

**RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER  
ANGELUCCI S.R.L**

**CARTE DE SERVICE**

Rév. 1 du 09/01/2023

---

**RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER ANGELUCCI S.R.L.**

**Via Risorgimento, 6-8/B**

**Fano (PU) – 61032**

**RESPONSABLE DE LA STRUCTURE : Francesco Angelucci**

**DIRECTEUR DE SANTÉ : Dr. Stefano Mazza**

## INDEX

1. PRÉSENTATION, MISSION ET VISION P.3
2. SIÈGE P.4
3. STRUCTURE P.5
4. SERVICES PAYANTS P.6
5. NOS ENGAGEMENTS P.10
6. TARIF P.12
7. SÉCURITÉ P.13
8. POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ P.13
9. SYSTÈME INFORMATIQUE P.13
10. CONFIDENTIALITÉ P.13
11. INDICATIONS COMPORTEMENTALES P.13
12. MÉTHODES D'ACCÈS ET HORAIRES P.14
13. RÉSERVATION DES EXAMENS P.14
14. TEMPS D'ATTENTE P.14
15. ANNULATION DES RÉSERVATIONS P.14
16. CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ P.14
17. REMISE DES RAPPORTS P.15
18. PAIEMENT DES PRESTATIONS P.15
19. DEVOIRS DES CITOYENS P.15
20. RÉCLAMATIONS ET DÉTECTION DE LA SATISFACTION DES UTILISATEURS P.15
21. DROITS ET DEVOIRS DU PATIENT P.16
22. PRINCIPES DE BASE P.16

## **PRÉSENTATION, MISSION ET VISION**

L'activité de la société s'adresse aux citoyens et aux entreprises, en régime privé et accrédité institutionnel avec le Service National de Santé et en accord avec d'autres institutions et entreprises privées.

Parmi les principaux objectifs, la Direction de RADIOLOGIA MEDICA DOTT.WALTER ANGELUCCI S.r.l. accorde une attention constante à la réalisation de l'imagerie diagnostique, de la chirurgie ambulatoire hautement complexe, de la médecine sportive et de la rééducation fonctionnelle, à l'augmentation constante des normes de formation, technologiques et organisationnelles en ligne avec les réglementations nationales et régionales.

Sa MISSION est de contribuer à améliorer la santé de la population de la zone dans laquelle elle intervient en soutenant les activités de prévention, l'exactitude et la précision de ses investigations à des fins de traitement, l'innovation continue et la mise à jour des techniques et outils, l'amélioration constante de l'accessibilité aux services et l'attention assidue aux besoins de la médecine, ainsi qu'aux phénomènes épidémiologiques du territoire.

Sa VISION est une santé privée responsable, visant à sauvegarder les principes fondamentaux de la prise en charge du patient selon des critères rigoureusement scientifiques basés sur des preuves cliniques et une pertinence diagnostique. Cette vision suppose une coordination transversale étroite entre tous les niveaux et les ressources humaines impliquées dans l'organisation interne des services, ainsi qu'un bon niveau d'intégration technologique avec les outils du réseau informatique mondial.

La Direction entend augmenter de manière constante et progressive le standard de qualité des services, par :

