

## Accesso alla documentazione sanitaria

### Tipologie di Procedimento

**Procedimento**

Accesso alla documentazione sanitaria

**Rif. normativi**

L. 241/90, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., D.lgs. n. 196/2003 "Codice Privacy" e s.m.i.; Regolamento aziendale Delibera D.G. n. 502 del 3/11/2017, GDPR 27 aprile /679/UE

**Tipo struttura responsabile**

(UO) Unità Operativa

**Struttura responsabile**

Dipartimento Salute Donna Infanzia e Adolescenza Rimini

**Ufficio procedimento**

Segreteria U.O. Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza Rimini: Sig.ra Berardi Monica

**Telefono**

0541.707028 - 0541.707704

**Email**

monica.berardi@auslromagna.it

**PEC**

aziendale: azienda@pec.auslromagna.it

**Ufficio competente all'adozione del provvedimento finale**

Direzione U.O. Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza Rimini

**Responsabile ufficio competente all'adozione del provvedimento finale**

Direttore UO RN NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA

Dott. Tullini Andrea Tel. 0541.707013

e.mail: andrea.tullini@auslromagna.it

**Conclusione del procedimento**

30 gg. dalla ricezione dell'istanza ex art. 2 Legge 241/90 e s.m.i.

**Per Informazioni**

Richieste dirette/telefoniche/scritte

**Silenzio assenso**

no possibilità

**Strumenti di tutela**

ricorso al T.A.R. in caso di diniego o di inerzia ex art. 25 L.241/90 e s.m.i.

**Accesso al servizio on-line****Pagamento**

pagamento presso Cassa Sportello Unico Via Circonvallazione o Casse Ospedale "Infermi" Rimini

**Potere sostitutivo**

Dott.ssa Baiocchi Maria Pia Tel. 0541707029 email: mariapia.baiocchi@auslromagna.it

---

**Data di inserimento**

30-09-2020 11:25:47

---

**Data ultima modifica**

28-12-2021 22:55:25

---

## Se a istanza di parte

---

**Istanza di parte**

si

---

**Informazioni**

Segreteria U.O. Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza Rimini

Colosseo - Rimini, Via Coriano, 38 - 47924 Rimini

Teodorani Marco 0541.707028

marco.teodorani@auslromagna.it

Dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 14.00

---

## Documenti

---

**Nome documento**

[Modulo Richiesta Rilascio Documentazione Sanitaria](#)

---

[Modulo Dichiarazione Sostitutiva Notorietà](#)

---

[Tariffe documentazione sanitaria](#)