

| |
|-----------------------------|
| MODELLO D.I.A. |
| studio professionale |

Al Sindaco del Comune di

.....

OGGETTO: DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA' per STUDIO MEDICO o ODONTOIATRICO
(Regolamento 8 ottobre 2008, n.52)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ provincia _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ provincia _____

via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

in relazione allo studio professionale

MEDICO

ODONTOIATRICO

ubicato a _____ in via/piazza _____ n° _____ int. _____

i cui locali di attività/attrezzature sono ad uso

ESCLUSIVO

NON ESCLUSIVO

DICHIARA

L'AVVIO ATTIVITA'

lo studio avvia le prestazioni diagnostiche e terapeutiche a minore invasività contrassegnate in elenco allegato

lo studio avvia le prestazioni di diagnostica strumentale non invasiva finalizzate alla refertazione per terzi

L'AMPLIAMENTO DELL'ATTIVITA'

lo studio amplia le prestazioni diagnostiche e terapeutiche a minore invasività con quelle contrassegnate in elenco allegato

lo studio avvia le prestazioni di diagnostica strumentale non invasiva finalizzate alla refertazione per terzi

LA RIDUZIONE ATTIVITA'

- lo studio cessa le prestazioni diagnostiche e terapeutiche a minore invasività contrassegnate in elenco allegato
- lo studio cessa le prestazioni di diagnostica strumentale non invasiva finalizzate alla refertazione per terzi

L' AMPLIAMENTO LOCALI

tipologia: locale di attività locale servizi igienici locale attesa, accettazione, attività amministrative

LA RIDUZIONE LOCALI

tipologia: locale di attività locale servizi igienici locale attesa, accettazione, attività amministrative

LA TRASFORMAZIONE LOCALI ¹

tipologia: locale di attività locale servizi igienici locale attesa, accettazione, attività amministrative

IL TRASFERIMENTO SEDE

indirizzo nuova sede _____

DICHIARA INOLTRE

che lo studio professionale possiede i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici generali di cui all'allegato C del Regolamento 8 ottobre 2008, n. 52 ed osserva le prescrizioni contenute nello stesso allegato.

Che presso lo studio professionale:

- non opera personale sanitario
- opera personale sanitario

ALLEGA

- documento (con le modalità previste dagli artt. 18, 19 e 19-bis del DPR 445/2000) o dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante gli estremi di iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, di tutti i medici o odontoiatri operanti nello studio;
- documento (con le modalità previste dagli artt. 18, 19 e 19-bis del DPR 445/2000) o dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli conseguiti dall'eventuale personale sanitario operante.

data

.....
firma ²

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003
(da completare a cura del Comune)

ELENCO PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE A MINORE INVASIVITA' SOGGETTE A DIA

CARDIOLOGIA

¹ Per trasformazioni interne si intendono le azioni che incidono sulla conformità dello studio ai requisiti (L.R.8/99 art.6)

² La sottoscrizione deve essere autenticata con le modalità di cui all'art. 38 del DPR n. 445/2000 ad eccezione dei casi in cui la sottoscrizione sia apposta in presenza del dipendente incaricato di ricevere l'istanza ovvero l'istanza sia presentata o inviata unitamente alla copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