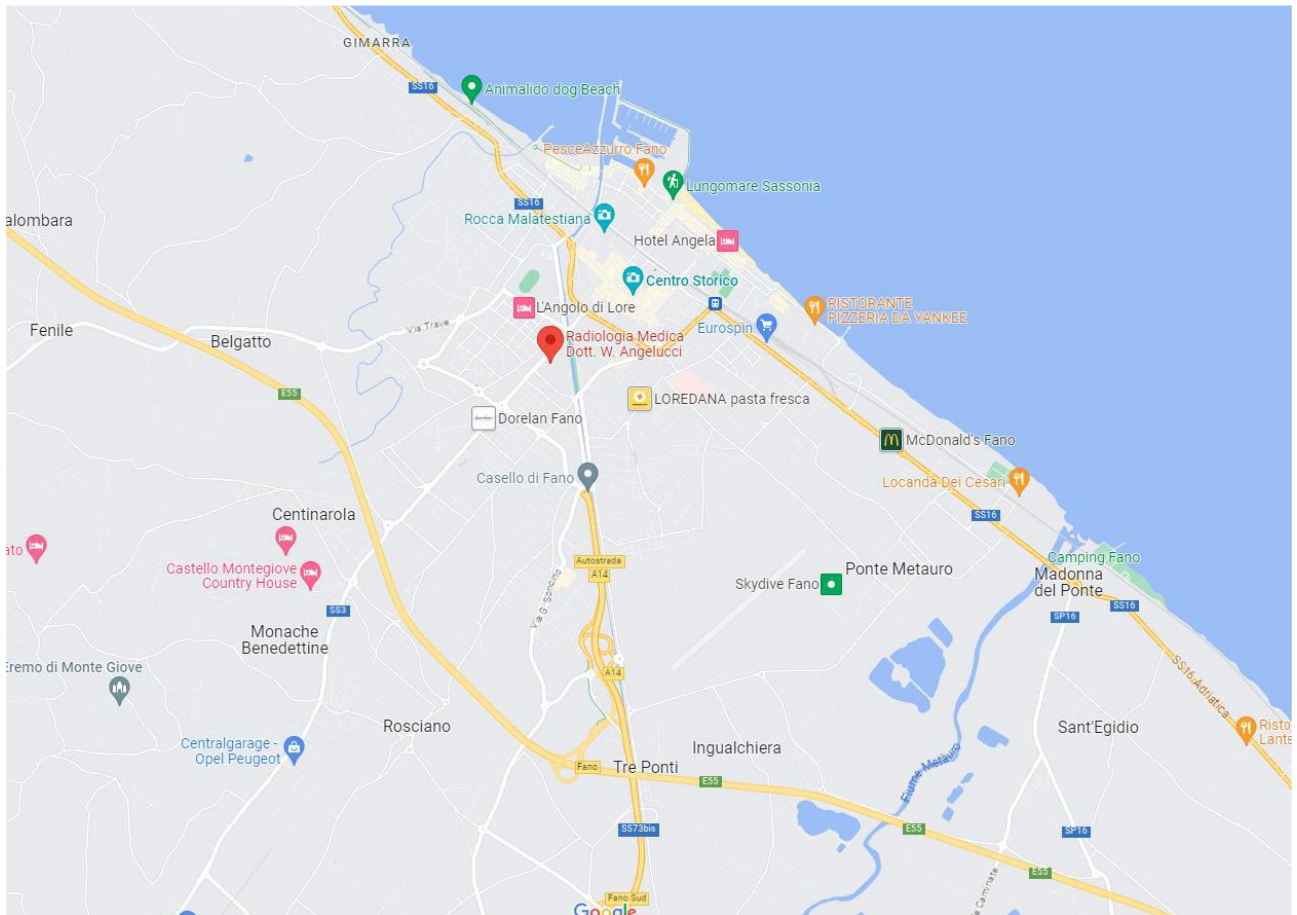
- Amélioration de l'organisation du travail et de la qualité de vie au sein de celle-ci ;
- La mise à jour continue et ciblée du personnel ;
- Le contrôle et la transparence des processus commerciaux ;
- L'exécution de contrôles de qualité.

Les données qui font de l'entreprise une entité potentiellement bien distinguée et qualifiée dans le contexte local sont :

- Expérience consolidée du Directeur Médical et des médecins spécialistes qu'il utilise ;
- Un capital stock rigoureusement adéquat et constamment surveillé ;
- Un personnel qualifié et attentif, prêt à écouter et à accueillir les utilisateurs.

## SIÈGE :

La structure est située à Fano, via Risorgimento 6-8/B, comme indiqué sur la carte (fig.1)



RADIOLOGIA MEDICA DOTT.WALTER ANGELUCCI S.r.l. opère à travers un centre de polyclinique situé dans la ville de Fano, dans la province de Pesaro-Urbino. C'est l'un des plus connus et appréciés par les citoyens car il combine professionnalisme et humanité à travers une approche orientée vers la centralité des utilisateurs et des soins aux patients.

La gestion de la santé est confiée au Dr. Stefano Mazza, né à Pesaro et diplômé en Médecine et Chirurgie avec une spécialisation en Radiologie et Médecine Nucléaire.

## **STRUCTURE**

RADIOLOGIA MEDICA DOTT.WALTER ANGELUCCI S.r.l. est un établissement de santé privé accrédité par la région des Marches et en accord avec le Service National de Santé. Les services en accord avec le S.S.N. ne sont fournis que sur présentation d'une référence du médecin demandeur. En plus de l'obligation susmentionnée, le patient doit être muni de :

- Carte d'assurance maladie
- Documentation certifiant le droit à toute exemption de paiement du billet
- Examens précédents effectués
- Thérapie en cours L'accès aux services en accord avec le S.S.N. est également ouvert aux patients d'autres régions d'Italie de la même manière et sans autres autorisations supplémentaires.

