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, compilazi one 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.

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 d i verifica preventiva assistenza sanitaria transfrontaliera; Modulo Domanda di autorizzazi one preventiva assistenza sanitaria transfrontaliera.■■
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazio ne istanze
Distretto Città di Bologna, Pianura Est, Pianura Ovest:■■UFFICIO ESTERO Distretto Città di Bologna.■■Poliambulatorio Mengoli,■■via Pietro Mengoli 32■■40138 – BOLOGNA■■Tel 051 39618 2 - 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 Reno Lavino Samoggia: ■■UFFI CIO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE DISTRETTUALI■■Sede polifunzionale "Cimarosa"■■Via Cimarosa, 5/ 2■■40033 Casaleccchio di Reno (Bo)■■Tel 051 596924■■Fax 051 596921■■E mail: m.giagnacovo@a usl.bologna.it.■■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 S. Lazzaro di Savena■■UFF ICIO PROTESICA■■Poliambulatorio di San Lazzaro di savena■■Via Repubblica ,11 ■■40068 S.Laz zaro di Savena (Bo)■■Tel 051 6224271 051 6224369■■Fax 051 6224352■■E mail f.solmi@ausl. bologna.it■■■■■■
Modalità informazioni stato procedimento
Distretto Città di Bologna, Pianura Est, Pianura Ovest:■■UFFICIO ESTERO Distretto Città di Bologna.■■Poliambulatorio Mengoli,■■via Pietro Mengoli 32■■40138 – BOLOGNA■■Tel 051 39618 2 - 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 Reno Lavino Samoggia: ■■UFFI CIO ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE DISTRETTUALI■■Sede polifunzionale "Cimarosa"■■Via Cimarosa, 5/ 2■■40033 Casaleccchio di Reno (Bo)■■Tel 051 596924■■Fax 051 596921■■E mail: m.giagnacovo@a usl.bologna.it.■■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 S. Lazzaro di Savena■■UFF ICIO PROTESICA■■Poliambulatorio di San Lazzaro di savena■■Via Repubblica ,11 ■■40068 S.Laz zaro 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 da l punto di vista giuridico che contabile.
Possibilita' 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
CRISTINA MACCAFERRI
Tel. Titolare potere sost.

E-mail Titolare potere sost.
cristina.maccaferri@ausl.bologna.it
Modalita'di attivazione del potere sostitutivo
Può essere attivato tramite posta ordinaria, posta elettronica e contatto telefonico