

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

aggiornato al 30/06/2019

| TIPOLOGIA DEL PROCEDIMENTO<br>(breve descrizione del procedimento) | 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili                                                                                                                                                                                                                               | 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale |                                                                                                                                                                                                                                                 | 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano | 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | 7) 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 | 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato | 9) <i>link</i> di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE | 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni                               | 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rimborso a Soggetti sottoposti a trattamento emodialitico          | L.R. 27 giugno 1984, n. 15 Ulteriori providenze a favore dei soggetti affetti da uremia cronica e s.m.i.<br>L.R. 22 aprile 1987, n. 20 Modifica della L.R. 27 giugno 1984, n. 15 riguardante "Ulteriori provvedimenti a favore dei soggetti affetti di uremia cronica e s.m.i.                                             | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it        | Responsabile del procedimento                                                                                                 | 90 giorni                                                                                                                                                                        | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, dichiarazione del centro attestante le date delle prestazioni effettuate                                                       | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso a Soggetti in trattamento radioterapico                   | DGRM n. 531 del 08/05/2019 Tutela dei cittadini fragili della Regione Marche affetti da neoplasia mediante un contributo di solidarietà a supporto delle cure oncologiche                                                                                                                                                  | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it        | Responsabile del procedimento                                                                                                 | Termini Legge n. 241/1990 e s.m.i.                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, Ricevute percorsi autostradali, scontrini, ricevute, dichiarazione del centro attestante le date delle prestazioni effettuate  | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso a Soggetti sottoposti a trapianto d'organo                | LEGGE REGIONALE 17 novembre 1997, n. 65 Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a trapianto d'organi<br><br>LEGGE REGIONALE 31 agosto 1999, n. 24 Modificazioni alla legge regionale 17 novembre 1997, n. 65<br><br>LEGGE REGIONALE 23 febbraio 2000, n. 16 Modificazioni alla Legge Regionale 17 novembre 1997, n. 65 | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it        | Responsabile del procedimento                                                                                                 | Termini Legge n. 241/1990 e s.m.i.                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, Ricevute percorsi autostradali, scontrini, ricevute, dichiarazione del centro attestante le date delle prestazioni effettuate  | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso a Soggetti sottoposti a terapia iperbarica                | LEGGE REGIONALE 14 febbraio 2000, n. 7 Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica<br><br>DGRM n. 2182/2001 L.R. 7/2000 - provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica<br><br>Nota Regione Marche prot. n. 1240 del 23.01.2002                                                    | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi tel 07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it       | Responsabile del procedimento                                                                                                 | Termini Legge n. 241/1990 e s.m.i.                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, dichiarazione del centro attestante le date delle prestazioni effettuate                                                       | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso a Soggetti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica       | DGRM n. 47/2015 Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) - Criteri di attuazione anno 2015<br><br>DGRM n. 453/2012 Fondo Nazionale per le non autosufficienze - Interventi in tema di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e assistenza domiciliare ai malati.        | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi tel 07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 tronchi.anconella@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it | Responsabile del procedimento                                                                                                 | Termini Legge n. 241/1990 e s.m.i.                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda contributo, copia diagnosi definitiva di SLA, copia riconoscimento situazione handicap ai sensi L. 104/1992, copia documento riconoscimento | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso a pazienti sottoposti a metodo "Doman"                    | Nota Regione Marche prot. n. 17723 del 16.11.1995<br><br>DGRM n. 1591/2000 - L. 833/78 - assistenza indiretta per il ricorso al metodo Doman nel trattamento dei casi di cerebropatia infantile                                                                                                                            | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi tel 07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Maria Antonella Marino tel 0733823481 antonella.marino@sanita.marche.it | Responsabile del procedimento                                                                                                 | per la liquidazione 90 giorni dalla presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, dichiarazione del centro attestante le prestazioni effettuate e le date delle prestazioni effettuate                           | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

