

U.O. ASSISTENZA DISTRETTUALE

Ufficio Unif. Med. Gen. e Ped.

RICHIESTA DI SOSTITUZIONE

PER PERIODO SINGOLO - SOSTITUZIONE CONTINUATIVA .

(Da trasmettere alla A.S.L. entro il 4° giorno dall'inizio della sostituzione, se la stessa supera i 3 giorni)

Io sottoscritt_ Dr. _____ cod. reg. n. _____

Medico convenzionato per la Medicina Generale Specialista Pediatra

Dichiaro di assentarmi dal _____ al _____

Per motivi di: _____

Nomino mi_ sostituit_ _l_ Dr. _____ cod. reg. n. _____

M'impegno a liquidare / **Chiedo** la liquidazione direttamente il mio sostituto secondo la disciplina del regolamento riportato a tergo (di cui all' art. 23, comma 3° e 4° All. sub lettera C (ACN med. gen.) – art. 21, comma 2° All. sub. F. (ACN spec ped.)

Genova, _____
(Data)

(Timbro e firma del medico titolare)

DICHIARAZIONE DI SOSTITUZIONE

Io sottoscritt_ Dr. _____ cod. reg. n. _____

Spec. Pediatra - Iscritto alla scuola di Spec. ne. (Da compilarsi in caso di sostituzione di Specialista Pediatra)

M'impegno a sostituire _ _l_ Dr. _____ cod. reg. n. _____

TEL / CEL _____ dal _____ al _____
(obbligatorio numero telefonico)

Attenendomi alle norme dell'A.C.N. 270 – 272 / 2000; Prestando la mia attività ambulatoriale:

Presso lo studio del medico assente

Presso altro indirizzo _____ tel. _____

con l'orario del medico assente - con altro orario così come segue:

	mattino		pomeriggio		mattino		pomeriggio		
	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	dalle	alle	
lunedì	_____	_____	_____	_____	giovedì	_____	_____	_____	_____
martedì	_____	_____	_____	_____	venerdì	_____	_____	_____	_____
mercoledì	_____	_____	_____	_____	sabato	_____	_____	_____	_____

Accettando la disciplina dei compensi economici (di cui ai sopracitati Articoli degli ACN).

Al fine di una corretta corresponsione dei compensi economici faccio presente di percepire le **quote per l'indennità di pena disponibilità** [**si** - **no** (*barrare la voce che interessa*)]. M'impegno a rimborsare in caso di addebito per prescrizioni non conformi formulate nel corso della sostituzione il 100% dell'importo

Genova, _____
(Data)

(Timbro e firma del medico sostituto)

**ALLEGATO C
(ART. 23)**

**REGOLAZIONE DEI RAPPORTI ECONOMICI TRA MEDICO TITOLARE E
SOSTITUTO DI ASSISTENZA PRIMARIA NEI CASI DI SOSTITUZIONE VOLONTARIA**

1. Fermi restando gli obblighi a carico delle Aziende stabili dall'art. 23, i rapporti economici tra medico sostituto e quello già sostituito, chiunque dei due percepisca i compensi della Azienda, sono regolati tenendo conto dell'uso della maggiore o minore morbilità legata alla stagione. Non e' consentito al sostituto acquisire scelte del medico sostituito durante la sostituzione.
2. L'onorario professionale, deve essere corrisposto per intero al medico sostituto.
3. Individuata convenzionalmente nel 20% la variazione relativa alla maggiore o minore morbilita', i compensi di cui al comma 2 spettano, per i primi 30 giorni, integralmente al medico sostituto se relative a sostituzioni effettuati nei mesi di aprile, maggio, ottobre e novembre; se relativi ai mesi di dicembre, gennaio , febbraio e marzo essi sono maggiorati del 20% con oneri a carico del titolare e ridotti del 20% se relativi ai mesi di giugno, luglio, agosto e settembre.
4. Il compenso di cui all'articolo 45, lettera B1, è corrisposta al sostituto ove egli ne abbia diritto ai sensi del comma 2 della stessa lettera B1.
5. Ai medici sostituti spettano i compensi di cui all'art. 45, C1 comma 2, C2 commi 1e 2, C3, per le relative prestazioni eseguite nel corso della sostituzione

ALLEGATO F

(ART. 21)

**REGOLAZIONE DEI RAPPORTI ECONOMICI TRA PEDIATRA TITOLARE E PEDIATRA
SOSTITUTO NEI CASI DI SOSTITUZIONE VOLONTARIA.**

1. Fermi gli obblighi a carico delle Aziende stabiliti dall'art. 23, i rapporti economici tra medico sostituto e quello già sostituito, chiunque tra i due percepisca i compensi delle Aziende, sono regolati tenendo conto dell'uso delle attrezzature e delle altre spese oltre che della maggiore o minore morbilita' legata alla stagione. Non e' consentito al sostituto acquisire scelte del medico sostituito durante la sostituzione.
2. Al medico sostituto spettano almeno il 50% della quota fissa (art. 41, punto A1)
3. Individuata convenzionalmente nel 20% la variazione relativa alla maggiore o minore mobilita', i compensi di cui al comma 2 spettano, per i primi 30 giorni, integralmente al medico sostituto se relativi a sostituzioni effettuate nei mesi di aprile, maggio, ottobre e novembre; se relativi ai mesi di dicembre, gennaio, febbraio, e marzo essi sono maggiorati del 20% con oneri a carico del titolare e ridotti del 20% se relativi ai mesi di giugno, luglio agosto e settembre.
4. Qualora il medico sostituto non sia in possesso del titolo di specializzazione in pediatria, i rapporti economici di cui al presente articolo verranno regolati secondo le norma previste dall'Accordo della Medicina Generale