

Domanda per la partecipazione alle Unità di Cure Primarie (UCP) e delle Forme Associative di cui all'art.54 dell'ACN del 29.7.09 redatta ai sensi della Determina Regione Lazio n° pubblicata sul B.U.R del 14/11/2009

Spett.le
Direttore Generale
ASL
Via
Comune (Provincia)

Spett.le
Direttore del Distretto.....
ASL
Via
Comune (Provincia)

E,p.c. Alla Regione Lazio
Assessorato alla Sanità
Direzione Regionale
Risorse Umane Finanziarie
Area 43/01
Via Rosa Raimondi Garibaldi,7
00145 - ROMA

si consiglia spedire anche a:

E,p.c. Ordine Medici Chirurghi Odontoiatri
via G.B. De Rossi 9
00161 ROMA

Il/La sottoscritto/a Dr. Tizio Fabrizio

Referente della

1. ?UCP-S sede unica (intendesi semplice in rete con studio di riferimento, appunto sede unica)
2. ?UCP-S (studi multipli a rotazione)
3. ?UCP-C sede unica (quindi gruppo a sede unica, le forme complesse integrate non sono presenti nella domanda in quanto sottoposte ad accordi aziendali, non regionali)
4. ?UCP -8H sede unica (riguarda la medicina di gruppo ad otto ore in sede unica)
5. ?UCP-8H (semplice con studi multipli)

Dichiara :

- 1) di accettare l'incarico di referente della suddetta UCP
con numero telefonico dedicato 333-5557772
casella posta elettronica dedicata: *tizio.fabrizio@gmail.com*

- 2) che tale UCP effettua orario

? continuato dalle ore **10** alle ore **19**

? orario non continuato dalle ore alle ore **chi sceglie questa possibilita' deve concordare prima col Distretto la congruita' dell'orario, vedi regolamento.**

ASL RMD Distretto 1

con i seguenti medici (*)

questa parte “fotografa“ la situazione ATTUALE e comprende i medici “nuovi”

*(nome cognome , codice regionale, barrare si/ no nelle varie voci indicate e se precedentemente in associazione). Si rammenta che le disposizioni inerenti l’orario di normale apertura degli Studi è regolamentato dall’A.C.N.

Dr. (nome, cognome, cod. regionale)	Indennità gruppo	Indennità di Rete	U.C.P.	Pregressa indennità associazione
ROSSI MARIO 522977	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
BIANCHI UGO 522999	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
VERDI GINO 522999	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
AMATO VALERIO 522900	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
PALERMI ANTONIO 522911	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no
	? si ? no	? si ? no	? si ? no	? si ? no

Lo studio unico di riferimento o sede unica è sito al seguente indirizzo:

VIA/LARGO/PIAZZA TAL DEI TALI 5, 00139 ROMA.....

ed effettuerà il seguente orario:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
9,00	9,00	9,00	9,00	9,00	OPZIONALE** solo volontario e in base ad eventuali accordi

					economici
19,00	19,00	19,00	19,00	19,00	Chiuso

questa parte “fotografa” la situazione NUOVA che si vuole scegliere

Dichiara inoltre :

? che la sua UCP è

? già esistente e senza variazioni

? di nuova costituzione

? già esistente ma con le seguenti variazioni:

1) componenti preesistenti ed indennità richieste *(da compilare solo da chi non le percepisce)*

? Dott. Rossi Mario	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott Bianchi Ugo	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott Verdi Gino	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc

2) nuovi inserimenti con indennità richiesta/e

? Dott. Amato Valerio	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott Palermi Antonio	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc
? Dott.....	? Gruppo	? rete	?UCPs ? UCPc

In caso di UCP Semplice in rete in Studi diversi l’orario sarà il seguente:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Dalle ... alle Dott. sede						

Il referente si impegna a dare comunicazione entro tre giorni di ogni eventuale variazione al distretto di appartenenza.

Data 12-Nov-2009

firma referente

Firma medici dell'UCP per accettazione:

ROSSI MARIO	
BIANCHI UGO	
VERDI GINO	
AMATO VALERIO	
PALERMI ANTONIO	

Legenda:

Si rammenta che per le Forme associative di cui all'art.54 dell'Accordo Collettivo Nazionale, approvato dalla Conferenza Stato-Regioni in data 29 Luglio 2009 e successivamente pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 208 dell'8 settembre 2009 – supplemento ordinario n.167 -, valgono le seguenti regole:

- 1) La forma associativa è costituita di norma da minimo tre medici e massimo di dieci per la Medicina di Rete e otto per la Medicina di Gruppo.
- 2) L'adesione a queste due forme associative (Rete e Gruppo) è su base volontaria.
- 3) Sia la Medicina di Rete che quella di Gruppo devono assicurare :
 - a) che un medico effettui orario di apertura fino alle 19,
 - b) il collegamento reciproco degli studi medici con sistemi informatici tali da consentire l'accesso alle informazioni relative agli assistiti dei componenti l'associazione.
 - c) Lo studio della Medicina di Gruppo deve avere un numero di stanze pari almeno alla metà degli appartenenti a tale forma associativa e l'utilizzo, da parte dei componenti il gruppo, di eventuale personale di segreteria o infermieristico secondo un accordo interno.
 - d) Sia la Medicina di Rete che quella di Gruppo devono garantire apertura degli studi per sei ore al giorno equamente distribuite tra mattino e pomeriggio con almeno uno studio aperto fino alle 19.
 - e) fatta salva la libertà di scelta del medico da parte del cittadino, la variazione di scelta del medico nell'ambito delle forme associative è legata all'accettazione scritta da parte del medico scelto.
 - f) in caso di conflitti insorti in seno alla forma associativa sono arbitri:
 - per le questioni deontologiche, l'Ordine provinciale dei Medici
 - per le questioni contrattuali, il Comitato Regionale di cui all'art. 24 ACN

I Medici appartenenti alle forme associative danno il loro contributo orario in base ad accordi interni e comunque non inferiore a quanto previsto in ACN in relazione al numero degli assistiti.

Le U.C.P sono regolamentate da apposito regolamento e per quanto non normato fa fede l'ACN.