



Denominazione

Autorizzazione allo svolgimento di prestazioni professionali occasionali da parte della dirigenza medica e sanitaria

Breve descrizione e riferimenti normativi utili

- Ricezione richiesta tramite apposito modulo da parte del medico di effettuazione prestazione sanitaria a pagamento presso strutture private non accreditate o altre strutture del SSN ovvero presso il domicilio del paziente; ■■■■- Ricezione richiesta tramite apposito modulo da parte dell'Ente e/o del paziente; ■■■■- Verifica dei presupposti per l'accoglimento delle richieste; ■■■■- Accoglimento formale delle richieste ovvero motivato diniego all'autorizzazione ■■■■ Normativa nazionale, regionale e regolamentazione aziendale riguardanti prestazioni sanitarie richieste a pagamento da singoli utenti e svolte individualmente o in equipe, presso strutture di altra azienda del S.S.N. o di altre strutture sanitarie non accreditate. In particolare: In particolare: ■■■■1) art. 9 del D.P.C.M. 27/3/2000 "Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero professionale intramuraria del personale della Dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale"; ■■■■2) CC.NN.LL. 8/6/2000 dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria; ■■■■3) Deliberazione della Giunta Regionale Emilia - Romagna n.54 del 28/01/2002, "Attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio Sanitario Nazionale - Direttive alle Aziende

Dipartimento

Amministrativo

Unità operativa

Libera Professione

Responsabile del procedimento

Zanotti Silvia

Tel.

0516225209

E-mail

silvia.zanotti@ausl.bologna.it

Inizio del procedimento

istanza di parte

Per i procedimenti a istanza di parte indicare la modulistica necessaria compresi i fac-simili per le autocertificazioni

1) Modulo di richiesta prestazione professionale occasionale per il Medico; ■■■■2) Modulo di richiesta prestazione professionale occasionale per il Paziente; ■■■■3) Modulo di richiesta prestazione professionale occasionale per l'Ente ■■■■ I MODULI SONO TUTTI DISPONIBILI A FONDO PAGINA NELLA SEZIONE "COLLEGAMENTI" (MODULI E DOCUMENTAZIONE RELATIVI AL PROCEDIMENTO)

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

Per informazioni sulla procedura da attivare, telefonare allo ■0516225209, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30. ■■■■L'invio degli appositi moduli di richiesta può essere effettuato: ■■■■a) tramite e-mail ad alp@ausl.bo.it; ■■■■b) a mezzo fax allo 051/6478304; ■■■■

Modalità informazioni stato procedimento

Telefonica/ e-mail

Termine di conclusione procedimento

7/ 10 giorni

Possibilità di sostituzione con autocertificazione

No

Possibilità di termine del procedimento con silenzio/assenso

Si

Modalità di pagamento

A seguito di emissione ed invio di fattura da parte dell'U.O. Libera Professione: ■■■■- per clienti privati, bonifico bancario intestato ad Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna (IBAN CARISBO BOLOGNA: IT62R0638502406100000046067 - COD. BIC_SWIFT: IBSPIT2B); ■■■■- per enti pubblici assoggettati al servizio di tesoreria unica, girofondi Banca d'Italia, codice 0306279 - IBAN: IT78N0100003245240300306279

Titolare potere sostitutivo

Forni Andrea

Tel. Titolare potere sost.

051 6478085

E-mail Titolare potere sost.

andrea.forni@ausl.bologna.it