aggiornato al 30/06/2019

| TIPOLOGIA DEL PROCEDIMENTO<br>(breve descrizione del procedimento)                | 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili                                                                                                                                  | 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale |                                                                                                                                                                                                                                                              | 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano | 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | 7) 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 e | 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato | 9) <i>link</i> di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE | 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni                                                                                                                                                                                       | 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contributo per Sensibilità Chimica Multipla                                       | DGRM n. 643/2007 - Assistenza integrativa a soggetti affetti da particolari condizioni morbose ad elevato impatto socio-sanitario: il caso della sensibilità chimica multipla                                                 | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata                                                                                              | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, scontrini, ricevute delle spese sostenute per SMC                                                                                                                                                                                                                                      | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso per ricovero/cure presso centri di altissima specializzazione all'estero | DM 03.11.1989 e s.m.i. " Criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma indiretta presso centri di alta specializzazione"<br><br>Regolamento (CE) 833/2004 e s.m.i.<br><br>Regolamento (CE) 987/2009 e s.m.i. | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi tel 07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 antonella.tronchi@sanita.marche.it Sig.ra<br><br>Dott.ssa Maria Antonella Marino tel 0733823481 antonella.marino@sanita.marche.it | Responsabile del procedimento                                                                                                 | 90 giorni                                                                                                                                                                        | NO                                                                                                                                                                                                                  | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, fatture, dichiarazione consolato, biglietti viaggio, documentazione sanitaria attestante le prestazioni sanitarie effettuate,                                                                                                                                                          | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Mobilità Internazionale                                                           | Regolamento (CE) 833/2004 e s.m.i.<br><br>Regolamento (CE) 987/2009 e s.m.i.<br><br>Direttiva 2011/24/UE concernente l'applicazione dei diritti dei pazienti relativi all'assistenza sanitaria transfrontaliera               | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Sig.ra Vincenza Torresi tel 0733823442 vincenza.torresi@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Vincenza Torresi tel 0733823442 vincenza.torresi@sanita.marche.it                 | Responsabile del procedimento                                                                                                 | Termini Legge n. 241/1990 e s.m.i.                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                  | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso corredata da certificato medico certificato redatto da specialista pubblico su modello prestabilito, ogni altro certificato medico ritenuto necessario, codice fiscale, fatture ricevute di prestazioni sanitarie effettuate e scontrini spese farmaceutiche con relativa prescrizione. | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Trasmissione alla Regione Istanza rimborso Protesi Tricologica                    | DGRM n. 466/2011 - Assegnazione rimborso per le spese sostenute per l'acquisto di protesi tricologica in soggetti affetti da alopecia secondaria a neoplasia maligna                                                          | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it                     | Responsabile del procedimento                                                                                                 | per la liquidazione 90 giorni dalla presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                  | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, scontrino e/o ricevute attestanti l'acquisto della protesi tricologica, dichiarazione dello specialista oncologo attestante la diagnosi e l'istituzione di alopecia intercorsa post terapia                                                                                            | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborsi Parto a Domicilio                                                        | DGRM n. 2440/1999 - Criteri e modalità attuative per il parto extraospedaliero<br><br>Legge regionale 5 febbraio 2008, n. 2 Modifiche alla Legge regionale 27 luglio 1998, n. 22: Diritti della partoriente, del nuovo nato   | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it               | Responsabile del procedimento                                                                                                 | per la liquidazione 90 giorni dalla presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                  | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Richiesta su modello predisposto, documentazione attestante le spese sostenute allegate al modello                                                                                                                                                                                                          | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
| Rimborso al familiare che assiste il minore oncoemopatico                         | LEGGE REGIONALE 28 giugno 1993, n. 16 Istituzione del servizio di Oncoematologia Pediatrica all'ospedale dei Bambini Salesi di Ancona.                                                                                        | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it                     | Responsabile del procedimento                                                                                                 | per la liquidazione 90 giorni dalla presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                       | NO                                                                                                                                                                                                                  | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                                                     | attualmente non disponibile                                                                                             | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628 av3.territorio@sanita.marche.it tramite richiesta scritta                                                                    | SI                               | Domanda di rimborso, Ricevute percorsi autostradali, scontrini, ricevute, dichiarazione del centro attestante le date delle prestazioni effettuate                                                                                                                                                          | Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                         |
|                                                                                   | LEGGE 25 marzo 1982, n. 98 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge                                                                                                                                         | UOC Direzione                                        | Distretto di Macerata                                                                                              | Dott. Andrea Feliziani tel 07332572717 andrea.feliziani@sanita.marche.it                                                                                                                                                                                     | Responsabile del                                                                                                              | per la liquidazione 90 giorni dalla                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                     | Accesso agli atti                                                                                                                                                                                                                                             | attualmente non                                                                                                         | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto                                                                                                                                              |                                  | Richiesta su modello predisposto, originale fattura, dichiarazione attestante la                                                                                                                                                                                                                            | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                             |

