

ARRIVO
24 SET 2015
A.S.U.R. MARCHE
AREA VASTA N° 2 - JESI

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOD: Registro ASUR AREA VASTA 2 - ANCON



Girelli

0178758 | 24/09/2015
ASURAV2 | AFFGEN | A

Al Direttore Area Vasta 2

Al Dirigente U.O.C. Libera Professione e Recupero
Crediti Prestazioni Sanitarie

Loro Sedi

LIBERA PROFESSIONE IN REGIME AMBULATORIALE:
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE/VARIAZIONE.

Il/la sottoscritto/a Dr./Dr.ssa Dr. Manescau Bogdan
dipendente della AV2 con rapporto di lavoro a tempo:

indeterminato
 determinato
in regime di esclusività

in servizio presso la U.O. (Struttura - Reparto) di Psichiatria

Sede di Fabriano Jesi Ancona Senigallia
CHIEDE

per se stesso
 per l'equipe denominata: _____ in qualità di
_____ ovvero (nel caso di nuova costituzione) composta dai seguenti

dirigenti:

dr. _____ dr. _____
dr. _____ dr. _____
dr. _____ dr. _____

Coordinatore d'Equipe dr. _____

- 1. l'apertura di un nuovo ambulatorio.
- 2. la modifica aumento dell'orario dell'ambulatorio di _____ già autorizzato.
- 3. la modifica delle tariffe delle prestazioni già autorizzate
- 4. l'effettuazioni di nuove prestazioni presso l'ambulatorio autorizzato;

UBICAZIONE AMBULATORIO DA APRIRE (compilare per le richieste di cui al punto n. 1).

Prestazione: _____ Materiali utilizzati: _____

EVENTUALI MODALITA' DI RIPARTIZIONE DEI COMPENSI ALL'INTERNO DELL'EQUIPE:
(qualora non definite, potranno essere indicate di volta in volta dal coordinatore in sede di liquidazione mensile)

COMUNICAZIONI: il/i richiedente/i con la sottoscrizione prende/ono atto che tutte le comunicazioni inerenti la gestione nel tempo della presente autorizzazione avvengono via posta elettronica. A tale scopo chiede/ono di inviare le e-mail al/ai seguenti indirizzi:

zoenauto @ ahero.it

.....@.....

.....@.....

Li, _____

IL PROFESSIONISTA

OVVERO

I COMPONENTI L'EQUIPE

Francesco Pizzi

PARERI FAVOREVOLI E NULLA OSTA

Direttore U.O.C. (per richieste di cui ai punti 1,2,4)

(Con la sottoscrizione per parere favorevole il Direttore delle UU.OO. attesta anche che le medesime prestazioni sono rese erogate dalla U.O.C. di appartenenza in attività istituzionale per volumi non inferiori a quelli programmati in attività libera professionale).

Paolo Scully

per Direttore di Dipartimento (solo in caso in di utilizzo di strutture o attrezzature a valenza dipartimentale)

Paolo Pecchi

Direzione Medica di Presidio/ovvero Direzione di Distretto (solo per richieste di cui ai punti 1,2,4)

Dirigente Professioni Sanitarie (solo per richieste di cui ai punti 1,4)