

**MODELLO 7**  
**SCIA**  
**AMPLIAMENTO/RIDUZIONE ATTIVITA'**  
**AMPLIAMENTO/RIDUZIONE/**  
**TRASFORMAZIONE LOCALI**  
**studio professionale associato**

Al Comune di

.....

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITA' per STUDIO MEDICO o ODONTOIATRICO**  
(Regolamento 24 dicembre 2010, n. 61/R)

**1)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**2)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**3) ripetere n° volte per ogni singolo componente lo studio professionale associato**

**oppure**

Il sottoscritto legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**in relazione allo studio professionale associato**

MEDICO

ODONTOIATRICO

ubicato a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**SEGNALANO/SEGNALA**

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

AMPLIAMENTO LOCALI

RIDUZIONE LOCALI

TRASFORMAZIONE LOCALI <sup>1</sup>

**ALLEGANO/ALLEGA**

1. planimetria, in scala 1:100 sottoscritta da un tecnico abilitato con indicazione della destinazione d'uso dei locali completa di rapporti aeroilluminanti ed altezza, conforme alla normativa vigente e idonea ad identificare le variazioni connesse all'intervento di ampliamento/riduzione/trasformazioni interne dei locali.

I/Il sottoscritti/o dichiarano/dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 di essere informati/o che i dati personali contenuti nella presente segnalazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data .....

firma<sup>2</sup>

.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Per trasformazioni interne si intendono le azioni che incidono sulla conformità dello studio ai requisiti (L.R. 51/2009 art.20, comma c)

<sup>2</sup> Firma di ogni singolo componente lo studio professionale associato oppure firma del legale rappresentante.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

## ELENCO PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E TERAPEUTICHE A MINORE INVASIVITA' SOGGETTE A SCIA

### CARDIOLOGIA

- 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  Elettrottricogenesi
- 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  $\leq 1$  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  $\leq 1$  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