

Atto aggiuntivo per modifica delle prestazioni, delle tariffe e degli orari indicati nella convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale della Dott.ssa Maria Grazia Schintu, allegato alla deliberazione del Direttore Generale n. 818 del 13/12/2011

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

Tra

L'Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano (appresso denominata **ASL Oristano**), 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

la Dott.ssa Maria Grazia Schintu, nata a Oristano il 27.02.1956 residente a Oristano, Via Martiri di Sutri, 23, appresso denominata più brevemente "**Dirigente**", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso il Presidio Pneumotisiologico Oristano, specialista in Pneumologia,

Premesso che

- in data 27.01.2011 è stata stipulata la convenzione con la Dott.ssa Maria Grazia Schintu per l'esercizio dell'attività libero professionale, da esercitarsi presso il Presidio Pneumotisiologico sito in Oristano, via Michele Pira n. 48;

- vista la richiesta presentata dalla Dott.ssa Maria Grazia Schintu tendente ad ottenere:

1) la modifica delle prestazioni e le tariffe applicate in regime libero professionale, indicate nel punto g) della convenzione in oggetto;

2) la modifica dell'orario dedicato allo svolgimento dell'attività libero professionale, indicato nel punto h) della convenzione in oggetto;

- considerato che nulla osta all'accoglimento delle richieste avanzate dalla Dott.ssa Maria Grazia Schintu, si conviene e si stipula quanto segue:

al 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 pneumologica	80,00	30
Visita pneumologica con spirometria	120,00	30
Visita di controllo in ambulatorio	40,00	30
spirometria con test farmacodinamico di reversibilità	60,00	30
esami allergologici per n. 24 allergeni respiratori	80,00	30
DLCO (diffusione A.C.)	40,00	30
Test di provocazione bronchiale (TPBa)	60,00	30
Emogasanalisi EGA	20,00	30
Visita specialistica con valutazione funzionale	120,00 +IVA 21%	30

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

Giorno	inizio 1° visita: ore	-	inizio ultima visita ore
lunedì	15,30	-	18,30
mercoledì (solo per esecuzione esami allergologici e le prestazioni senza visita)	15,30	-	18,30

Rimane valida la restante disciplina prevista dalla convenzione stipulata in data 27.01.2011.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni

Il Dirigente Medico
Dott.ssa Maria Grazia Schintu

