

Atto aggiuntivo per modifica della convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale del Dott. Antonio Murru, allegato alla deliberazione del Direttore Generale n. _____ del _____.

Addì _____ del mese di _____ dell'anno 2013, 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

il Dott. Antonio Murru, nato a Nuoro il 21.04.1952 residente a Macomer, G. Caria, 7, appresso denominato più brevemente "**Dirigente**", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso l'U.O. di Radiologia del P.O. "G. P. Delogu" di Ghilarza, specialista in Radiologia.

Premesso che

in data 28.01.2011 è stata stipulata la convenzione con il Dott. Antonio Murru per l'esercizio dell'attività libero professionale, da esercitarsi presso il P.O. Delogu, nonché, presso l'ambulatorio privato sito a Macomer, via Grazia Deledda n. 13;

- vista la richiesta presentata dal Dott. Antonio Murru, tendente ad ottenere:

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

2) 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;

- considerato che nulla osta all'accoglimento della richiesta avanzata dal Dott. Antonio Murru,

- dato atto che la scadenza della convenzione è fissata per il 30 aprile,

- considerato che le parti intendono prorogarne la scadenza, fissando il termine al 30 aprile 2015;

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: |
|---|---------------|-------------|
| Ecocolor doppler addome completo | 120,00 | 30 |
| Ecocolor doppler addome superiore | 100,00 | 30 |
| Ecocolor doppler addome inferiore | 100,00 | 30 |
| Ecocolor doppler singoli organi (epatica, pancreas, reni, prostata, vescicole seminali, pelvica, scrotale, ghiandole salivari, tiroide, parotidi, seno) | 80,00 | 20 |
| Agoaspirato ecoguidato tiroide per esame citologico | 100,00 | 30 |

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

| Giorno | inizio 1° visita | inizio ultima visita | sede di attività |
|-----------------|------------------|----------------------|---|
| martedì: | 15,00 | 18,30 | P.O. Delogu (ambulatorio di radiologia) |
| giovedì: | 18,30 | 19,30 | P.O. Delogu (ambulatorio di radiologia) |

Le determinazioni contenute nella convenzione stipulata in data 28.01.2011 hanno effetto sino alla data del 30 aprile 2015; resta salva ed impregiudicata la facoltà per l'Azienda di modificare, integrare o revocare il contenuto della convenzione e del presente atto aggiuntivo qualora circostanze sopravvenute lo rendessero necessario od opportuno. Rimane valida la restante disciplina prevista dalla convenzione stipulata in data 28.01.2011.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni

Il Dirigente Medico
Dott. Antonio Murru