

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 61 del 27 GENNAIO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E LO STUDIO MEDICO SPECIALISTICO "UNIMED SRL" PER FORNITURA DI PRESTAZIONI RESE DALLA SOC ANATOMIA PATOLOGICA - ANNO 2012
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTISETTE

del mese di GENNAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

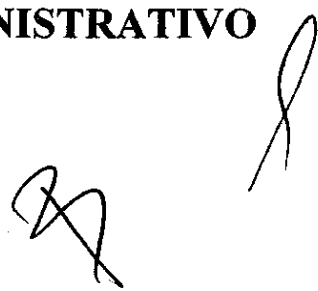
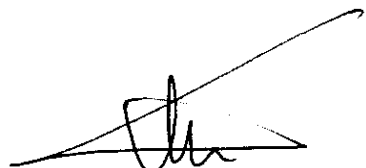
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SOS DICEMBRE 75

1 8

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali: **INTERESTI**

0 0 . 8

DICEMBRE

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Richiamata la deliberazione n. 768 del 23 dicembre 2010 e la successiva deliberazione n. 186 del 7 aprile 2011 con la quale si rinnovava sino alla data del 31 Dicembre 2011, la convenzione per l'erogazione di prestazioni di anatomia patologica a favore dello studio Medico Specialistico UNIMED s.r.l. di Verbania.

Vista la nota prot. ASL n. 2018 del 12 gennaio 2012 con la quale si è richiesto allo Studio Medico Specialistico UNIMED l'eventuale interesse al rinnovo del rapporto convenzionale per l'anno 2012.

Rilevato che nella medesima nota si precisava allo Studio UNIMED che, in esecuzione della deliberazione n. 717 del 3 dicembre 2011, si era provveduto a revisionare il tariffario minimo professionale e per privati paganti con conseguente aumento delle tariffe applicate.

Evidenziato che con nota prot. ASL n. 4484 del 23 Gennaio 2012, il Direttore della "UNIMED" confermava di voler rinnovare la convenzione per l'erogazione di prestazioni di anatomia patologica.

Considerata la sopraccitata deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011 con la quale venivano ratificate le azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale n. 14789/2011 in tema di attività libero professionale.

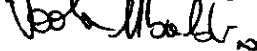
Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

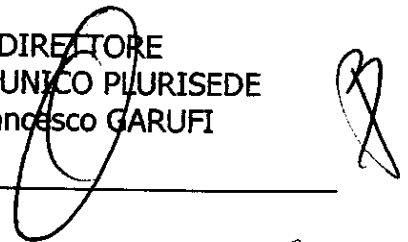
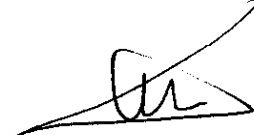
- 1) Di rinnovare per l'intero anno 2012 convenzione con lo Studio Medico Specialistico UNIMED s.r.l. di Verbania per la fornitura di prestazioni rese dalla S.C. di Anatomia Patologica
- 2) Di approvare, ai fini di cui al punto 1), lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale
- 3) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2012 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI


IL COMMISSARIO

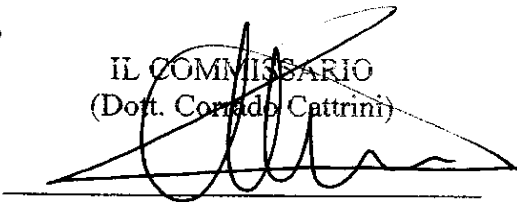
- Vista la sopraestesa proposta istruttoria
- Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.LGS. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

*** ***** ***

Letto, confermato e sottoscritto

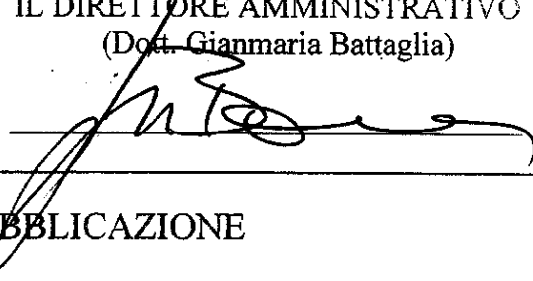
IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 27 GEN. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____
 Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>