- n. 1 Iniezioni endovenose sclerosanti
- CHIRURGIA GENERALE-CHIRURGIA TORACICA**
- n. 2 Agoaspirazione di cisti della mammella ecoguidata o non
- n. 3 Agoaspirazione o incisione semplice di ascesso della mammella
- n. 4 Agobiopsia delle stazioni linfonodali superficiali (inguinali, ascellari, latero-cervicali)
- n. 5 Anoscopia con o senza biopsia
- n. 6 Aspirazione di ascesso, ematoma, sieroma della cute e del tessuto sottocutaneo
- n. 7 Asportazione di condilomi del pene
- n. 8 Asportazione di condilomi perianali
- n. 9 Asportazione di lesione pedunculata anale e perianale
- n. 10 Biopsia chirurgica o ecoguidata dei tessuti molli della parete toracica e addominale
- n. 11 Biopsia del pene
- n. 12 Biopsia della cute e del tessuto sottocutaneo
- n. 13 Cateterismo vescicale
- n. 14 Cistoscopia retrograda transuretrale con o senza biopsia
- n. 15 Cromocistoscopia
- n. 16 Curettage di unghia, matrice ungueale o plica ungueale
- n. 17 Esame urodinamico
- n. 18 Esofago-gastroduodenoscopia con o senza biopsia o altri esami diagnostici
- n. 19 Exeresi di cisti sebacee perianali, del pene, dello scroto
- n. 20 Exeresi di lipomi sottocutanei fino a 4 cm di diametro
- n. 21 Incisione di ascesso dei piani soprafasciali
- n. 22 Incisione di fistola o cisti pilonidale
- n. 23 Incisione semplice di ascesso perianale
- n. 24 Incisione semplice di emorroide trombizzata procidente
- n. 25 Infiltrazione di cheloide
- n. 26 Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nei tessuti molli
- n. 27 Interventi sulla cute e tessuto sottocutaneo del tronco e arti interessanti follicoli piliferi, unghie, ghiandole sebacee, ghiandole sudoripare
- n. 28 Legatura elastica delle emorroidi
- n. 29 Manometria ano-rettale
- n. 30 ph-metria esofagea
- n. 31 Puntura evacuativa di idrocele
- n. 32 Retto-sigmoidoscopia con endoscopio rigido con o senza biopsia
- n. 33 Rimozione di corpo estraneo dalla cute
- n. 34 Rimozione di tessuto necrotico superficiale
- n. 35 Sbrigliamento di sinechie del pene
- n. 36 Sclerosi di fistola pilonidale
- n. 37 Scleroterapia delle emorroidi
- n. 38 Test di Bernstein
- n. 39 Uretroscopia
- DERMATOLOGIA-CHIRURGIA PLASTICA**
- n. 40 Biopsia (incisionale di lesioni sospette di malignità a scopo diagnostico, shaving, escissionale, etc.)
- n. 41 Chemiochirurgia cutanea (peeling chimici superficiali e medi)
- n. 42 Crioterapia medica (neve carbonica)
- n. 43 Dermoabrasione degli strati cutanei superficiali
- n. 44 Drenaggio di idrosadenite, ascesso, perionissi, follicoliti suppurate, favo
- n. 45 Elettrotrocogenesi
- n. 46 Epilazione
- n. 47 Escarectomia di tessuto necrotico infezione ustione

- n. 48 Fotoringiovanimento non ablativo
 - n. 49 Fototerapia con radiazioni non ionizzanti (UVB, UVA)
 - n. 50 Frenulotomia labiale e linguale
 - n. 51 Frenulotomia peniena
 - n. 52 Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo
 - n. 53 Incisione di ascessi cutanei
 - n. 54 Infiltrazione di cheloide e di altre neoformazioni cutanee
 - n. 55 Ossigenazione iperbarica
 - n. 56 Radiofrequenza
 - n. 57 Rimozione di adenoma sebaceo
 - n. 58 Rimozione di angiocheratoma
 - n. 59 Rimozione di angioma (piano, rubino, spider, etc)
 - n. 60 Rimozione di carcinoma basocellulare (dimensioni ≤ 1 cm di diametro; dimensioni $\leq 0,5$ cm di diametro se la lesione è su viso, mani, piedi)
 - n. 61 Rimozione di cheratosi (attinica, seborroica)
 - n. 62 Rimozione di chiazza ipercromica
 - n. 63 Rimozione di ciste (mucosa, sebacea, pilonidale, etc.)
 - n. 64 Rimozione di condilomi acuminati
 - n. 65 Rimozione di dermatofibroma
 - n. 66 Rimozione di fibrangioma
 - n. 67 Rimozione di fibroma mollusco
 - n. 68 Rimozione di granuloma piogenico teleangectasico
 - n. 69 Rimozione di lago venoso delle labbra
 - n. 70 Rimozione di lentigo simplex
 - n. 71 Rimozione di linfangioma
 - n. 72 Rimozione di milio
 - n. 73 Rimozione di mollusco contagioso
 - n. 74 Rimozione di nevo (epidermico verrucoso, moriforme, sebaceo, di miescher, di unna, etc)
 - n. 75 Rimozione di nevo melanocitico (dimensioni ≤ 1 cm di diametro; dimensioni $\leq 0,5$ cm di diametro se la lesione è su viso, mani, piedi)
 - n. 76 Rimozione di pecilodermia di civatte
 - n. 77 Rimozione di siringoma
 - n. 78 Rimozione di tatuaggio
 - n. 79 Rimozione di teleangectasie del volto e degli arti inferiori
 - n. 80 Rimozione di tricoepitelioma
 - n. 81 Rimozione di verruca (volgari, plantare, piana, filiforme, etc.)
 - n. 82 Rimozione di xantelasma palpebrale
 - n. 83 Rimozione parziale di unghia
 - n. 84 Terapia iniettiva a base di filler
 - n. 85 Terapia iniettiva a base di tossina botulinica
 - n. 86 Terapia rivitalizzante cutanea iniettiva e transdermica
- FLEBOLOGIA**
- n. 87 Bendaggio elastocompressivo
 - n. 88 Iniezioni endovenose sclerosanti
 - n. 89 Mesoterapia
 - n. 90 Piccoli atti chirurgici su ulcere, cute e vene superficiali con incisioni inferiori a 2 cm
 - n. 91 Scleroterapia con liquidi e/o con schiuma, ecoguidata e non, dalle teleangectasie ai tronchi safenici
 - n. 92 Trattamento delle ulcere degli arti inferiori
 - n. 93 Trombectomia, sia con anestesia locale che senza

