

REGISTRO ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO (FOIA)

OGGETTO RICHIEDA	DATA DI RICEZIONE DELLA RICHIEDA	ESITO	DATA DELLA DECISIONE
<p>1) NUMERO DI PRIME VISITE E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE IN REGIME DI CONVENZIONE S.S.N. E NUMERO DELLE MEDISIME PRESTAZIONI EROGATE IN INTRAMOENIA NELL'ANNO 2017 PER OGNI TIPOLOGIA E U.O.C. EROGANTE.</p> <p>2) TEMPO DI ATTESA EX POST PER LE SUDETTE PRESTAZIONI CON IL MEDESIMO DETTAGLIO IN TERMINI DI U.O.C. EROGANTE.</p>	13/03/2018		
<p>1) DENOMINAZIONE E N° POLIZZA DELLA COMPAGNIA ASSICURATIVA CHE COPRIVA LA R.C. DELL'A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO ALLA DATA DELL'11/12/2015.</p> <p>2) DENOMINAZIONE E NUMERI DI POLIZZA DELLE COMPAGNIE ASSICURATIVE CHE COPRIVANO LA R.C. PROFESSIONALE DEI DOTTORI (OMISSIS) ALLA DATA DELL'11/12/2015.</p>	26/04/2018		
<p>1) CONTRATTO PER L'ATTUALE FORNITURA, FORNITORE E.P., SERVIZIO PASTI.</p>	12/06/2018		