

ORARI DI APERTURA

Dal lunedì al venerdì
[ore 7.00 - 13.00 | 15.00 - 18.00]

ORARIO PRELIEVI

Dal lunedì al venerdì
[ore 7.00 - 10.30]

RITIRO REFERTI

Dal lunedì al venerdì
[ore 11.00-13.00 | 16.00 - 18.00]

Centro Diagnostico De Luciano - Vaino
Via Alfredo De Luca, 79 - 80077 Ischia (NA)

Tel. 081 99 25 38

info@centrodiagnosticoischia.it

 facebook.com/delucianovaino

 instagram.com/delucianovaino

www.centrodiagnosticoischia.it



GUIDA AI SERVIZI

La **GUIDA AI SERVIZI** è uno strumento per:

- ▶ **AVVICINARE**
GLI UTENTI AL LABORATORIO
- ▶ **FAR CONOSCERE**
AGLI UTENTI LE ATTIVITÀ DEL LABORATORIO
- ▶ **TUTELARE**
GLI UTENTI DA EVENTUALI
INADEMPIENZE DEL LABORATORIO
- ▶ **GARANTIRE**
AGLI UTENTI LA QUALITÀ DEI SERVIZI

II CENTRO DIAGNOSTICO

“DE LUCIANO-VAINO”

svolge attività di prelievo ed esami su campioni di sangue, urina, tamponi batteriologici e materiale organico. In particolare sono svolti esami di:

CHIMICA CLINICA
STEROIMMUNOLOGIA
IMMUNOENZIMATICA
MICROBIOLOGIA
EMATOLOGIA

Il Laboratorio offre due modalità di accesso alle proprie prestazioni:

▶ **UTENTI ESTERNI** in attività convenzionata [utenti in possesso di impegnativa del SSN]

▶ **UTENTI ESTERNI PRIVATI**

I **tempi richiesti per l'esecuzione degli esami** sono comunicati all'atto dell'accettazione.

La maggior parte dei referti è disponibile dal giorno successivo al prelievo.

Le **urgenze** possono essere refertate in giornata [su richiesta].

I **referti possono essere ritirati esclusivamente da chi ha effettuato la prestazione** o da altra persona con delega scritta.

I **tempi di attesa** per le prenotazioni non superano le 24 h.

È possibile pagare il ticket, sia in contanti, sia tramite POS.

DIRITTI

L'utente ha diritto di:

▶ **OTTENERE** dalla struttura sanitaria le informazioni relative alle prestazioni erogate, alle modalità di accesso e alle relative competenze;

▶ **ESSERE INFORMATO** su possibili analisi alternative, anche se eseguibili in altre strutture;

▶ **RICEVERE INFORMAZIONI** complete e comprensibili, relative alle analisi cui verrà sottoposto;

▶ **ESPRIMERE IL PROPRIO CONSENSO** all'esecuzione delle analisi;

▶ **RICEVERE IL MIGLIOR SERVIZIO** POSSIBILE con l'utilizzo delle più avanzate tecnologie e conoscenze scientifiche;

▶ **AVERE LA GARANZIA DI MASSIMA RISERVATEZZA** dei dati personali e di quelli relativi alle analisi effettuate;

▶ **ESPRIMERE LA PROPRIA OPINIONE** sulla qualità del servizio e delle prestazioni erogate e ricevere risposta chiara ed esauriente ad eventuali reclami.

DOVERI

La Direzione richiede la cortese collaborazione dell'utente al rispetto dei seguenti doveri:

▶ **COLLABORARE** con il personale sanitario, instaurando un rapporto di fiducia e rispetto;

▶ **RISPETTARE** gli ambienti e gli arredi che si trovano all'interno della struttura;

▶ **RISPETTARE** il divieto di fumare;

▶ **RISPETTARE** l'organizzazione e gli orari di accesso previsti;

▶ **EVITARE** qualsiasi comportamento che possa creare disagio e disturbo per gli altri utenti;

▶ **SPOSTARSI** all'interno della struttura sanitaria, utilizzando i percorsi riservati.