GASTROENTEROLOGIA

- n. 94 Biopsia endoscopica del retto con pinza mono-uso
- n. 95 Drenaggio percutaneo addominale

GINECOLOGIA

- n. 96 Amniocentesi
- n. 97 Aspirazione cisti mammaria
- n. 98 Aspirazione cisti vaginale
- n. 99 Asportazione condilomi vaginali
- n. 100 Asportazione condilomi vulvari e perineali
- n. 101 Biopsia endometriale
- n. 102 Biopsia portio
- n. 103 Biopsia portio a guida colposcopica
- n. 104 Biopsia vulvare
- n. 105 Cauterizzazione della portio
- n. 106 DTC portio
- n. 107 Ecoisteroscopia dinamica
- n. 108 Inserimento e rimozione IUD
- n. 109 Isteroscopia

OCULISTICA

- n. 110 Applicazione terapeutica di lente a contatto
- n. 111 Argonlaser-trabeculoplastica
- n. 112 Capsulotomia Yag-Laser per cataratta secondaria
- n. 113 Depilazione per trichiasi
- n. 114 Elettrolisi delle ciglia
- n. 115 Estrazione corpi estranei superficiali dalla cornea e congiuntiva
- n. 116 Fotocoagulazione laser del segmento anteriore
- n. 117 Fotocoagulazione laser per patologia retinica
- n. 118 Iniezione peribulbare
- n. 119 Iniezione sottocongiuntivale
- n. 120 Iridotomia laser
- n. 121 Irrigazione dell'occhio
- n. 122 Lavaggio vie lacrimali
- n. 123 Medicazione oftalmica
- n. 124 Terapia laser e TTT delle patologie tumorali retino-coroideali
- n. 125 Terapia laser e TTT delle patologie vascolari retiniche
- n. 126 Trattamento laser cisti iridee

ODONTOIATRIA

- n. 127 Attività peritali
- n. 128 Conservativa
- n. 129 Endodonzia
- n. 130 Igiene e profilassi
- n. 131 Chirurgia orale, in pazienti di età comunque superiore a cinque anni senza asportazione di neoformazioni di dimensioni superiori a 2,5 cm
- n. 132 Implantologia in pazienti di età comunque superiore a cinque anni
- n. 133 Ortodonzia
- n. 134 Parodontologia
- n. 135 Protesi

ORTORINOLARINGOIATRIA

- n. 136 Agoaspirato linfonodale o di neoformazioni delle ghiandole salivari diagnosticate come tali anche ecoguidato
- n. 137 Agopuntura nel distretto otorinolaringoiatrico
- n. 138 Asportazione di cisti del cavo orale diagnosticate come tali

- n. 139 Asportazione di lesioni cutanee o sottocutanee con diametro inferiore a 5 cm a freddo o con strumentazioni elettromedicali
- n. 140 Biopsie nel distretto otorinolaringoiatrico
- n. 141 Causticazione di varici nasali anteriori
- n. 142 Chiusura di fistola oroantrale
- n. 143 Dermoabrasione
- n. 144 Esercizi di riabilitazione foniatrica
- n. 145 Esercizi di riabilitazione vestibolare
- n. 146 Frenulotomia linguale e labiale
- n. 147 Incisione dei dotti salivari con asportazione di calcoli
- n. 148 Iniezione di filler nella cute o nelle mucose labiali
- n. 149 Lisi di aderenze nasali
- n. 150 Medicazione di ferite del distretto otorinolaringoiatrico
- n. 151 Messa a punto di protesi uditive
- n. 152 Miringotomia con o senza inserzione di tubo (grummet)
- n. 153 Posizionamento di inserti inerti (impianti) nel palato molle
- n. 154 Riduzione di fratture delle ossa proprie nasali senza incisione
- n. 155 Riduzione di volume dei turbinati inferiori con radiofrequenza o analoghi strumenti elettromedicali
- n. 156 Riduzione di volume strumentale dell'ugola
- n. 157 Rimozione di corpi estranei da orecchio o naso o orofaringe senza incisione
- n. 158 Terapia iniettiva a base di tossina botulinica