



**Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana**

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**  
P.Iva e C.F. 02570930848

**STAFF DIREZIONE GENERALE**  
**U.O.S. GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO E DELLA QUALITA'**  
**C.U.R. CABINA UNICA DI REGIA**  
**C.U.P. CENTRO UNICO PRENOTAZIONI**  
Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto

Prot. 000 6785 del 13/01/2025

**Al Presidente Atifar Agrigento**  
**Al Presidente Ordine dei Farmacisti Agrigento**  
**Al Presidente Ordine dei Medici Agrigento**  
**Al Segretario FIMMG Agrigento**

**Loro Sedi**

**Oggetto: Adozione Nomenclatore tariffario prestazioni. Programmazione attività formative.**

A seguito di segnalazioni di difformità inerenti l'entrata in vigore del nuovo tariffario delle prestazioni sanitarie, questa Azienda intende svolgere attività formative nei confronti dei medici prescrittori (MMG e PLS) e nei confronti dei farmacisti convenzionati con l'Azienda per le prenotazioni delle prestazioni sanitarie.

Si rimane in attesa di un vostro riscontro al fine di pianificare nell'anno 2025 le suddette attività formative.

Cordialità,

**Il Dirigente Responsabile**  
**U.O.S. Rischio Clinico e Qualità**  
**C.U.R. Cabina di Regia ~~Tempi Attesa~~**  
**C.U.P. Centro Unico Prenotazioni**  
**Dott. G. Maurizio Galletto**

**Il Direttore Generale**  
**Dott. Giuseppe Capodieci**