## **PERFORMANCES FOURNIES :**

1. Radiologie conventionnelle
2. Échographie interne
3. Échographie vasculaire
4. Résonance Totale du Corps
5. Résonance articulaire
6. MOC
7. Mammographie
8. Scan dentaire Tous les équipements et accessoires connexes sont soumis à un programme de contrôle périodique visant à assurer un fonctionnement dans des conditions optimales.

## NOS ENGAGEMENTS

Facteurs, indicateurs et normes de qualité

DIMENSION	FACTEUR	INDICATEUR	NORME
Aspects temporels, tels que la rapidité, la ponctualité et la régularité	Temps d'attente pour l'acceptation	Temps moyen d'attente à l'acceptation	Moins de 10 min. dans 90 % des cas
Aspects temporels, tels que la rapidité, la ponctualité et la régularité	Temps d'attente pour la réservation	Temps moyen d'attente à l'examen	Moins de 30 min dans 90 % des cas
Respect du temps communiqué au moment de la réservation	Temps d'attente par rapport au temps	Moins de 30 min dans 90 % des cas	
Aspects liés à la simplicité des procédures, tels que la commodité de pouvoir effectuer des demandes par téléphone, ou la facilité des obligations administratives	Possibilité de réservation téléphonique	Réponses positives (ou négatives justifiées)	100 %
Aspects liés à la simplicité des procédures, tels que la commodité de pouvoir effectuer des demandes par téléphone, ou la facilité des obligations administratives	Simplicité des exigences administratives	Satisfaction/insatisfaction avec les questionnaires	"Positif" dans 90 % des cas
Aspects liés à l'information sur le traitement de santé : compréhension, clarté, exhaustivité	Informations fournies par le personnel	Satisfaction/insatisfaction avec les questionnaires	"Positif" dans 90 % des cas
Aspects liés à l'orientation et à l'accueil à l'entrée et aux informations générales nécessaires sur les services (horaires et emplacement des services, méthodes de demandes, etc.)	Disponibilité de la Charte des services	Satisfaction/insatisfaction avec les questionnaires	"Positif" dans 90 % des cas

<b>DIMENSION</b>	<b>FACTEUR</b>	<b>INDICATEUR</b>	<b>NORME</b>
Aspects liés à l'orientation et à l'accueil à l'entrée et aux informations générales nécessaires sur les services (horaires et emplacement des services, noms des responsables, méthodes de demandes, etc.)	Horaires des services	Satisfaction/insatisfaction avec les questionnaires	"Positif" dans 90 % des cas

### **La Direction**

La Direction, en considération de la demande croissante des utilisateurs pour des normes de qualité consolidées, convaincue des améliorations internes réalisables avec le développement d'une culture de la qualité, a défini et documenté la Politique Qualité avec le soutien du Responsable de la Gestion de la Qualité. La Direction veille à ce que cette politique soit comprise et soutenue. À cette fin, elle est distribuée à toutes les fonctions et affichée aux points visibles de la structure. La qualité des examens et le professionnalisme sont garantis par l'expérience et la surveillance attentive de tous les collaborateurs par le Directeur Médical, Dr. Stefano Mazza.



## TARIFS

### ÉCHOGRAPHIE

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
DIAGNOSTICS TÊTE ET COU (cou, thyroïde)	45
DOUBLE COU (cou/thyroïde; cou/ganglions lymphatiques)	60
THYROÏDE COLOR DOPPLER (thyroïde + thyroïde color doppler)	65
UDDLE BILATÉRAL	60
UDDLE ÉQUILIBRÉ + AISSÈLE, MONO/BILATÉRAL	80/90
ABDOMEN SUPÉRIEUR	50
(foie, voies biliaires, pancréas, rate, reins et surrénales, rétropéritoine)	45
ABDOMEN INFÉRIEUR	60
(uretères, vessie, pelvis M/F, prostate suprapubienne)	55
ABDOMEN COMPLET	45
REINS + VOIES URINAIRES	45
GRANDS VAISSEAUX	45
(Aorte abdominale, grands vaisseaux abdominaux et ganglions lymphatiques paravasculaires)	45
PARTIES MOLLES (comprend la crête iliaque)	60
OSTÉOARTICULAIRE (épaule, genou, poignet, articulation tarso-métatarsienne, humérus, bassin pour le dépistage de la dysplasie congénitale de la hanche)	45
TENDON MUSCULAIRE	45
ÉCHOCOLOR DOPPLER TESTICULES/SCROTAL (testicules + color doppler testicules/scrotal)	65
PROSTATE TRANSRECTALE (TR)	55
ABDOMEN TOTAL + PROSTATE TRANSRECTALE (TR)	80
REINS + VOIES URINAIRES + PROSTATE TRANSRECTALE (TR)	75
TRANSVAGINAL	60