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

aggiornato al 30/06/2019

| TIPOLOGIA DEL PROCEDIMENTO<br>(breve descrizione del procedimento)                           | 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano                                                                                                                     | 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7) 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 e | 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del termine predeterminato | 9) <i>link</i> di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE | 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni                   | 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| rimborso visite mediche occasionali                                                          | 25 gennaio 1982, n. 16, recante misure urgenti in materia di prestazioni integrative erogate dal Servizio sanitario nazionale.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Amministrativa Territoriale                          | Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                                               | Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Eva Ceccotti tel 0733823475 eva.ceccotti@sanita.marche.it                                                                                                  | procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                     | ai sensi della L.241/90                                                                                                 | disponibile                                                                                                                                                                                                               | SI                               | condizione di studente, lavoratore, portatore di handicap.                                                                              | da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12                                                                                                                                                                       |
| Contributo cure climatiche e termali agli invalidi di guerra e per servizio                  | LEGGE REGIONALE 23 luglio 1996, n. 28 Provvidenze in favore degli invalidi di guerra e per servizio.<br>DGRM n. 1468/2002 LR 28/96 art. 2 - Modifiche alla DGR n. 555/2002 - Adeguamento contributi ai parametri ISTAT del costo della vita.<br>Decreto Dirigente Servizio Salute n. 121/S04 del 13.11.2008 - L.R. 28/96 e successive medifcazioni "Provvidenze in favore degli invalidi di guerra e per servizio" | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Sig.ra Piancatelli Graziana tel 07332572703 graziana.piancatelli@sanita.marche.it<br><br>Dott. Antonini Franco tel 07377814238 franco.antonini@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Marzetti Floriana tel 0733823482 floriana.marzetti@sanita.marche.it | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90 giorni dalla presentazione della documentazione attestante le spese                                                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                     | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                               | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | SI                               | Richiesta di rimborso con documentazione originale delle spese sostenute per vitto ed alloggio.                                         | Ufficio Presidi e Protesi dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 12.                                                                                                                                          |
| Iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale                                                   | Art. 32 Cost. L.833/78 Decreto MEF 25/02/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702 giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745 eva.ceccotti@sanita.marche.it            | Uffici Anagrafe di: Macerata 07332572047 Tolentino 0733 900247 Treia 0733218502 Sarnano 0733659711 SanGinesio 0733654811 Corridonia 0733 436911 Montecassian 0733598110<br><br>Uffici Anagrafe di: Camerino 0737639388 Matelica 07377814261 SanSeverino 0733642312<br><br>Uffici Anagrafe di: Civitanova 0733823454 Morrovalle 0733823408 PotenzaPicena 0717583607 Recanati 0717583607 PortoRecanati 071 7595327 PortoP.Picena 0733685208 Montecosaro 0733823762 MonteSanGiusto 0733823766 Montelupone 0733823758 Montefano 0733823754 Montefano 0733823754 | Contestuale alla richiesta, ove possibile, con rilascio del tesserino.                                                                                                                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                     | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                               | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | SI                               | Compilazione modulistica disponibile, autocertificazione, codice fiscale                                                                | Sportelli accettazione anagrafe: Orari dalle8 alle 13.                                                                                                                                                    |
