

U.O. RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA	
U.O.C Direzione Medica Ospedaliera Bassano	
RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO	Direttore Medico Direzione Medica Bassano, Dr.ssa Sira Bizzotto ad interim Recapito telefonico: 0424 888461 - 888462 - 885214 e-mail: direzione.medica@aulss7.veneto.it
SOGGETTO A CUI E' ATTRIBUITO IN CASO DI INERZIA IL POTERE SOSTITUTIVO	Direttore Sanitario
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	Direttore Medico ad interim Direzione Medica Bassano, Dr. ssa Sira Bizzotto Recapito telefonico: 0424 888461 - 888462 - 885214 e-mail: direzione.medica@aulss7.veneto.it
UFFICIO A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI	<p style="text-align: center;">Archivio Cartelle Cliniche</p> Bassano - recapito telefonico 0424 889812 - FAX 0424 889707, mail cartelleclinichebassano@aulss7.veneto.it; Asiago - recapito telefonico 0424 604353, FAX 0424 604130
	<p style="text-align: center;">Segreteria DM</p> Recapito telefonico: 0424 888461 - 888462 - 885214 e-mail: direzione.medica@aulss7.veneto.it

DESCRIZIONE PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	TERMINE PER LA CONCLUSIONE del procedimento	EVENTUALE OPERATIVITA' DEL SILENZIO /ASSENSO	STRUMENTI DI TUTELA amm.va o giurisdizionale	MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEI PAGAMENTI	MODULISTICA . documenti da allegare . fac -simile autocertificazioni - servizi on-line, link
Rilascio copie cartelle cliniche	D.P.R. 128/69 art. 5	30 gg.	NA	Quanto previsto dalla Legge / agosto 1990 n° 241 e sm	Pagamenti presso Ufficio Cassa in contanti o POS. Tramite contrassegno se la documentazione viene spedita a domicilio	https://www.aulss7.veneto.it/richiesta-cartellaclinica ALLA VOCE DOCUMENTI: RICHIESTA CARTELLA CLINICA,DELEGA AL RITIRO CARTELLA CLINICA,MODULO RICHIESTA DVD IMMAGINI RADIOLOGICHE,DICHIARAZIONE SOSTITUTIVADI CERTIFICAZIONE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TEMPORANEA
Rilascio certificazioni	D.P.R. 128/69 art. 5	30 gg.	NA	Quanto previsto dalla Legge / agosto 1990 n° 241 e sm	NA	https://www.aulss7.veneto.it/richiesta-cartellaclinica ALLA VOCE DOCUMENTI: RICHIESTA CARTELLA CLINICA,DELEGA AL RITIRO CARTELLA CLINICA,MODULO RICHIESTA DVD IMMAGINI RADIOLOGICHE,DICHIARAZIONE SOSTITUTIVADI CERTIFICAZIONE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TEMPORANEA