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
MÊME CHEZ LES NOUVEAU-NÉS	40
HANCHES ET REINS DU NOUVEAU-NÉ	50

### **MAMMOGRAPHIE**

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
MAMMOGRAPHIE BILATÉRALE	70
MAMMOGRAPHIE UNILATÉRALE	50
MAMMOGRAPHIE + ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE, BILATÉRALE	95
MAMMOGRAPHIE + ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE, UNILATÉRALE	70

### **DIAGNOSTIC MAMMAIRE**

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE AVEC EXAMEN MAMMAIRE	110
MAMMOGRAPHIE AVEC EXAMEN MAMMAIRE	100
MAMMOGRAPHIE ET ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE AVEC EXAMEN MAMMAIRE	150

### **RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE**

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
OPT	25
TELERAD. CRÂNE	20
OPT + TELERAD. CRÂNE	40
OPT + LL	40

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
ATM UNILATÉRALE	30
ATM BILATÉRALE	50
AUTRES RAD. DES OS DU VISAGE	20
RAD. CRÂNE + SINUS PARANASaux	30
RAD. SELLE TURCIQUE	20
RAD. COLONNE CERVICALE	25
RAD. COLONNE DORSALE	25
RAD. COLONNE LOMBAIRE	25
RAD. COLONNE 2 parties C+D ou D+LS ou C+LS	45
RAD. COLONNE C+D+LS	60
RAD. COMPLÈTE AVEC LA COLONNE (également appelée TELESPINO pour la scoliose)	45
RAD. STERNUM ET CLAVICULE CÔTES (hémithorax)	25
RAD. CÔTES STERNUM CLAVICULE BAL	40
RAD. ÉPAULE ET MEMBRE SUPÉRIEUR (humérus)	25 - Double 45
RAD. COUDE ET AVANT-BRAS	25 - Double 40
RAD. POIGNET	25 - Double 40
RAD. MAIN	25 - Double 40
RAD. GENOU FÉMUR ET JAMBE (tibia)	30 - Double 50
RAD. PIED	25 - Double 40
RAD. CHEVILLE (TT)	25 - Double 40

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
MEMBRES INF. ET BASSIN SOUS CHARGE	45
RAD. PATELLA AXIALE 30° 60° 90°	---
RAD. PATELLA AXIALE UNILATÉRALE	25/40
RAD. GENOU + PATELLA AXIALE	45 - Double
RAD. SQUELETTE EN TOTAL	150
ÉTUDE DE L'ÂGE OSSEUX	20
RAD. POITRINE	25
RAD. ÉPAULE + VUE O. 2P	30
RAD. ÉPAULE DOUBLE + VUE O. 2P	50
STRATIGRAPHIE RÉNALE	40
RAD. APPAREIL URINAIRE SOUS VIDE	25
STRATIGRAPHIE RÉNALE + SYSTÈME SOUS VIDE	60
RAD. ABDOMEN DIRECT	30
RAD. BASSIN	25
RAD. BASSIN + HANCHE	45
RAD. BASSIN + HANCHES	55
OBLIQUA + LS (conv. + dynamique)	45

Des remises progressives seront appliquées pour les radiographies quadruples et plus.