| Rilasco / Rinnovo tesserino STP                                                              | D.Lgs 286/98, DPR 399/99, DM 329/99, D.Lgs 230/99, Circ. Min n.5 del 24/03/2000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702 giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella tel 0737639260 antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745 eva.ceccotti@sanita.marche.it            | Uffici Anagrafe di: Macerata 07332572047 Tolentino 0733 900247 Treia 0733218502 Sarnano 0733659711 SanGinesio 0733654811 Corridonia 0733 436911 Montecassian 0733598110<br><br>Uffici Anagrafe di: Camerino 0737639388 Matelica 07377814261 SanSeverino 0733642312<br><br>Uffici Anagrafe di: Civitanova 0733823454 Morrovalle 0733823408 PotenzaPicena 0717583607 Recanati 0717583607 PortoRecanati 071 7595327 PortoP.Picena 0733685208 Montecosaro 0733823762 MonteSanGiusto 0733823766 Montelupone 0733823758 Montefano 0733823754 Montefano 0733823754 | Contestuale alla richiesta, ove possibile, con rilascio del tesserino STP.                                                                                                                                          | NO                                                                                                                                                                                                                                     | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                               | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | SI                               | Compilazione modulistica disponibile, autocertificazione, codice fiscale                                                                | Sportelli accettazione anagrafe: Orari dalle8 alle 13.                                                                                                                                                    |
| Istaurazione del rapporto convenzionale con il medico di medicina generale e con il pediatra | ACN MMG/2009 - Art 35 , commi 3 e 8, Accordi Integrativi Regionali ACN PLS/2009 Art 34 , commi 3 e 8, Disposizioni Comitati Aziendali                                                                                                                                                                                                                                                                              | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702 giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568 federicacaprari@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745 eva.ceccotti@sanita.marche.it              | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90 giorni per MMG - 45 per PLS dalla dichiarazione di accettazione (salvo deroga concessa sentita L'Articolazione Territoriale del Comitato Aziendale)                                                              | NO                                                                                                                                                                                                                                     | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                               | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | SI                               | Dichiarazione sostitutiva atto notario, dati anagrafici, titoli di studio, Incompatibilità di cui all. "L" per i MMG e all. "I" per PLS | Ufficio gestione convenzioni : orari dalla 9 alle 12                                                                                                                                                      |
|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      | Distretto di Macerata                                                                                              | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702 giovannatalle@sanita.marche.it                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Per conclusione del procedimento, con determina del DG, da                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           | Dirigente UOC                    |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                           |

