



Procedimento

Autorizzazione assistenza riabilitativa ambulatoriale residenziale extra regionale

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

Ricezione istanza, acquisizione autorizzazione all'effettuazione del trattamento da parte del Direttore UOC Cure Primarie distrettuale previo parere eventuale del medico specialista per branca; rilascio autorizzazione al richiedente. Fonti normative: Ex Art. 26 L. 833/78 DPCM 29/11/2001 Delibera di giunta regionale 290/2010

Articolazione

Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere

Unità operativa

UO Processi Amministrativi Cure Primarie (SC) - Funzione Protesica Integrativa

Responsabile del procedimento

VINCENZA GERALDI

Tel.

0512869260 (49260)

E-Mail

fatima.geraldi@ausl.bologna.it

Inizio del procedimento

istanza di parte

Modulistica necessaria

Modulistica non presente

Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalità di accesso, recapiti, presentazione istanze

Distretto Città di Bologna, dal lun al ven ore 10,00-12,00 tel 051/2869308. ■■Distretto Pianura Est: Budrio dal lunedì al venerdì 8,30- 10.00; San Pietro in Casale lunedì mercoledì e giovedì dalle 9 alle 12,00. ■■Distretto Pianura Ovest, tel 051/6813316 dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00. ■■Distretto Savena Idice, dal lunedì al venerdì 9,00-10,30. ■■Distretto Appennino Bolognese, 0534/20916 dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 11,00.

Modalità informazioni stato procedimento

Le info possono essere acquisite tramite telefono (numeri sopra indicati) oppure e-mail ba ckoffice.protesica@ausl.bologna.it, protesica.appenninobo@ausl.bo.it, protesica.casalecchio@ausl.bologna.it, protesica.distrettopianuraovest@ausl.bologna.it, protesica.sanlazzaro@ausl.bologna.it, protesica.pianuraest@ausl.bologna.it

Termine di conclusione procedimento

30 giorni

Possibilità di sostituzione con autocertificazione

No

Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso

No

Strumenti di tutela di amministrativa e giurisdizionale riconosciuti dalla Legge

Ex art.26 L.833/78 DPCM 29/11/2001 DGR 290/2010

Titolare potere sostitutivo

ROSSELLA SALMASO

Tel. Titolare potere sost.

0516584255

E-mail Titolare potere sost.

rossella.salmaso@ausl.bologna.it

Modalità di attivazione del potere sostitutivo

Può essere attivato tramite posta ordinaria, posta elettronica e contatto telefonico