|  |  |
| --- | --- |
|  | A.S.P. TRAPANI-DISTRETTO SANITARIO DI MAZARA DEL VALLO  UNITÀ ORGANIZZATIVA  U.O.S. ASSISTENZA PROTESICA, INTEGRATIVA, RIABILITATIVA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oggetto del procedimento |  | Fornitura prestazioni di Assistenza Integrativa |
| Descrizione sommaria del procedimento |  | Accettazione prescrizioni, verifica documentazione sanitaria, autorizzazione, eventuali ordini, verifica DDT, liquidazione mobilità attiva e passiva per autorizzazione presidi per assistenza integrativa Liquidazione ossigeno terapia. |
| Normativa di riferimento |  | D. M. 332/99- D.P.C.M. 12/01/2017 |
| Modalità di avvio |  | Istanza da parte dell’utente o del familiare |
| Ufficio competente |  | Ufficio Assistenza Integrativa |
| Responsabile del procedimento |  | Responsabile dell’U.O.S. Assistenza Protesica, Integrativa, Riabilitativa: Dr. Marascia Paolo |
|  | Tel: 0923/901609 |
|  | E-mail: paolo.marascia@asptrapani.it |
| Responsabile del provvedimento |  | Direttore del Distretto Sanitario n.53 - Dr. Vittoriano Di Simone |
|  | Tel. 0923/901605 |
|  | e-mail: [distretto.sanitario.mazara@asptrapani.it](mailto:distretto.sanitario.mazara@asptrapani.it) |
| Documentazione da allegare all’istanza |  | Prescrizione specialistica, prescrizione M.M.G., attestato di invalidità civile (in base alla patologia), esenzione per patologia |
| Informazioni |  | Nominativo: Ass. Amm. Maida Samanda Rosalia |
|  | Ufficio: Assistenza Integrativa |
|  | Indirizzo: Via Castelvetrano n.28 – Mazara del Vallo |
|  | Tel. 0923/901601 |
|  | orari: da Lunedi a Venerdi dalle ore 8:30 alle ore 12:00 – Martedi e Giovedi dalle 15:00 alle 17:00  Nominativo: Coad. Amm. Maurizio Di Girolamo  Ufficio: UOS Assistenza Integrativa  Indirizzo: Via Castelvetrano n.28 – Mazara del Vallo  Tel. 0923/901608  orari: da Lunedi a Venerdi dalle ore 8:30 alle ore 12:00 – Martedi e Giovedi dalle 15:00 alle 17:00 |
| Termini del procedimento |  |  |
| Silenzio assenso o dichiarazione sostitutiva del provvedimento |  |  |
| Strumenti di tutela endoprocedimentali o successivi |  | Documenti di riconoscimento, eventuali deleghe, documentazione per iter burocratico |
| Modalità pagamento di eventuali contributi |  | Non previsti |
| Autorità sostitutiva in caso di inerzia o ritardo nella conclusione del procedimento |  | Direttore del Distretto Sanitario 53 - Dr. Vittoriano Di Simone |
|  | Tel. 0923/901605 |
|  | Email: [distretto.sanitario.mazara@asptrapani.it](mailto:distretto.sanitario.mazara@asptrapani.it) |