U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale

aggiornato al 30/06/2019

| TIPOLOGIA DEL PROCEDIMENTO<br>(breve descrizione del procedimento)                    | 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili            | 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano                                                                                                                  | 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione e può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione e                        | 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato | 9) link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE                                                                                                                             | 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni | 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze        |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Conferimento incarichi provvisori MMG e PLS                                           | ACN MMG/2009 - Art. 38<br><br>ACN PLS/2009- art. 37                                                     | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                                               | Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568<br>federicacaprari@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745<br>evaceccotti@sanita.marche.it                                                                                     | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | determina del DO, da 20 giorni a 30 giorni dal ricevimento della dichiarazione di accettazione dell'incarico, a seconda che siano in conseguenza di un evento imprevisto oppure per dimissioni volontarie di un titolare.                    | NO                                                                                                                                                                                                                                                            | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                        | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                    | Acquisizione d'ufficio dell'iscrizione all'OdM attraverso sito FNOMCEO - Dichiarazione sostitutiva atto notario, dati anagrafici, titoli di studio, Incompatibilità di cui all. "L" per i MMG e all. "T" per PLS | Ufficio Gestione convenzioni orari dalla 9 alle 12 |
| Presa atto cessazione incarico MMG e PLS                                              | ACN MMG/2009- art. 19<br><br>ACN PLS/2009 - art                                                         | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702<br>giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568<br>federicacaprari@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745<br>evaceccotti@sanita.marche.it   | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60 giorni dalla data di presentazione delle dimissioni volontarie, ridotto a 30 giorni in caso di trasferimenti, decessi o dichiara inabilità lavorativa                                                                                     | NO                                                                                                                                                                                                                                                            | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                        | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                    | Dichiarazione del medico                                                                                                                                                                                         | Ufficio Gestione convenzioni orari dalla 9 alle 12 |
| Richieste di chiarimenti da parte dell'utenza su obblighi convenzionali dei MMG e PLS | ACN MMG/2009<br><br>ACN PLS/2009<br>Accordi Integrativi Regionali<br>Comitati Aziendali<br>Disposizioni | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702<br>giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568<br>federica.caprari@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745<br>eva,ceccotti@sanita.marche.it | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se telefonica: contestuale alla richiesta, ove possibile.<br>Se scritta: entro 30 giorni                                                                                                                                                     | NO                                                                                                                                                                                                                                                            | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                        | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                    | Eventuale richiesta o segnalazione scritta                                                                                                                                                                       | Ufficio Gestione convenzioni orari dalla 9 alle 12 |
| Scelta/revoca del medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera scelta         | ACN MMG/2009<br><br>ACN PLS/2009<br>Accordi Integrativi Regionali<br>Comitati Aziendali<br>Disposizioni | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702<br>giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568<br>federicacaprari@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Eva Ceccotti tel. 0733 823 745<br>eva.ceccotti@sanita.marche.it  | Uffici Anagrafe di:<br>Macerata 07332572047<br>Tolentino 0733 900247<br>Treia 0733218502<br>Sarnano 0733659711<br>SanGinesio 0733654811<br>Corridonia 0733 436911<br>Montecassian 0733598110<br><br>Uffici Anagrafe di:<br>Camerino 0737639388<br>Matelica 07377814261<br>SanSeverino 0733642312<br><br>Uffici Anagrafe di:<br>Civitanova 0733823454<br>Morrovalle 0733823408<br>PotenzaPicena 0717583607<br>Recanati 0717583607<br>PortoRecanati 071 7595327<br>PortoP.Picena 0733685208<br>Montecosaro 0733823762<br>MonteSanGiusto 0733823766<br>Montelupone 0733823758<br>Montefano 0733823754<br>Montefano 0733823754 | Contestuale alla richiesta, ove possibile , se il medico scelto e la residenza del richiedente è interna alla AV, con la consegna del tesserino.<br>Se il medico è di altra AV, 10 giorni dal ricevimento del parere dalla AV di riferimento | NO                                                                                                                                                                                                                                                            | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                        | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                    | Domanda di scelta in deroga Dichiarazione di disponibilità del medico                                                                                                                                            | Ufficio Gestione convenzioni orari dalla 9 alle 12 |
| Scelta in deroga del medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera scelta      | ACN MMG/2009<br><br>ACN PLS/2009<br>Accordi Integrativi Regionali<br>Comitati Aziendali<br>Disposizioni | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino                                                                 | Dr.ssa Giovanna Tallè tel. 0733 257 2702<br>giovannatalle@sanita.marche.it<br><br>Dr.ssa Federica Caprari tel. 0737 638 568<br>federicacaprari@sanita.marche.it                                                                                | Uffici Anagrafe di:<br>Macerata 07332572047<br>Tolentino 0733 900247<br>Treia 0733218502<br>Sarnano 0733659711<br>SanGinesio 0733654811<br>Corridonia 0733 436911<br>Montecassian 0733598110<br><br>Uffici Anagrafe di:<br>Camerino 0737639388<br>Matelica 07377814261<br>SanSeverino 0733642312                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 gg dalla data del parere obbligatorio, da parte del Comitato di Medicina Generale e Pediatra di Libera scelta                                                                                                                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                            | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                        | attualmente non disponibile                                                                                                                                                                                               | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                    | Domanda di scelta in deroga Dichiarazione di disponibilità del medico                                                                                                                                            | Ufficio Gestione convenzioni orari dalla 9 alle 12 |

