

N	Descrizione sintetica procedimento	Unità operativa responsabile dell'istruttoria	Responsabile del procedimento	Nome del sostituto in caso di inerzia	Fonti normative	Inizio procedimento	Atto conclusivo	Termine procedimento
1	RITIRO REFERTI	Direzione Sanitaria	Ambulatorio Analisi cliniche Dott Salvatore Campo 06.6873953 diagnostica@pantheonmed.it orari per accesso: 8.00-19.00	Dott.ssa Daniela Mottola 06.6873953 d.mottola@pantheonmed.it orari per accesso: 8.00-19.00	art.35 D.Lgs33/2013	Istanza presentata in modalità cartacea	Referto	in giornata salvo diversa tempistica
2	RECLAMO	U.R.P.	Dott Salvatore Campo 06.6873953 diagnostica@pantheonmed.it orari per accesso: 8.00-19.00	Dott. Andrea Santoro 06.6873953 andrea.santorostudionomentano.it orari per accesso: 8.00-19.00	art.35 D.Lgs33/2013	Reclamo in carta semplice, anche in forma anonima, presentato presso accettazione	Risposta	15 giorni