### **CT DENTAIRE - DENTALSCAN - CT (Tomographie Computérisée) CONE BEAM 3D**

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
ARC MANDIBULAIRE (ARC INFÉRIEUR)	90
ARC MAXILLAIRE (ARC SUPÉRIEUR)	90

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
DOUBLE ARC (SUPÉRIEUR ET INFÉRIEUR)	150
ATM 3D UNILATÉRALE	90
ATM 3D BILATÉRALE	150
SINUS NASAUX ET PARANASAUX	110

**DENSITOMÉTRIE OSSEUSE – MOC (Minéralométrie Osseuse Computérisée) – DEXA  
(Absorptiométrie à Rayons X à Double Énergie)**

<b>PERFORMANCES</b>	<b>PRIX</b>
FÉMORALE	35
(COLONNE) LOMBAIRE	35
LOMBAIRE ET FÉMORALE	45
ULTRADISTALE	35
TOTAL BODY	60

**RÉSONANCE MAGNÉTIQUE 0,31T POUR PETITES ARTICULATIONS**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>PRIX</b>
RÉSONANCE MAGNÉTIQUE POUR PETITES ARTICULATIONS (GENOU, CHEVILLE, PIED, COUDE, POIGNET, MAIN, DOIGTS) SANS CONTRASTE	100
Double	190
Triple	270
Quadruple	340

**RÉSONANCE MAGNÉTIQUE 1.5T HAUT CHAMP TOTAL CORPS**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>PRIX</b>
PETITES ARTICULATIONS (GENOU, CHEVILLE, PIED, COUDE, POIGNET, MAIN, DOIGTS) *	140 (avec MDC 220)
ANGLE PONTO-CÉRÉBELLEUX-APC *	170 (avec MDC 250)
OREILLE *	170 (avec MDC 250)
SINUS PARANASaux *	170 (avec MDC 250)
CERVEAU *	170 (avec MDC 250)
SELLE TURCIQUE *	170 (avec MDC 250)
HYPHYPHYSE DYNAMIQUE (AVEC CONTRASTE)	250
CINE A.T.M. (SANS CONTRASTE)	170
A.T.M. (SANS CONTRASTE)	170
MASSE FACIALE *	170 (avec MDC 250)
ORBITES *	170 (avec MDC 250)
COU	170 (avec MDC 250)
PAROTIDE OU AUTRE GLANDE SALIVAIRE *	170 (avec MDC 250)
THYROÏDE ET PARATHYROÏDES *	170 (avec MDC 250)
POITRINE *	180 (avec MDC 260)
COLONNE CERVICALE *	140 (avec MDC 220)

<b>PERFORMANCE</b>	<b>PRIX</b>
COLONNE DORSALE *	140 (avec MDC 220)
COLONNE SACRALE INFÉRIEURE *	140 (avec MDC 220)
COLONNE TOTALE *	340 (avec MDC 420)
ÉPAULE *	140 (avec MDC 220)
BRAS *	140 (avec MDC 220)
AVANT-BRAS *	140 (avec MDC 220)
BASSIN *	140 (avec MDC 220)
HANCHE *	140 (avec MDC 220)
CUISSE *	140 (avec MDC 220)
JAMBE *	140 (avec MDC 220)
TISSUS MOUS *	140 (avec MDC 220)
ABDOMEN SUPÉRIEUR *	180 (avec MDC 260)
REINS *	160 (avec MDC 240)
VESSIE *	160 (avec MDC 240)
CAVITÉ PELVIENNE *	180 (avec MDC 260)

<b>PERFORMANCE</b>	<b>PRIX</b>
ABDOMEN INFÉRIEUR *	180 (avec MDC 260)
IRM MULTIPARAMÉTRIQUE DE LA PROSTATE (AVEC CONTRASTE)	260
ANGIO-IRM INTRACRÂNIEN (SANS CONTRASTE)	170
CHOLANGIO-IRM (SANS CONTRASTE)	150
ENTERO-IRM DE L'INTESTIN GRÊLE (AVEC CONTRASTE)	260
PLEXUS BRACHIAL (SANS CONTRASTE)	210

- LES EXAMENS MARQUÉS PAR \* SONT RÉALISÉS TANT SANS CONTRASTE QU'AVEC CONTRASTE (MDC)
- DOUBLE ARTICULATION 250 (avec MDC 330) - DOUBLE COLONNE 250 (avec MDC 330)

### **LISTE DES TARIFS Services sous l'accord SSN 2023**

#### **ÉCHOGRAPHIE**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
DIAGNOSTICS TÊTE ET COU (cou, thyroïde)	28,40
ECHOCOLOR DOPPLER THYROÏDE	28,40
GANGLIONS LYMPHATIQUES AXILLAIRES UNILATÉRAUX	28,40
UDDLE BILATÉRAL	35,90
UDDLE UNILATÉRAL	21,20
ABDOMEN SUPÉRIEUR	36,20
(foie, voies biliaires, pancréas, rate, reins et surrénales, rétropéritoine)	32,00
ABDOMEN INFÉRIEUR	36,20
(uretères, vessie, pelvis M/F, prostate suprapubienne)	36,20
ABDOMEN COMPLET	32,00



