

Atto aggiuntivo per modifica della convenzione di autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale della dott.ssa Sara Frascaro, 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 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

la Dott.ssa Sara Frascaro, nata ad Oristano il 22.08.1974 residente a Scano di Montiferro, Via Muxeri n. 8, appresso denominato più brevemente "Dirigente", dipendente di questa Azienda Sanitaria Locale con la qualifica di dirigente Medico, in organico presso l'U.O. di Cardiologia del P.O. "San Martino" di Oristano, specialista in Cardiologia.

Premesso che

in data 31.01.2011 è stata stipulata la convenzione con la dott.ssa Sara Frascaro per l'esercizio dell'attività libero professionale;

- vista la richiesta presentata dal Dott.ssa Sara Frascaro, tendente ad ottenere:

1) la variazione delle tariffe applicate alle 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;

- considerato che nulla osta all'accoglimento della richiesta avanzata dal Dott.ssa Sara Frascaro,

- 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:

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 cardiologia con ECG	80,00	20 minuti
Visita cardiologia con ECG domiciliare	120,00	
ECG	30,00	20 minuti

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

Giorno inizio 1° visita: ore – inizio ultima visita ore

martedì: 15,30 -

19,30

sede di attività: Poliambulatorio di Cuglieri

Le determinazioni contenute nella convenzione stipulata in data 31.01.2011 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 31.01.2011.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Mariano Meloni

Il Dirigente Medico
Dott.ssa Sara Frascaro
