

PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI E RECAPITI

| PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO                                                     | RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO                 | UFFICIO COMPETENTE                | ALTRO UFFICIO COMPETENTE | AVVIO DEL PROCEDIMENTO | TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO                                         | TIPO DI PROVVEDIMENTO CONCLUSIVO                 | DICHIARAZIONE DELL'INTERESSATO / SILENZIO-ASSENSO | STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE IN FAVORE DELL'INTERESSATO | LINK                                                                                                              | DOCUMENTAZIONE                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ricovero in RSA su posti contrattualizzati                                      | Responsabile sanitario                        | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in liste di attesa entro il termine indicativo di 30 gg dall'istanza | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | <a href="https://flussiso.ciosan.ats-bg.it/DSPWaitin gList">https://flussiso.ciosan.ats-bg.it/DSPWaitin gList</a> | Domanda di ricovero disponibile presso l'Ufficio Accettazione e sito <a href="http://www.fondazionecarisma.it">www.fondazionecarisma.it</a>            |
| Ricovero in Riabilitazione posti letto contrattualizzati                        | Responsabile medico reparto di Riabilitazione | Reparto di Riabilitazione         | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in lista di attesa contestualmente all'istanza                       | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Modello S2, schede di valutazione o impegnativa del medico base e/o fisiatra                                                                           |
| Ricovero in Ospedale di Comunità posti letto contrattualizzati                  | Responsabile medico OdC                       | Ospedale di Comunità              | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in lista di attesa contestualmente all'istanza                       | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Modello "Proposta di ricovero in OdC", schede di valutazione o impegnativa del medico base e/o specialista                                             |
| Domanda di frequenza CDI                                                        | Responsabile sanitario                        | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in liste di attesa entro il termine indicativo 30 gg dall'istanza    | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | <a href="https://flussiso.ciosan.ats-bg.it/DSPWaitin gList">https://flussiso.ciosan.ats-bg.it/DSPWaitin gList</a> | Domanda di ricovero disponibile presso l'Ufficio Accettazione e sito <a href="http://www.fondazionecarisma.it">www.fondazionecarisma.it</a>            |
| Domanda di visita fisiatrica                                                    | Ufficio Accettazione riabilitazione           | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in calendario visite                                                 | Appuntamento                                     | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Impegnativa di visita fisiatrica                                                                                                                       |
| Domanda di Riabilitazione ambulatoriale/domiciliare                             | Responsabile medico reparto di Riabilitazione | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in lista di attesa contestualmente all'istanza                       | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Modello S2, schede di valutazione o impegnativa del medico base e/o fisiatra                                                                           |
| Domanda di accesso ai servizi territoriali                                      | Responsabile sanitario                        | Segreteria Servizi Domiciliari    | N/A                      | Istanza di parte       | Iscrizione in lista di attesa contestualmente all'istanza                       | Iscrizione in lista di attesa o diniego espresso | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Domanda di ricovero disponibile presso la Segreteria Servizi Domiciliari e sito <a href="http://www.fondazionecarisma.it">www.fondazionecarisma.it</a> |
| Accesso agli atti - Accesso civico generalizzato ex D.lgs 33/2013 art.5 comma 2 | Direttore Generale                            | Direzione                         | N/A                      | Istanza di parte       | nei termini di legge                                                            | Accesso ovvero diniego espresso                  | N/A                                               | Segnalazione al CdA della Fondazione Carisma                                    | N/A                                                                                                               | Modulo di richiesta accesso civico -MOD.SGSI.20                                                                                                        |
| Segnalazione Reclami/encomi                                                     | Responsabile sanitario                        | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | N /A                                                                            | Riscontro alla segnalazione                      | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Modulo di Segnalazione suggerimento, reclamo, elogio - MOD.SGQ.19                                                                                      |
| Richiesta cartella clinica                                                      | Responsabile sanitario                        | Ufficio Accettazione              | N/A                      | Istanza di parte       | Rilascio nel termine orientativo di 30 gg                                       | Consegna Fasas                                   | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Richiesta di documentazione sanitaria e/o sanitaria sociale - MOD.SGSI.02                                                                              |
| Gestione pagamenti                                                              | Responsabile Amministrazione e finanza        | Ufficio Amministrazione e finanza | N/A                      | N/A                    | Termini <i>stabiliti ad hoc</i> nel contesto civilistico dei singoli contratti  | Ordinativo di pagamento                          | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Documenti contabili specifici                                                                                                                          |
| Certificazioni spese sanitarie                                                  | Responsabile Amministrazione e finanza        | Ufficio Amministrazione e finanza | N/A                      | D'ufficio              | Entro il termine stabilito per legge                                            | Dichiarazioni                                    | N/A                                               | N/A                                                                             | N/A                                                                                                               | Certificazioni spese sanitarie                                                                                                                         |

Direzione Generale  
Direzione Sanitaria  
Ufficio Accettazione  
PEC  
Modalità di pagamento

[segreteria@fondazionecarisma.it](mailto:segreteria@fondazionecarisma.it)  
[segreteria@fondazionecarisma.it](mailto:segreteria@fondazionecarisma.it)  
[accettazione@fondazionecarisma.it](mailto:accettazione@fondazionecarisma.it)  
[fondazionecarisma@pec.it](mailto:fondazionecarisma@pec.it)  
IBAN BPER: IT1500538711111000042568384  
IBAN Banco BPM: IT20C0503453510000000024310

Tel. 035 4222308  
Tel. 035 4222308  
Tel. 035 4222317-335

Lunedì > Venerdì | ☎ 9.00 -12.30 | 14.00 – 17.00  
Lunedì > Venerdì | ☎ 9.00 -12.30 | 14.00 – 17.00  
Lunedì > Venerdì | ☎ 9.00 -12.30 | 14.00 – 16.00