<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
REINS + VOIES URINAIRES	28,40
GRANDS VAISSEAUX	32,50
TENDON MUSCULAIRE	28,40
GANGLIONS LYMPHATIQUES INGUINAUX UNILATÉRAUX	28,40
PEAU ET SOUS-CUTANÉ	28,40
PÉNIS	31,00
TESTICULES/SCROTAL	31,00
ECHOCOLOR DOPPLER TESTICULES/SCROTAL	31,00
PROSTATE TRANSRECTALE (TR)	36,20
MÊME CHEZ LE NOUVEAU-NÉ	32,50

### **MAMMOGRAPHIE**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
MAMMOGRAPHIE BILATÉRALE	34,90
MAMMOGRAPHIE UNILATÉRALE	23,00

### **RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE**

<b>PRESTATION</b>	<b>TICKET</b>
OPT	20,70
TELERAD. CRÂNE	10,30
ATM UNILATÉRALE	15,00
AUTRES RAD. DES OS DU VISAGE	15,00
SINUS PARANASaux	22,20
RAD. SELLE TURCIQUE	15,20

<b>PRESTATION</b>	<b>TICKET</b>
RAD. COLONNE CERVICALE	18,10
RAD. RACHIS. DORSAL	17,30
RAD. RACHIS. SACRAL LOMBAIRE	17,30
RAD. COMPLÈTE AVEC LA COLONNE (également appelée TELESPINO pour la scoliose)	34,60
RAD. STERNUM ET CLAVICULE CÔTES (hémithorax)	16,00
RAD. CLAVICULE STERNUM BILATÉRAL	24,30
RAD. ÉPAULE ET MEMBRE SUPÉRIEUR (humérus)	17,80
RAD. COUDE ET AVANT-BRAS	15,00
RAD. POIGNET	14,20
RAD. MAIN	14,20
RAD. GENOU FÉMUR ET JAMBE (tibia)	21,20
RAD. PIED	17,80
RAD. CHEVILLE (TT)	17,80
MEMBRES INF. ET BASSIN SOUS CHARGE	30,20
RAD. PATELLA AXIALE SIMPLE	26,30
RAD. SQUELETTE EN TOTAL	36,20
ÉTUDE DE L'ÂGE OSSEUX	12,10
RAD. POITRINE	15,50
STRATIGRAPHIE RÉNALE	27,90
RAD. APPAREIL URINAIRE SOUS VIDE	19,40
RAD. ABDOMEN DIRECT	19,40
RAD. BASSIN	17,60
RAD. HANCHE	17,60

**CT DENTAIRE - DENTALSCAN - CT (Tomographie Computérisée) CONE BEAM 3D**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
ARC MANDIBULAIRE (ARC INFÉRIEUR)	93,00
ARC MAXILLAIRE (ARC SUPÉRIEUR)	93,00

**DENSITOMÉTRIE OSSEUSE – MOC (Minéralométrie Osseuse Computérisée) – DEXA (Absorptiométrie à Rayons X à Double Énergie)**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
FÉMORALE	31,50
(COLONNE) LOMBAIRE	31,50
ULTRADISTALE	31,50
TOTAL BODY	36,20

**RÉSONANCE MAGNÉTIQUE**

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
PETITES ARTICULATIONS (GENOU, CHEVILLE, PIED, COUDE, POIGNET, MAIN, DOIGTS) *	36,20
ANGLE PONTO-CÉRÉBELLEUX-APC *	36,20
OREILLE *	36,20
SINUS PARANASaux *	36,20
CERVEAU *	36,20
SELLE TURCIQUE *	36,20
HYPOPHYSE DYNAMIQUE (AVEC CONTRASTE)	36,20
CINE A.T.M. (SANS CONTRASTE)	36,20
A.T.M. (SANS CONTRASTE)	36,20

