

**U.O. Responsabile dell'Istruttoria  
UOC Direzione Medica Ospedaliera Santorso**

<b>RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO</b>	Direttore Medico Direzione Medica Santorso, Dr. Mario Grattarola Recapito telefonico: 0445572024- 0445572026 e-mail: dsansa@aulss7.veneto.it
<b>SOGGETTO A CUI E' ATTRIBUITO IN CASO DI INERZIA IL POTERE SOSTITUTIVO</b>	Direttore Sanitario
<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b>	Direttore Medico Direzione Medica Santorso, Dr. Mario Grattarola Recapito telefonico: 0445572024- 0445572026 e-mail: dsansa@aulss7.veneto.it
<b>UFFICIO A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI</b>	<b>CUP SANTORSO</b> recapito telefonico 0445 571111. Orari: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8 alle ore 17,  <b>Email:</b> <a href="mailto:cartellecliniche.santorso@aulss7.veneto.it">cartellecliniche.santorso@aulss7.veneto.it</a>  <b>Portineria di SANTORSO:</b> Si possono chiedere i moduli di supporto nella compilazione anche al personale della portineria  Segreteria DM Recapito telefonico: 0445572024- 0445572026 e-mail: dsansa@aulss7.veneto.it

DESCRIZIONE PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	INFORMAZIONI	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 e certificazioni	D.P.R. 128/69 art. 5	<b>CUP SANTORSO</b> recapito telefonico 0445 571111. Orari: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8 alle ore 17.  <b>Email:</b> <a href="mailto:cartellecliniche.santorso@aulss7.veneto.it">cartellecliniche.santorso@aulss7.veneto.it</a>  <b>Fax :</b> 0445 572020  <b>Portinerie di SANTORSO:</b> Si possono chiedere i moduli di supporto nella compilazione anche al personale della portineria.	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	<a href="https://www.aulss7.veneto.it/richiesta-cartellaclinica">https://www.aulss7.veneto.it/richiesta-cartellaclinica</a> <u>ALLA VOCE DOCUMENTI: RICHIESTA CARTELLA CLINICA,DELEGA AL RITIRO CARTELLA CLINICA,MODULO RICHIESTA DVD IMMAGINI RADIOLOGICHE,DICHIARAZIONE SOSTITUTIVADI CERTIFICAZIONE, DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TEMPORANEA</u>