



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC MEDICINA LEGALE

Sede legale: Via Mazzini 117 - 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868.360 Fax 0323 868.364 e-mail: medlegale.om@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541436 Fax 0323 556905 e-mail: medlegale.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491323 Fax 0324 491422 e-mail: medlegale.do@aslvco.it
DIRETTORE: Dott.ssa Elena Barbero Tel 0323/ 868.361 e-mail: elena.barbero@aslvco.it

ALLEGATO A) ALLA DELIBERA N. 135 DEL 13 APRILE 2016

**ASL VCO
COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SANITARIE**

VERBALE ISPETTIVO N. 3 /2016

L'anno duemilasedici il giorno 15 del mese di marzo dalle ore 15,00 i sottoscritti:

NOMINATIVI	AS	PR	QUALIFICA
Dott.ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.C. Medicina Legale
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI	X		Funzionario SOC GITB
Dottor Pasquale TOSCANO	X		Dirigente Direzione Sanitaria
Dottor Giovanni POZZUOLI	X		Dirigente SOC RRF
Dott.ssa Silvia CASELLI	X		Dirigente S.I.S.P.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO- rinnovata dal Direttore Generale della ASL VCO con deliberazione n. 76 del 06/03/2014 hanno effettuato apposito sopralluogo presso lo **Studio professionale di Fisioterapia di TIPALDI NORMA** sito in Fondo Toce di Verbania, allo scopo di procedere all'attività di vigilanza prevista dalla Regione Piemonte con la DGR 06/04/2009, n. 9-11161.

Per la struttura sono presenti i signori:

Qualifica **CARMINE FEDERICO**, collaboratore in quanto la titolare è stata impossibilitata ad intervenire.

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

[Handwritten signatures]



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione:	Studio professionale di fisioterapia		
Via:	42 martiri,	n.	69/C
Comune di:	VERBANIA FONDOTOCE	Prov.:	
Telefono:	349/ 5935182		
Fax:			
E-mail:	normatipaldi@yahoo.it		

Natura giuridica:	Studio FKT
Proprietario struttura:	IN AFFITTO
Tipologia della struttura	Studio fisioterapico
data ultimo sopralluogo	27 settembre 2013

REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI

01 - Planimetrie

Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:100, datate e firmate da un professionista e dal legale rappresentante con indicato, per ciascun locale: superficie, destinazione d'uso e rapporto aeroilluminante/superficie pavimento del locale.

☐ agli atti ☒ richiesto ☐ altro

Osservazioni:

02 - Certificato di agibilità

> Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

☐ agli atti ☒ richiesto ☐ altro

Osservazioni:

03 - Impianti Elettrici

> Copia della dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08.

☒ agli atti ☐ richiesto ☐ altro

Osservazioni:

> Presa visione dei registri delle verifiche periodiche dell'impianto di terra e degli Impianti elettrici.

<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianto di terra	
<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianti elettrici	

REGIONE
PIEMONTE

[Handwritten signatures and marks]



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormezia (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

04 - Eliminazione delle barriere architettoniche

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle strutture alle normative vigenti in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.

☐ agli atti ☐ richiesto ☐ altro

Osservazioni: **NON VI SONO BARRIERE ARCHITETTONICHE/ VERIFICATO IN CORSO DI SOPRALLUOGO**

Osservazioni:

05 - Dotazione strumentale

> Elenco delle apparecchiature elettromedicali.

☐ agli atti ☐ richiesto ☐ altro

Osservazioni: **NON HA APPARECCHI ELETTROMEDICALI**

06 - Spazio per funzioni amministrative

Sala d'attesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio segreteria	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio accettazione	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio archivio	<input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni:

07 - Spazio per funzioni sanitarie

Studio fisioterapico (non inferiore a 10 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/>
Locale deposito attrezzature	<input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni:

08 - Servizi igienici

Spazio spogliatoio	<input checked="" type="checkbox"/>
Servizio igienico pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>
spazio spogliatoio fisioterapista	<input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni:

09- Organizzazione

Studio riservato esclusivamente ad ambulatorio fisioterapico.	<input checked="" type="checkbox"/>
Studio inserito in appartamento con locali specificatamente dedicati all'attività fisioterapica.	<input type="checkbox"/>

Osservazioni:

■ ■ REGIONE
■ ■ PIEMONTE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REQUISITI AMMINISTRATIVI - PERSONALE

10 - Titolo di studio abilitante alla professione

➤ Copia del titolo di studio.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

11 - Spazio per funzioni amministrative: non vi è uno spazio dedicato

CARTELLE: si da atto che i corso di sopralluogo sono state esaminate alcune cartelle di pazienti ancora in trattamento; dette cartelle risultano compilate ed in tutte era presente il PRI; si raccomanda tuttavia una migliore tenuta delle stesse con numerazione delle pagine. Si da atto che il consenso al trattamento dei dati sensibili è tenuto separatamente dalle cartelle: anche esso va datato e deve riportare i dati anagrafici del soggetto che lo esprime.

RILIEVI e PRESCRIZIONI

Al termine del sopralluogo la Commissione impartisce le seguenti prescrizioni, che dovranno essere ottemperate entro trenta giorni dal ricevimento del presente verbale:

1) ► posizionare targhette di identificazione dei locali ► **OTTEMPERATO**

2) Si richiede inoltre di trasmettere alla Commissione, entro trenta giorni dal ricevimento del presente verbale, la seguente documentazione:

1. **Copia:** del certificato di agibilità
 2. **Copia:** della scheda tecnica della pittura utilizzata (con specificazione della lavabilità)
 3. **Copia:** planimetria dei locali in scala 1:100 con destinazione d'uso dei locali e rapporti aero illuminanti
- **OTTEMPERATO**

15.03.2016: si richiede la trasmissione della scheda tecnica del lettino collocato nello studio contrassegnato con il n° 2, nel minor tempo possibile

Il sopralluogo termina alle ore 16,00

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO

Dott.ssa Silvia CASELLI

Dott. Pasquale TOSCANO

Dott. Giovanni POZZUOLI

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

■ ■ REGIONE
■ ■ PIEMONTE