



UNITA' ORGANIZZATIVA
DISTRETTO SANITARIO TERRITORIALE NICOSIA

Oggetto del procedimento	Rilascio autorizzazioni per ossigeno domiciliare
Descrizione sommaria del procedimento	Servizio di Assistenza Domiciliare Respiratoria
Normativa di riferimento	Affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare Respiratoria (ADR), mediante accordo quadro, per il fabbisogno di anni 4, delle AA.SS.PP. Del bacino orientale della Regione Sicilia; Cod. Gara. BOR 300000 Deliberazione n. 241 del 23/04/2015
Modalità di avvio	Su istanza dell'interessato
Ufficio competente	Distretto Sanitario - Ufficio rilascio autorizzazioni per ossigeno domiciliare
Responsabile del procedimento	<p>NICOSIA E SPERLINGA – DISTRETTO SANITARIO, PIAZZA S. FRANCESCO DI PAOLA Dirigente Medico: Dr.Iraci Giacomo</p> <p>CAPIZZI- PRESIDIO SANITARIO, PIAZZA MERCATO 1 Incaricato: Coadiutore Amm.vo Fascetto Tommaso - Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci</p> <p>CERAMI – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. CRISPI 24 Incaricato: Assistente Amm.vo Culò Antonino - Sanitario incaricato : Dr.ssa Nicoletta Rizzo Dirigente Medico: Dr. Giacomo Iraci</p> <p>GAGLIANO – PRESIDIO SANITARIO, VIA F. LO GIUDICE 20 Incaricato: Assistente Amm.vo Calandra Rosalba – Coadiutore Amm.vo Di Mario Filippina Sanitario incaricato: La Ferrera Maddalena Dirigente Medico: Dr. Antonino Viglianesi</p> <p>TROINA – PRESIDIO SANITARIO, VIA CALATAFIMI 1 Incaricato: Coadiutore Amm.vo Di Franca Salvatore Dirigente Medico: Dr.ssa Nicoletta Rizzo</p>
Responsabile del provvedimento	Direttore del Distretto: Dr.ssa Giacomo Iraci - Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda
Documentazione (eventuale) da allegare all'istanza	<p>Richiesta di attivazione del servizio di ossigenoterapia a lungo termine Piano terapeutico rilasciato dallo specialista pneumologo Modulo scelta dell'Home Care Provider Copia attestato esenzione ticket per patologia Copia tessera sanitaria Copia documento di identità Delega se persona diversa dall'interessato con copia di documento di identità e tessera sanitaria del delegante e del delegato</p>

	Nel caso di sospensione del servizio bisogna comunicarlo all'ufficio competente
Informazioni	<p>NICOSIA Ufficio tel. 0935/671674 -0935/671659 Fax: 0935/671630 Giorni ed orari di ricevimento: Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00. Lunedì pomeriggio dalle ore 16,00 alle ore 16,00</p> <p>CAPIZZI Ufficio tel. 0935/933877 e-mail: poliambulatorio.capizzi@asp.enna.it Fax: 0935/934130 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Giovedì 09,00-12,00 Lunedì e Giovedì 15,00-18,00</p> <p>CERAMI Ufficio tel. 0935/933877 e-mail: poliambulatorio.cerami@asp.enna.it Fax: 0935/931338 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Giovedì 09,00-12,00 Lunedì e Giovedì 15,00-18,00</p> <p>GAGLIANO Ufficio tel. 0935/694336 e-mail: poliambulatorio.gagliano@asp.enna.it Fax: 0935/694336 Giorni ed orari di ricevimento: Lunedì e Giovedì 09,00-12,00</p> <p>TROINA Ufficio tel. 0935/655006 e-mail: poliambulatorio.troina@asp.enna.it Fax: 0935/655011 Giorni ed orari di ricevimento: Martedì e Venerdì 09,00-12,00 Lunedì e Mercoledì 15,30-17,00</p>
Termini del procedimento in gg	A vista
Silenzio assenso o dichiarazione sostitutiva del provvedimento	Nessuno
Strumenti di tutela endoprocedimenti o successivi	Modelli di segnalazione (U.R.P.)
Modalità di pagamento di eventuali contributi	Nessuna
Autorità sostitutiva in caso di inerzia o ritardo nella conclusione del procedimento	Direttore del Distretto: Dr.Giacomo Iraci - Dir. Amm.vo Dr ssa Carmela Ghirlanda