



Procedimento

Richieste di autorizzazione per prestazioni sanitarie all'estero

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

Accoglimento richiesta del cittadino, istruttoria amministrativa, richiesta parere Centro Regionale di Riferimento, comunicazione al cittadino dell'esito della richiesta, compilazione Mod. S2 o Autorizzazione assistenza transfrontaliera.

Articolazione

Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere

Unità operativa

UO Processi Amministrativi Cure Primarie (SC)

Responsabile del procedimento

ROSSELLA SALMASO

Tel.

0516584255

E-Mail

rossella.salmaso@ausl.bologna.it

Inizio del procedimento

istanza di parte

Modulistica necessaria

Modulo Richiesta di prestazioni assistenziali in forma diretta/indiretta, Modulo Domanda di verifica preventiva assistenza sanitaria transfrontaliera; Modulo Domanda di autorizzazione preventiva assistenza sanitaria transfrontaliera.

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

Distretti Città di Bologna, Pianura Est, Pianura Ovest, Reno Lavino Samoggia: ■■■UFFICIO ESTERO Distretto Città di Bologna. ■■■Poliambulatorio Mengoli, ■■■via Pietro Mengoli 32 ■■■40138 - BOLOGNA ■■■Tel 051 396182 - 051 396123. ■■■Fax: 051 396180 ■■■E.mail: ufficioestero.bologna@ausl.bologna.it ■■■Orario di apertura al pubblico: lun, mer, ven: 8.30-11.30. ■■■■■Distretto Appennino Bolognese ■■■UFFICIO CUP ■■■Poliambulatorio Castiglione dei Pepoli ■■■Via Dante Alighieri 9/2 ■■■40035 Castiglione dei Pepoli (Bo) ■■■ tel. 0534 93783 - fax 053493785 ■■■ email m.aldrovandi@ausl.bologna.it ■■■■■Distretto Savena Idice ■■■UFFICIO PROTESICA ■■■Poliambulatorio di San Lazzaro di savena ■■■Via Repubblica ,11 ■■■40068 S.Lazzaro di Savena (Bo) ■■■Tel 051 6224271 051 6224369 ■■■Fax 051 6224352 ■■■E mail f.solmi@ausl.bologna.it

Modalità informazioni stato procedimento

Distretti Città di Bologna, Pianura Est, Pianura Ovest, Reno Lavino Samoggia: ■■■UFFICIO ESTERO Distretto Città di Bologna. ■■■Poliambulatorio Mengoli, ■■■via Pietro Mengoli n.32 ■■■40138 - BOLOGNA ■■■Tel 051 396182 - 051 396123. ■■■Fax: 051 396180 ■■■E.mail: ufficioestero.bologna@ausl.bologna.it ■■■Orario di apertura al pubblico: lun, mer, ven: 8.30-11.30. ■■■■■Distretto Appennino Bolognese ■■■UFFICIO CUP ■■■Poliambulatorio Castiglione dei Pepoli ■■■Via Dante Alighieri 9/2 ■■■40035 Castiglione dei Pepoli (Bo) ■■■ tel. 0534 93783 - fax 053493785 ■■■ email m.aldrovandi@ausl.bologna.it ■■■■■Distretto Savena Idice ■■■UFFICIO PROTESICA ■■■Poliambulatorio di San Lazzaro di savena ■■■Via Repubblica ,11 ■■■40068 S.Lazzaro di Savena (Bo) ■■■Tel 051 6224271 051 6224369 ■■■Fax 051 6224352 ■■■E mail f.solmi@ausl.bologna.it

Termine di conclusione procedimento

30 giorni. I termini possono allungarsi in relazione alla complessità della pratica sia dal punto di vista giuridico che contabile.

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

DM 3/11/89 e successive modifiche ed integrazioni. Reg. UE 883/04 e 987/09 Dgls 38/14

Titolare potere sostitutivo

DONATELLA PAGLIACCI

Tel. Titolare potere sost.

051 6584660

E-mail Titolare potere sost.

donatella.pagliacci@ausl.bologna.it

Modalita'di attivazione del potere sostitutivo

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