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
MASSE FACIALE *	36,20
ORBITES *	36,20
COU *	36,20
PAROTIDE OU AUTRE GLANDE SALIVAIRE *	36,20
THYROÏDE ET PARATHYROÏDES *	36,20
POITRINE *	36,20
MEDIASTIN *	36,20
COLONNE CERVICALE *	36,20
COLONNE DORSALE *	36,20
COLONNE SACRALE INFÉRIEURE *	36,20
COLONNE TOTALE *	36,20
ÉPAULE *	36,20
BRAS *	36,20
AVANT-BRAS *	36,20
BASSIN *	36,20
HANCHE *	36,20
CUISSE *	36,20
JAMBE *	36,20
TISSUS MOUS *	36,20
ABDOMEN SUPÉRIEUR *	36,20
VESSIE *	36,20
CAVITÉ PELVIENNE *	36,20
ABDOMEN INFÉRIEUR *	36,20
IRM MULTIPARAMÉTRIQUE DE LA PROSTATE (AVEC CONTRASTE)	36,20

<b>PERFORMANCE</b>	<b>TICKET</b>
ANGIO-IRM INTRACRÂNIEN (SANS CONTRASTE)	36,20
CHOLANGIO-IRM (SANS CONTRASTE)	36,20
ENTERO-IRM DE L'INTESTIN GRÊLE (AVEC CONTRASTE)	36,20

### **EXAMENS MARQUÉS PAR \***

Les examens marqués par \* sont réalisés tant sans contraste qu'avec contraste (MDC).

### **SÉCURITÉ**

Pour la sécurité et la protection des travailleurs et des utilisateurs de l'entreprise, RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER ANGELUCCI S.R.L., par le biais de son service de prévention et de protection des risques, remplit toutes les obligations conformément au décret législatif 81/08, adaptant les niveaux de performance aux normes de sécurité les plus élevées et aux protocoles adoptés par les institutions.

### **PROTECTION DE LA CONFIDENTIALITÉ**

Toutes les données personnelles des patients sont traitées conformément au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles, ainsi qu'à la libre circulation de ces données (ci-après RUE 2016/679), qui est entré en vigueur le 25 mai 2016 et est devenu opérationnel en Italie le 25 mai 2018.

### **SYSTÈME INFORMATIQUE**

La structure est informatisée, ce qui facilite l'exécution des procédures de travail. Le centre est équipé d'une connexion Internet et dispose de systèmes de sécurité de pare-feu matériel et de sauvegarde dans le cloud.

### **CONFIDENTIALITÉ**

Lors de l'acceptation, il est demandé à l'utilisateur d'autoriser le traitement des données sensibles et la divulgation d'informations sur son état de santé dans le but de protéger sa santé. Les médecins de RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER ANGELUCCI S.R.L. garantissent en tout état de cause le secret professionnel à l'égard des diagnostics, des thérapies et de toutes les informations de nature privée et personnelle qui émergent dans le cadre du service. La souscription à ces autorisations est essentielle pour l'exécution du service.

### **INDICATIONS COMPORTEMENTALES**

Téléphones portables. Par respect pour l'environnement et les autres utilisateurs, et également pour éviter toute interférence avec les équipements électroniques délicats en cours

d'utilisation, veuillez éteindre les téléphones portables au-delà de l'environnement d'acceptation.

## **URGENCE**

RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER ANGELUCCI S.R.L. a préparé des plans de contingence pour les événements imprévus; ces plans peuvent être déclenchés immédiatement en cas de besoin et chaque élément y joue un rôle précis. Les objectifs de ces plans sont de minimiser les risques que les utilisateurs peuvent rencontrer en raison de l'événement, de secourir ceux qui peuvent être impliqués et de contrôler l'événement pour réduire les dommages. En cas d'événements imprévisibles, veuillez rester calme et exécuter ce qui est demandé par le personnel du département. En particulier, en cas d'abandon de la structure, ne retournez pas dans la zone d'où vous venez, mais dirigez-vous vers la sortie de secours la plus proche indiquée par les panneaux.

## **MÉTHODE D'ACCÈS ET HORAIRES**

RADIOLOGIA MEDICA DOTT. WALTER ANGELUCCI S.R.L. est situé à Fano avec une double entrée depuis Via Risorgimento n° 8/b (croisement avec Via Roma) et la nouvelle entrée au Via Risorgimento 6/b.

