilo	Descrizione Profilo	Codici CUP Prestazioni Associate	Tariffa

Ascoli Piceno, li 04/09/2015

Firma Professionista  
Dott.ssa Manuela Marcozzi

*Manuela Marcozzi*

LEGENDA

Costo supporto diretto Variabile  
Decreto Balduzzi . . 5% col 1  
Supporto indiretto . . 5% col 1  
Fondo perequativo 5% col 1  
INAIL. 1% (col 3 + col 5)

Oneri sociali (CPDEL, CPS): 33,8% (col 3 + col 5)  
Irap: 8,5% (col 1 + col 15); Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva  
Costi generali: zero % (col 1) oppure € 5,00  
Costi vivi: variabile  
Utile Aziendale - Incremento ASUR: 5% (col 1 + col 3)

col 13: tariffa calcolata  
col 15: Tariffa finale assistito comprensiva di eventuale bollo o Iva

Perc. Costi: visite € 5,00 - RMN e TAC 50% - Ecografie ed Ecodoplogrammi 15% - Rad. Tradizionale 25% - Altri esami strumentali: 15%