

Azienda Sanitaria Locale  
SALERNO

Commissione Aziendale per la rideterminazione delle C.O.M. (Delibere nn. 587 del 18/05/2023 e 820 del 29/06/2023)

Capacità Operativa massima

Struttura .....  
Legale rappresentante .....  
Accreditata con DCA n° .....

**Centro Diagnostico Dr Pietro CONTE & C. s.n.c.**  
**CONTE Marco**  
**422 del 16/12/2020**

Sede Legale .....  
Sede operativa .....

Ubicazione  
Scafati

dal 01/01/2024  
**Scheda cod. MISIS**  
**050103**  
Via Abate Cuomo n. 66

**DOTAZIONE ORGANICA DEL PERSONALE DISTINTA PER QUALIFICA/MANSIONI**

Requisiti ex D.G.R.C. 491/06	DESCRIZIONE	Unità	Ore settimanali	N° prelievi al giorno
Personale addetto ai prelievi:	Medici, Biologi o infermieri	3	60	90
Personale coinvolto nell'attività del laboratorio	Medici, Biologi o Chimici	4	137	
	Tecnici di laboratorio	2	72	
Pulizia	Personale Amministrativo	4	144	
	Società	Contratto		

N° massimo di prestazioni/anno 192.000	N° massimo prestazioni/anno + esami microbiologici +192.000+4.000	Totale prestazioni liquidabili dal S.S.N. 147.000
---	--	--

Descrizione	Clinica clinica	Coagulazione	Ematologia	Immunologia	Coefficiente di correzione applicato	Totale prestazioni rideterminato per il "Coefficiente di correzione"
Coefficiente di correzione per piattaforma tecnologica	1,2	1,2	1,2	1,2	1,2	230.400

Livello attribuito 2	Settori di specializzazione Laboratorio gen. di base con settori specializzati: A1-A2-A3		C.O.M. attribuita al 31.12.2021 da <i>Roberta</i>
			230.400

**La Commissione**

Ruolo	Cognome	Nome	Firma
Componente	SHARPE	Giovanni	<i>[Firma]</i>
Componente	RUFFA	Patrizia	<i>[Firma]</i>
Componente	PINO	Carlo	<i>[Firma]</i>
Componente	PRESCENZO	Luca	<i>[Firma]</i>
Componente	ADARCO	Paolo	<i>[Firma]</i>

*Torres*

*[Firma]*

*[Firma]*