Procedimento
Richieste di scelta in deroga territoriale di Pediatri di Libera scelta/Medici di ruolo unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta.
Breve descrizione e riferimenti normativi utili
Acquisizione delle richieste presso gli sportelli dell'Anagrafe sanitaria aziendale. Trasmissione delle richieste alla segreteria dei Comitati Consultivi Pediatria e Assistenza Primaria. Convocazione dei membri delegati dai Comitati Consultivi. Comunicazione della decisione: direttamente ai cittadini. ■■■■A.C.N. Medicina Generale, ACN Pediatria di Libera Scelta e L. 241/1990.
Articolazione
Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere
Unità operativa
UO Processi Amministrativi Cure Primarie (SC)
Responsabile del procedimento
CARLO ZERBINI
Tel.
051 6584658
E-Mail
c.zerbini@ausl.bologna.it
Inizio del procedimento
istanza di parte
Modulistica necessaria
E' necessario allegare alla richiesta la dichiarazione di accettazione del paziente da parte del Medico.
Individuazione Uffici per informazioni, orari, modalita' di accesso, recapiti, presentazione istanze
Ufficio Convenzioni Nazionali da Lunedì a Venerdì ore 9-12 Tel. 051 6584658 - 051 6584653 - fax 051 6584400
Modalità informazioni stato procedimento
Contattare Telefonicamente l'Ufficio
Termine di conclusione procedimento
90 gg.
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
Richiesta di riesame ai Comitati Consultivi Pediatria e Assistenza Primaria entro 30 giorni dalla conoscenza della decisione o dalla formazione del silenzio in caso di diniego totale o parziale o di mancata risposta entro il termine . Ricorso al Giudice Amministrativo entro 30 gg dalla conoscenza della decisione o dalla formazione del silenzio.
Titolare potere sostitutivo
ROSSELLA SALMASO
Tel. Titolare potere sost.
0516584255
E-mail Titolare potere sost.
rossella.salmaso@ausl.bologna.it