

art. 35 lettera (a) Procedimento Amministrativo con breve descrizione e rif. normativi	art. 35 lettera (b) Struttura responsabile dell'istruttoria	art. 35 lettera (c) Ufficio del procedimento e dell'atto finale, se diverso. (telefono, E-mail)	Procedimento o istanza di parte (SI/NO)	art. 35 lettera (d) Modulistica e fac-simili da allegare all'istanza e Uffici ai quali rivolgersi ed orari oltre alle modalità di accesso con indicazioni degli indirizzi, orari, recapiti telefonici, indirizzi di posta elettronica	art. 35 lettera (e) Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	art. 35 lettera (f) Termine di conclusione del Procedimento con	art. 35 lettera (g) Il provvedimento può essere sostituito da	art. 35 lettera (h) Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale	art. 35 lettera (i) Link di accesso al procedimento ovvero tempi previsti per	art. 35 lettera (l) Modalità per effettuazione pagamenti se previsti	art. 35 lettera (m) Titolare del potere sostitutivo in caso di inerzia e modalita'
istruttoria rilascio cartelle cliniche Regol. Aziendale Del. N.534 del 21/06/2024	UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA P.O.		SI	l'Utente, dopo aver inoltrato richiesta su sito aziendale, può recarsi agli Uffici del CSA per il pagamento	sito aziendale dove è illustrata procedura di rilascio o a mezzo mail o telefono	ordinario, entro 30 giorni, con le dovute integrazioni; Urgente entro 7 giorni, come da normativa vigente	NO	Diffida ad adempiere	www.policliniconapoli.it/amministrazione/ritirocartelleclinicheoppureattraversoinvioemailcartellecliniche@policliniconapoli.it	pagamento elettronico	direttore sanitario - 081 566 6945 email direzione.sanitaria@policliniconapoli.it
procedura autorizzativa per indagini diagnostiche e ambulatoriali per conto di aziende terze; disposizioni organizzative interne	UOC GESTIONE AMMINISTRATIVA P.O./ UOC GEF	direzione medica di presidio 566 7101 - 4375 - 4226 sezione ciclo passivo prestazioni - 081 566 7119; UOC GEF 5667210	SI, DA PARTE DELLE UU.OO. INTERESSATE	MODULISTICA SPECIFICA PER RICHIESTA PRESTAZIONI SANITARIE, IMPEGNO DI SPESA E RICHIESTA EMOCOMPONENTI E ACQUISTO FARMACI	CON EMAIL: direzione sanitaria.presidio@policliniconapoli.it; Dirigenti Medici di Presidio	in base all'urgenza della prestazione richiesta	NO	SOLLECITI agli operatori del protocollo		fatturazione passiva e/o attiva	direttore sanitario - 081 566 6945 email direzione.sanitaria@policliniconapoli.it