



AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO
COMMISSIONE di valutazione delle CAPACITA' OPERATIVE MASSIME (COM)
(DELIBERA N. 587 del 08/05/2023)
Presidente: dott. Adamo Maiese

Scheda calcolo C.O.M. ex D.G.R.C. n° 491 del 19/04/2006 e s.m.i. al 31/12/2022

CENTRO ODONTOIATRICO DI TRIPODI dr ANTONIO & C. S.a.s.

Sede operativa	Comune	Sapri		
	Indirizzo	Via Cesarino n. 7		
Decreto Accreditamento	N°	170	del	01/12/2016
Prestazioni accreditate per le quali si valuta la rideterminazione.	Ambulatorio Odontoiatrico			

Professioni Sanitarie della Odontoiatria	Personale utilizzabile ai fini C.O.M.			
	Medico Odontoiatra			
	Socio	Dipendenti	Consulenti	Ore settimanali
	23 1/2		16 1/2	39
Totale ore settimanali			39	

<u>Settimane lavorative:</u>	48
------------------------------	----

Prestazioni ordinariamente eseguibili da ciascun Operatore in un'ora per la Branca Specialistica: ODONTOIATRIA (D.G.R.C. 491 del 19.04.06)	4
---	---

<u>N° max. prestazioni annuali</u>	<u>7.488</u>
------------------------------------	--------------

La Sottocommissione COM: Branche a Visita			
Ruolo	Cognome	Nome	Firma
Componente	PASQUAUNA	M. EROLI	<i>[Firma]</i>
Componente	CRESSENZO	LUISI	<i>[Firma]</i>
Componente	MARINO	GIACOMO	<i>[Firma]</i>
Componente	TERZI	GIACOMO	<i>[Firma]</i>