

Atto aggiuntivo per modifica degli spazi ambulatoriali dedicati all'ALPIM, del giorno dedicato e delle tariffe delle prestazioni indicate nella convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale del Dott. Giovanni Andrea Ruiu, allegato alla deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____

Addì _____ del mese di _____ dell'anno 2011, in Oristano presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano,

Tra

L'Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano (appresso denominata ASLOristano), con sede legale in Oristano, via Carducci 35, P.I. 00681110953, rappresentata dal dott. Mariano Meloni, nato a Charleroi (Belgio) il 13.05.1959, nella sua qualità di Direttore Generale,

e

il Dott. Giovanni Andrea Ruiu, nato a Oristano il 22.06.1954 residente a Oristano, Vico II° Ricovero, 25, appresso denominato più brevemente "**Dirigente**", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso l'U.O. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. "San Martino" di Oristano, specialista in Ortopedia e traumatologia.

Premesso che

- in data 31.01.2011 è stata stipulata la convenzione con il Dott. Giovanni Andrea Ruiu per l'esercizio dell'attività libero professionale, da esercitarsi presso l'ambulatorio privato sito in Oristano-Silì, via Adua n.51;

- vista la richiesta presentata dal Dott. Giovanni Andrea Ruiu, tendente ad ottenere:

1) l'integrazione delle prestazioni erogate in regime libero professionale, indicate nel punto g) della convenzione in oggetto;

2) la modifica della giornata dedicata allo svolgimento dell'attività libero professionale, indicata nel punto h) della convenzione in oggetto;

3) la modifica degli spazi dedicati allo svolgimento dell'attività libero professionale, indicati nel punto h) della convenzione in oggetto; optando per espletare l'attività presso le strutture aziendali, rinunciando ad esercitare l'attività presso lo studio privato sito a Oristano-Silì, in via Adua n. 51;

- considerato che nulla osta all'accoglimento della richiesta avanzata dal Dott. Giovanni Andrea Ruiu,

si conviene e si stipula quanto segue:

Punto g) Il **Dirigente** si impegna ad effettuare le prestazioni ed applicare il tariffario seguente che è stato determinato consensualmente entro i limiti previsti dal tariffario dell'Ordine, nonché, si impegna a rispettare i seguenti tempi medi richiesti per singola visita/prestazione:

Prestazione:

Tariffa euro:

Tempi medi:

| | | |
|--|----------------|------------------|
| Visita ortopedica | 70,00 | 30 |
| II° visita di controllo | 50,00 | 15 |
| Ciclo infiltrazioni | 100,00 | 15/infiltrazione |
| Visita specialistica con valutazione funzionale | 70,00 +IVA 20% | 30 |
| Visita specialistica con certificazione | 70,00 +IVA 20% | 30 |
| perizie medico legali | 250,00+IVA 20% | 30 |
| | | |
| Visita ortopedica domiciliare solo (Oristano, Santa Giusta, Cabras) | 100,00 | 30 |

Punto h) Il **Dirigente** si impegna ad effettuare l'attività secondo il seguente calendario:

| | |
|---------|--|
| Giorno | inizio 1° visita: ore – inizio ultima visita ore |
| martedì | 16,00 - 20,00 |

sede di attività: Oristano P.O. San Martino Ambulatorio di ortopedia – piano terra

Rimane valida la restante disciplina prevista dalla convenzione stipulata in data 31.01.2011.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni

Il Dirigente Medico
Dott. Giovanni Andrea Ruiu