|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Protesica |
| Descrizione sommaria del procedimento |  | Accettazione istanza; verifica documentazione sanitaria e autorizzazione; ordini, verifica DDT e liquidazione per quanto di competenza. |
| Normativa di riferimento |  | D.M. 332/99, D.P.C.M. 12/01/2017, art. 20 co. 1 Legge 102 del 03/08/2009 |
| Modalità di avvio |  | Istanza di parte |
| Ufficio competente |  | Ufficio Assistenza Protesica - Distretto Sanitario di Mazara del Vallo |
| Responsabile del procedimento |  | Responsabile dell’U.O.S. Assistenza Protesica, Integrativa e Riabilitativa - Dott. Paolo Marascia |
|  | Tel. 0923/901609 |
|  | e-mail: [paolo.marascia@asptrapani.it](mailto:paolo.marascia@asptrapani.it) |
| Responsabile del provvedimento |  | Direttore del Distretto Sanitario - Dr. Vittoriano Di Simone |
|  | Tel. 0923/901605 |
|  | e-mail: distretto.sanitario.mazara@asptrapani.it |
| Documentazione da allegare all’istanza |  | Istanza di parte, prescrizione specialistica (descrizione e codifica presidi), modello A, copia verbale invalidità o ricevuta avvenuta presentazione, copia documento di riconoscimento in corso di validità, delega |
| Informazioni |  | Nominativo: Dr. Michele Girone |
|  | Ufficio: Assistenza Protesica |
|  | Indirizzo: Via Castelvetrano n. 28 – Mazara del Vallo |
|  | Tel. 0923/901609 |
|  | 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 |  | Secondo la registrazione delle fatture nel Sistema contabile AREAS |
| Silenzio assenso o dichiarazione sostitutiva del provvedimento |  |  |
| Strumenti di tutela endoprocedimentali o successivi |  |  |
| 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 |