

<u>SC/DIPARTIMENT</u> <u>Q</u>	<u>STRUTTURA</u>	<u>PROCEDIMENTO</u>	<u>DESCRIZIONE E NORMATIVA DI RIFERIMENTO</u>	<u>STRUTTURA RESPONSABILE</u> <u>DELL'ISTRUTTORIA</u>
<u>DIPARTIMENTO</u> <u>CURE PRIMARIE</u>	DSS 8	Incasso e gestione del denaro derivante dal pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria da parte degli Utenti afferenti agli sportelli CUP	Il procedimento riguarda l'incasso e la gestione del denaro derivante dal pagamento della compartecipazione alla spesa sanitaria da parte degli Utenti afferenti agli sportelli CUP , relativamente alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di laboratorio. D.M. 22/7/1996, D.P.C.M. 29/11/2001	Distretto Socio Sanitario. Sportelli CUP

<u>SC/DIPARTIMENT</u> <u>Q</u>	<u>STRUTTURA</u>	<u>RP (RECAPITI)</u>	<u>(SE RP DIVERSO) UFFICIO COMPETENTE</u> <u>L'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO</u> <u>FINALE E IL RELATIVO RESPONSABILE,</u> <u>COMPRESO RECAPITO TE./MAIL</u>	<u>MODALITA' PER ACQUISIRE INFORMAZIONI IN</u> <u>MERITO AL PROCEDIMENTO IN CORSO</u>
<u>DIPARTIMENTO</u> <u>CURE PRIMARIE</u>	DSS 8	<p>Tutti gli Operatori CUP abilitati.            PEGLI, ex Osp Martinez : Pomelli B. Cannatà N.            010/8497901-7913-7900. PRA', Villa De Mari : Merello I.            Milanese P. Taula C. Tomaino M. Ventura M.R tel.010/8701-            8736-8783. VOLTRI, Via Camozzini : Bozzano D. Delfino R.            tel.010/8499073-9052. ARENZANO, P.zza Golgi: Dotti F.            Invrea A. tel. 010/8499042-9041. COGOLETO ex Marina Rati            : Riso D. Berellini M. tel. 010/8499562- 9563.MASONE :            Pastorino S. tel. 010/9497650. CAMPOLIGURE : Parodi E. -            Piana G. tel. 010/8497840. ROSSIGLIONE: Olivieri P. Olivieri            R.A. tel. 010/8497750-7751</p>		Ogni singola postazione CUP attiva

<u>SC/DIPARTIMENT</u> <u>Q</u>	<u>STRUTTURA</u>	<u>TERMINE PER LA</u> <u>CONCLUSIONE (CON</u> <u>INDICAZIONE SE IL</u> <u>PROCEDIMENTO TERMINA</u> <u>CON UN ATTO, UNA</u> <u>DICHIARAZIONE</u> <u>DELL'INTERESSATO, CON IL</u> <u>"SILENZIO-ASSENSO")</u>	<u>STRUMENTI DI</u> <u>TUTELA</u> <u>AMMINISTRATIVA NEI</u> <u>CONFRONTI DEL</u> <u>PROVVEDIMENTO</u> <u>FINALE</u>	<u>MODALITA' DI PAGAMENTO</u> <u>IBAN DI RIF. X CONTO DI</u> <u>PAGAMENTO</u>	<u>SOGGETTO CON POTERE</u> <u>SOSTITUTIVO (RE. TEL, MAIL</u> <u>ISTITUZIONALE)</u>	<u>(SE PROCEDIMENTI SU</u> <u>ISTANZA DI PARTE) ATTI</u> <u>DA ALL. ALL'ISTANZA, I</u> <u>FACSIMILE (INDICANDO</u> <u>IL LINK DEL SITO DA CUI</u> <u>SCARICARLI)</u>
<u>DIPARTIMENTO</u> <u>CURE PRIMARIE</u>	DSS 8	Procedura in tempo reale con rilascio ricevuta di pagamento.	Sì ( compreso eventuale rimborso per prestazione non erogata o mero errore materiale)	Contante o POS.	Direttore Distretto, dottor Parodi Filippo. Via Camozzini 15, Voltri, tel. 010/8498655-8653. segreteria.distrettosociosantario@asl3.liguria.it	