

U.O. Responsabile dell'Istruttoria DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

a) Breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	b) Unità organizzativa responsabile dell'istruttoria	c) Ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale, nonché, ove diverso l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio, unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	d) Per i procedimenti ad istanza di parte, gli atti e i documenti da allegare all'istanza e la modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni, anche se la produzione a corredo è prevista da norme di legge, regolamenti o atti pubblicati nella Gazzetta Ufficiale, nonché gli uffici ai quali rivolgersi per informazioni, gli orari e le modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale, a cui presentare le istanze	e) Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	f) Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione del provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	g) Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato, ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'amministrazione	h) Strumenti di tutela, amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento e nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	i) Link di accesso al servizio online, ove sia già disponibile in rete, o i tempi previsti per la sua attivazione	l) Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con le informazioni di cui all'articolo 36	m) Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché le modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale
Rilascio all'avente diritto di documentazione sanitaria ospedaliera L.4.01.1968 n.15 - D.M. 14.02.1997 - D.M.28.12.1991 - D.M.14.03.1996 - L.31.12.1996 N.675 - Del. 11.09.2000 N.1646 - Del. 12.01.2001 N.22 - D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 - DPR4458 DEL 28.12.2000	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Ufficio Cartelle Cliniche Borgo Trento 0458122268 archivio.cartellecliniche.bt@ospedaleuniverona.it Ufficio Cartelle Cliniche Borgo Roma 0458124255 archivio.cartellecliniche.br@ospedaleuniverona.it	Modulo di richiesta cartella clinica; documento di identità in corso di validità	via mail o cartacea	Entro 30 giorni nel caso la documentazione si trovi negli archivi; Il termine si protrae se la cartella deve ancora pervenire dal reparto.	Non attiene alla tipologia dei procedimenti in oggetto.		http://www.ospedaleuniverona.it/ecmv/home/servizi/altri-servizi/cartella-clinica	Tramite gli Uffici Cassa delle rispettive Sedi (Borgo Trento e Borgo Roma). In caso di spedizione il pagamento avviene in contrassegno	Direttore Sanitario
Rilascio al Comune di residenza della madre di "dichiarazione di nascita" L.15.05.1997 N.127 - Circolare Ministeriale 23.05.1997 e 01.08.1997 al paragrafo A.7 – Circolare 22.02.1999, n.1/50-FG-40/U887, G.U.n.46 del 25.02.1999	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo dichiarazione di nascita, documento di identità, attestazione di nascita rilasciato dall'ostetricia, dichiarazione sost. Di notorietà (solo per coppie sposate)	via mail o cartacea	Entro 10 giorni	Non attiene alla tipologia dei procedimenti in oggetto.				Direttore Sanitario
Rilascio al Comune dei certificati necroscopici sulla scorta delle informazioni rilasciate dalle UOC quotidianamente DPR 10.09.1990 N.285 -Regolamento Polizia Mortuaria - Legge 29.12.1993 n.578 - Legge Regionale del 4.03.2010 n. 18 -Norme in materia funeraria	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 Direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di Denuncia di Morte composta da: Visita necroscopica e Avviso di morte compilato da noi e modulo ISTAT inviatici dai Reparti	via mail o cartacea	Entro 24 ore	Non attiene alla tipologia dei procedimenti in oggetto.				Direttore Sanitario
Certificati per autorizzazione alla cremazione della salma L. 30.03.2001 n.130 art. 3	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 Direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di autorizzazione alla cremazione della salma con allegata richiesta da parte dell'Agenzia funebre	via mail o cartacea	Dopo 24 ore					
Richiesta Rilascio di Nulla Osta al seppellimento della salma chiesto alla Procura della Repubblica in caso di decesso per: incidente stradale e malattie professionali (Mesotelioma – Silicosi Polmonare)	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 Direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di richiesta di Nulla Osta	cartacea						
Rilascio documentazione nel caso di richiesta di autopsia per: morte improvvisa del feto SIUD e morte improvvisa del lattante SIDS Legge 2.02.2006 N.31 - D.Lgs 7.10.2014	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 Direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Certificato di Morte – Richiesta di autopsia e Protocollo Operativo Reg.V.to – all'auista della Ditta Lettera di accompagnamento – certificato di morte -rich.autopsia – all-A se SIDS e all-B SIUD e all-C consenso dei genitori	via mail o cartacea						
Rilascio autorizzazione frequenza volontaria osservazionale o con partecipazione attiva all'attività assistenziale di personale medico o laureato Delib.263 del 23.04.2015 nota prot.21415 dell'8.05.2015	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera 0458123730 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di richiesta a firma del Direttore dell'UOC, copia della polizza infortunio	via mail o cartacea	Entro 30 giorni	Non attiene alla tipologia dei procedimenti in oggetto.				Direttore Sanitario
Rilascio parere per svolgimento attività in Libera Professione da parte di personale medico strutturato Delib. Giunta Reg. n.847 del 4.06.2013 – Legge 8.11.2012 n.189 – D.Lgs 13.09.2012 n.158 - Delib.Aziendale 811 del 15.12.2014	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di richiesta	via mail o cartacea	Entro 30 giorni	Non attiene alla tipologia dei procedimenti in oggetto.				Direttore Sanitario
Rilascio certificazioni per verifica dati autocertificati chiesti da vari Enti Legge 183/2011 - DPR 445/2000 art.71	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Richiesta da parte dell'Ente con indicazione del nominativo e della data della prestazione	via mail o cartacea	Entro 30 giorni					
Procedimento: Astensione dal Lavoro per Maternità sec. D.Lgs n.151/2001	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Roma 0458124201 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo per l'Ispektorato del lavoro	cartacea	Non c'è scadenza					
Procedimento: Radioprotezione DPR 28.11.1990 N.384 – Co convenzione Azienda/Università atto aggiuntivo 12.01.1994 n.99 - D.Lgs 230/95 - D.Lgs 81/08	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Roma 0458124201 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Sorveglianza Sanitaria e Radioprotezione per la tutela dei lavoratori esposti a rischio radiazioni.	via mail o cartacea	Entro 30 giorni					
Rilascio al SIP 20 – Distretto – Osservatorio Epidemiologico – documentazione relativa a segnalazione di Malattie Infettive da parte dei Reparti o dal P.S. Circ.Min. Sanità n.4 del 13.03.1998 - nota Reg.V.to n.5443/20313 del 09.04.98 - D.M. 15.12.1990 - Nota Reg.V.to – 28690/20313 del 5.07.93 – 848647/50.03.50 del 30.12.04 - 826852/50.03.50 del 6.12.2005	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Modulo di denuncia di Malattia Infettiva	cartacea	Entro 48 ore					
Autorizzazione a svolgere attività presso altre strutture o viceversa	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Richiesta a firma del Direttore UO a cui seguirà un'autorizzazione previa verifica	via mail o cartacea						
Autorizzazione per l'esecuzione di esami presso altri Ospedali	DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA	Direzione Medica Ospedaliera Sede Borgo Trento 0458122269 Sede Borgo Roma 0458124203 direzione.medica.ospedaleira@ospedaleuniverona.it	Richiesta del Direttore UO a cui seguirà un'autorizzazione previa verifica	via cartacea	Entro 48 ore					