PROGRAMMA TRIENNALE PER LA TRASPARENZA E L'INTEGRITA'

TIPOLOGIA DI PROCEDIMENTO	SCADENZE	RESPONSABILE	TEMPI PER L'ADOZIONE DEL	NOTE E
AMMINISTRATIVO	E/O TERMINI	ISTRUTTORIA	PROVVEDIMENTO FINALE	OSSERVAZIONI
SCELTA E REVOCA DEL MMG O DEL PLS		Sig.ra A.M. Celani Sig.ra O. Bonifazi	stesso giorno della richiesta	il posticipo è in relazione alla eventuale necessità di completamento della richiesta
RICHIESTA ESENZIONE TICKET		Sig.ra A.M. Celani Sig.ra O. Bonifazi	stesso giorno della richiesta	il posticipo è in relazione alla eventuale necessità di completamneto della richiesta
RICHIESTA RIMBORSO TICKET	7 giorni	Sig. P. Delle Monache	entro sette giorni lavorativi dalla	
			presentazione della richiesta	
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE RICOVERO IN R.S.A.		Dr.ssa M.C. Vico Dr.ssa A. Angeletti	entro sette giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	i tempi possono variare se vi è necessità di valutazione in delega ad altra struttura
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE EX. ART. 26 L. 833/78	20 giorni	Dr.ssa M.C. Vico Dr.ssa A. Angeletti	entro venti giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	
RICHIESTA INSERIMENTO IN A.D.I. – A.D.P.	5 giorni	Dr.ssa M.C. Vico Sig.ra L. Scarabotti	entro cinque giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	
RICHIESTA PRESTAZIONI ASSISTENZA ALL'ESTERO	7 giorni	Sig. P. Delle Monache	entro sette giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	
RICHIESTA ASSISTENZA PROTESICA / INTEGRATIVA / AUSILI	7 giorni e 3 giorni	Dr.ssa M.C. Vico Sig.ra C. Monteleone Sig.ra A. M. Mari Sig.ra S. Vincenzoni	PROTESICA entro sette giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta ; INTEGRATIVA e AUSILI entro tre giorni	
RICHIESTA ATTESTAZIONE PER INTERDIZIONE DAL LAVORO LAVORATRICI MADRI	7 giorni	Dr.ssa R. Pupo Sig. A. Anzalone Sig. P. Delle Monache	entro sette giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	

RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI	30 giorni	Dr.ssa R. Pupo	entro trenta giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	
RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI DI INVALIDITA' CIVILE ED HANDICAP	3 giorni	Sig. A. Anzalone Sig.ra D.Proietti	entro tre giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	
RICHIESTA CARTELLA CLINICA PRESSO CECAD DI MAGLIANO SABINA	30 giorni	Sig. G. Granelli	entro trenta giorni lavorativi dalla presentazione della richiesta	la tempistica può variare in relazione alla chiusura della cartella e alla tipologia di ricovero
RICHIESTA RIMBORSO: EMODIALISI - TRAPIANTI - FARMACI		Sig. A. Anzalone Sig. P. Delle Monache	entro la prima decade del mese successivo alla presentazione della richiesta	la tempistica può variare in relazione alla necessità di integrare la necessaria documentazione per l'istruttoria