## aggiornato al 30/06/2019

| TIPOLOGIA DEL PROCEDIMENTO<br>(breve descrizione del procedimento)                                                                                                                                                                                     | 1) breve descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2) unità organizzative responsabili dell'istruttoria | 3) l'ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale | 5) modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano                                                                                       | 6) termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante | 7) procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione e può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il provvedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione e | 8) strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento | 9) link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione | 11) nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale | PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE                                                | 1) atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni                                           | 2) uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze |                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Generale e del Pediatra di Libera scelta                                                                                                                                                                                                               | Comitati Aziendali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Amministrativa Territoriale                          | Distretto di Civitanova                                                                                            | Dr.ssa Eva Ceccotti<br>745<br>eva.ceccotti@sanita.marche.it                                                                                                                                                         | tel. 0733 823<br>tel. 0733 823                                                                                                                                                   | espresso dal Comitato Consultivo PLS/MMG                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                               | L.241/90                                                                                                         | disponibile                                                                                                                                                                                                               | tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | del medico                                                                                                                                                      | orari dalle 9 alle 12                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                         |
| Malattie Rare                                                                                                                                                                                                                                          | Decreto Ministero Sanità n. 279/2001; Circolare Ministero della Salute n. 13/2001; DGRM n. 889/2002; DGRM n. 1031/2006; DGRM. n. 1369/007; DGRM n. 1735/2013; DGRM n. 350/2014; DGRM n. 882/2016; DPCM 12.01.2017; DGRM n. 716/2017                                                                                                                                                                                                                             | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi<br>07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella<br>antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Leva Laura<br>0733823446 laura.leva@sanita.marche.it | tel<br>tel 0737639260<br>tel                                                                                                                                                     | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                          | 30 gg dalla data del parere obbligatorio, espresso dal Centro di Riferimento Malattie rare Regiona Marche                                                                                                                     | NO                                                                                                               | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                 | attualmente non disponibile                                                     | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto<br>tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                                                                                                        | Verbale riconoscimento invalidità civile, certificato medico prescrittore redatto su modello prestabilito, autocertificazione e copia documento riconoscimento<br><br>Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 14 |
| DETERMINA N. 321/DG DEL 18.06.2019 AD OGGETTO DGRN. 475/2019 RICONOSCIMENTO DEL LAVORO DI CURA DEL FAMILIARE -CAREGIVER CHE ASSISTE MINORI IN ETA' PEDIATRICA AFFETTI DA UNA MALATTIA RARA CHE NECESSITANO DI VENTILAZIONE E /O NUTRIZIONE ARTIFICIALE | DGRM. 475/2019 Riconoscimento del lavoro di cura del familiare - Caregiver che assiste minori in età pediatrica affetti da una malattia rara che necessitano di ventilazione e/o nutrizione artificiale<br><br>Det. n. 321/DG del 18.06.2019 ad oggetto DGRM. 475/2019 Riconoscimento del lavoro di cura del familiare - Caregiver che assiste minori in età pediatrica affetti da una malattia rara che necessitano di ventilazione e/o nutrizione artificiale | UOC Direzione Amministrativa Territoriale            | Distretto di Macerata<br><br>Distretto di Camerino<br><br>Distretto di Civitanova                                  | Dott.ssa Lucia Pistacchi<br>07332572690 lucia.pistacchi@sanita.marche.it<br><br>Dott.ssa Tronchi Antonella<br>antonella.tronchi@sanita.marche.it<br><br>Sig.ra Leva Laura<br>0733823446 laura.leva@sanita.marche.it | tel<br>tel 0737639260<br>tel                                                                                                                                                     | Responsabile del procedimento                                                                                                                                                                                          | 30 gg dalla data del parere obbligatorio, espresso dal Centro di Riferimento Malattie rare Regiona Marche                                                                                                                     | NO                                                                                                               | Accesso agli atti ai sensi della L.241/90                                                                                                                                                                                 | attualmente non disponibile                                                     | Dirigente UOC Direzione Amministrativa Territoriale<br>Dott. Carelli Alberto<br>tel 07332572628<br>av3.territorio@sanita.marche.it<br>tramite richiesta scritta | SI                                                                                                                                                                                                        | Verbale riconoscimento invalidità civile, certificato medico prescrittore redatto su modello prestabilito, autocertificazione e copia documento riconoscimento<br><br>Responsabile del procedimento da lunedì a venerdì dalle 9 alle 14 |