



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

AUEGATO A) Aus DEL BERG N.136 DEL 13 APRILE 2016

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

VERBALE ISPETTIVO N. 4 /2016

L'anno **duemilasedici** il giorno **15** del mese di **marzo** dalle ore **15,15** 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. |

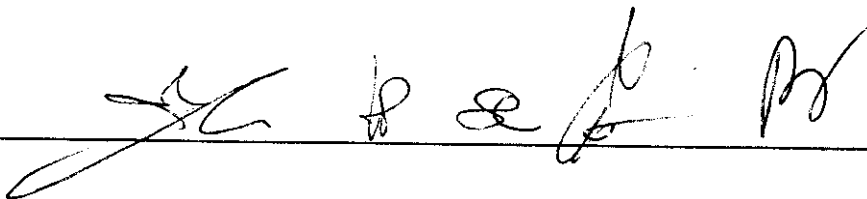
componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO- rinnovata dal Direttore Generale della ASL VCO con deliberazione n. 76 del 06/03/2014 hanno effettuato apposito sopralluogo presso lo **Studio professionale di Fisioterapia di CARMINE FEDERICO** sito in Fondo Toce di Verbania, 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** titolare, collaboratore

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita





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 |
| Comune di: | VERBANIA FONDOTOCE | Prov.: | |
| Telefono: | 339/ 1790415 | | |
| Fax: | | | |
| E-mail: | CARMINE.FD@LIBERO.IT | | |
| Natura giuridica: | Studio FKT | | |
| Proprietario struttura: | IN AFFITTO | | |
| Tipologia della struttura | Studio fisioterapico | | |

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.

☒ verifiche impianto di terra
☒ 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 0323.643020
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.

☒

Studio inserito in appartamento con locali specificatamente dedicati all'attività fisioterapica.

☐

■ ■ 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 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Osservazioni:

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

Si da atto che i corso di sopralluogo sono state esaminate alcune cartelle di pazienti ancora in trattamento; dette cartelle risultano ben compilate ed in tutte era presente il PRI

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:

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

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**

Il signor Carmine dichiara di aver temporaneamente interrotto la propria collaborazione con lo studio Tipaldi per motivi personali

Il sopralluogo termina alle ore 15.45

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO

Dott.ssa Silvia CASELLI

Dott. Pasquale TOSCANO

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

For. Giovanni Pozzuoli

■ ■ REGIONE
■ ■ PIEMONTE