

Attività Generali : PREVENZIONE PRIMARIA - CURA - PREVENZIONE DALLE PATOLOGIE CORRELATE - COLLABORAZIONI CON LE COMUNITA' TERAPEUTICHE/RIABILITATIVE ED ENTI DEL TERZO SETTORE - COLLABORAZIONE CON LE ISTITUZIONI

Procedimento Amministrativo	Riferimenti Normativi	Avvio del procedimento (n.b. indicare se è d'ufficio o su istanza di parte)	Unità organizzativa Referente	Responsabile Procedimento	Termine conclusione	Recapiti Ufficio	Orari Ufficio	Modalità di Conclusione del procedimento (indicare se il procedimento deve concludersi: a) con Provvedimento espresso dell'azienda; b) il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato; c) in procedimento può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato)	Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, e i modi per attivarli	Link di accesso al servizio online (ove disponibile)	Potere sostitutivo	Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente e necessari: (indicazione dei codici IBAN, o C.C.P. identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del pagamento)	In caso di procedimenti avviati su istanza di parte: Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i facsimile per le autocertificazioni
ACCETTAZIONE DELL'UTENTE E APERTURA DELLA CARTELLA CLINICA	D.P.R. n.309/1990 e s.m.i.	D'ufficio o su istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	30 giorni	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Modulo consenso informato e fotocopia del documento
ESAMI TOSSICOLOGICI	D.P.R. n.309/1990 e s.m.i.	D'ufficio o su istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	30 giorni	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Modulo consenso informato e fotocopia del documento
SOMMINISTRAZIONE DELLA TERAPIA E PERCORSO SU INVIO DELLA PREFETTURA	D.P.R. n.309/1990 e s.m.i.	D'ufficio	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	30 giorni	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Modulo consenso informato e fotocopia del documento
ATTESTAZIONI DI MEDICINA LEGALE (concorsi, patenti e medicina del lavoro)	a) D.P.R. n.309/1990 e s.m.i. b) CDS, artt.186 e 187 c) l. n.81/09	D'ufficio	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	In relazione alle esigenze	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche	Pagamento presso il CUP	Documentazione dell'Ente inviante
PROGETTI PER PERCORSI TERAPEUTICI ED INGRESSI IN STRUTTURE RIABILITATIVE ACCREDITATE	D.P.R. n.309/1990	D'ufficio o su istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	In relazione al Progetto ed alle esigenze	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Modulo consenso informato e fotocopia del documento

DIMISSIONI DA PERCORSI TERAPEUTICI IN STRUTTURE RIABILITATIVE ACCREDITATE	D.P.R. n.309/1990 e s.m.i.	D'ufficio o su istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	In relazione al Progetto ed alle esigenze	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		
ATTIVITA' DI VERIFICA E CONTROLLO DURANTE I PERCORSI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI	D.P.R. n.309/1990 e s.m.i.	D'ufficio	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	In relazione al Progetto ed alle esigenze	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		
Accesso agli atti: rilascio copia della cartella clinica	l. 241/1990 e s.m.i. D.lgs. 196/2003	Istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore di struttura U.O.S. e/o U.O.C.	30 giorni	(1)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa	Sito istituzionale	Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Modulo richiesta della cartella clinica e fotocopia del documento
Liquidazione spese di viaggio dipendenti	D.lgs. 165/2001 Deliberazione ASL BT n.201/2018	Su istanza di parte	Dipartimento Dipendenze Patologiche	Direttore UOC	Variabile in relazione ai KM percorsi	(2)	(3)	Provvedimento espresso	Ordinari strumenti di tutela amministrativa		Direttore UOC Dipartimento delle Dipendenze Patologiche		Documentazione attestante i KM percorsi; Plenning mensile

1) RECAPITI DEI SERVIZI SER.D TERRITORIALI

Ser.D di Andria - Galleria Boccaccio nn.15/21 - tel: 0883.299273 - email: sert.andria@aslbat.it

Ser.D di Barletta - Via A. De Gasperi n.20 - tel: 0883.577302 - email: sert.barletta@aslbat.it

GAP Barletta - Piazza Principe Umberto I (ex Ospedale Umberto I) - tel: 0883.577205/265/318 - email: gap.barletta@aslbat.it

Ser.D di Trani/Bisceglie - Via Marsala (ex ospedale pediatrico) - tel: 0883.506423 - email: sert.tranibisceglie@aslbat.it

Ser.D di Canosa di Puglia - Via G. Bovio n.81 - tel: 0883.641309 - email: sert.canosa@aslbat.it

Ser.D di Margherita di Savoia - Via Vanvitelli n.1 - tel: 0883.557466 - email: sert.margherita@aslbat.it

2) UFFICIO DI DIREZIONE

Ser.D di Andria - Galleria Boccaccio nn.15/21 - tel: 0883.299273

email: sert.andria@aslbat.it

pec: dip.dipendenze.patologiche.aslbat@pec.rupar.puglia.it

3) ORARIO UFFICIO

dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 14

martedì e giovedì dalle 15 alle 18