



**A.S.L. VCO.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 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 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.



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 26087 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione:	Studio professionale di fisioterapia	
----------------	--------------------------------------	--

Via:	42 martiri,	n. 69/C
------	-------------	---------

Comune di:	VERBANIA FONDOTOCHE	Prov.:
------------	---------------------	--------

Telefono:	<b>349 / 5935182</b>
Fax:	
E-mail:	<b>normatipaldi@yahoo.it</b>

Natura giuridica:	Studio FKT
-------------------	------------

Proprietario struttura:	IN AFFITTO
-------------------------	------------

Tipologia della struttura	Studio fisioterapico
---------------------------	----------------------

data ultimo sopralluogo	27 settembre 2013
-------------------------	-------------------

## REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI

### 01 - Pianimetrie

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.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
------------------------------------	---	--------------------------------

Osservazioni:

### 02 - Certificato di agibilità

➤ Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
------------------------------------	---	--------------------------------

Osservazioni:

### 03 - Impianti Elettrici

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

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> 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**



**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 0323.843020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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 <sup>2</sup> )	<input checked="" type="checkbox"/>
Locale deposito attrezzi	<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 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## REQUISITI AMMINISTRATIVI - PERSONALE

### 10 - Titolo di studio abilitante alla professione

➤ Copia del titolo di studio.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> 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 impedisce 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**