Les deux entrées sont situées au rez-de-chaussée avec un accès facile pour les invalides et les personnes handicapées. Le complexe dont la structure fait partie est équipé d'un grand parking pour voitures. La structure est facilement accessible à pied depuis le centre historique (en continuant depuis l'Arc d'Auguste vers Rome) et depuis le terminal de bus ; à proximité immédiate du studio, il y a un arrêt de bus. Le studio est ouvert au public tous les jours de la semaine, du lundi au vendredi, de 9h00 à 19h00. LES PRESTATIONS SONT RÉALISÉES DU LUNDI AU VENDREDI DE 8H30 À 19H00 LE SAMEDI DE 8H30 À 12H30

## **RÉSERVATION DES EXAMENS**

Elles peuvent être effectuées soit directement au secrétariat du bureau, soit par téléphone au 0721 802723 pendant toute la durée d'ouverture. Pour les annulations et les précisions, le numéro de téléphone dédié est le 0721 831613. Les services avec demande urgente convenus avec le S.S.N. (radiographie thoracique) sont effectués immédiatement. Pour simplifier les réservations, fournissez-vous à l'avance toutes les informations minimales requises :

- nom et prénom du patient ;
- nom exact du type d'examen ;
- numéro de téléphone pour les communications. Au moment de la réservation, le demandeur sera également informé sur :
- la première date possible de l'examen
- la préparation possible pour l'examen

## **TEMPS D'ATTENTE**

Les temps d'attente pour bénéficier du service varient en fonction du type d'examen à effectuer ; le personnel de réservation, en fonction des listes d'attente existantes au moment de la demande, fournit au patient, au cas par cas, des informations précises sur la disponibilité du cabinet pour effectuer l'examen. En cas de possibilité d'avancer l'examen, due à l'annulation d'autres patients après la réservation, le secrétariat sera chargé d'informer rapidement les patients en liste d'attente.

## **ANNULATION DES RÉSERVATIONS**

Pour permettre des listes d'attente courtes, tout patient ne pouvant se présenter le jour fixé pour bénéficier de la réservation est tenu d'informer promptement le secrétariat du bureau en appelant le numéro de téléphone dédié 0721 831613.

## **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ**

La réalisation de certains tests diagnostiques peut nécessiter l'acquisition par le médecin spécialiste d'informations anamnestiques spécifiques et le consentement du patient à l'utilisation de la modalité diagnostique. Le consentement doit être de nature informée : pour cette raison, il est du droit du patient de recevoir des informations complètes sur le type de tests diagnostiques à effectuer. Le personnel de l'établissement est à disposition des patients qui doivent signer le formulaire de consentement.

## **REMISE DES RAPPORTS**

La remise des rapports des tests radiologiques est effectuée dans les deux jours ouvrables suivant l'examen. La remise des rapports des examens IRM est effectuée dans les trois jours ouvrables suivant l'examen. Les rapports des examens échographiques sont délivrés immédiatement à la fin de l'examen lui-même. Les rapports des tests radiologiques urgents sont délivrés immédiatement. Le rapport doit être retiré par le patient, ou par une personne déléguée (les deux munis d'une pièce d'identité) avec un coupon spécial délivré au moment de l'examen, au secrétariat du bureau. Le retrait peut être effectué tous les jours de la semaine, du lundi au vendredi, de 9h00 à 19h00. Les rapports sont disponibles jusqu'à 30 jours après la date de retrait prévue. Le non-retrait du rapport relatif aux services fournis dans le cadre du régime d'accréditation entraîne la communication nécessaire à l'ASUR compétente, qui facturera au patient le coût total du service.

## **PAIEMENT DES PRESTATIONS**

Le paiement des services ou des éventuels tickets modérateurs à payer par le patient pour les services fournis dans le cadre de l'accord avec le NHS peut être effectué en espèces, par chèque bancaire ou carte de débit, après l'examen, au bureau du bureau qui délivrera également le reçu. La liste des tarifs des services fournis à titre onéreux ou la contribution payable par le patient pour ceux fournis en accord avec le NHS est disponible au Secrétariat pour consultation.

## **DEVOIRS DES CITOYENS**

Respecter un devoir signifie contribuer à améliorer la qualité des services de santé fournis. Pour ces raisons, nous invitons les Clients à respecter ces quelques règles, afin que notre

service soit toujours de haute qualité et puisse satisfaire les besoins de tous. Le Citoyen est tenu de respecter les environnements, les équipements et les meubles se trouvant au sein de l'établissement de santé. Il est conseillé d'éviter tout comportement perturbant ou gênant les travailleurs de la santé ou les autres utilisateurs de l'établissement. Le Citoyen est tenu de respecter les horaires indiqués pour la réalisation des services, en communiquant promptement toute incapacité à se rendre au rendez-vous. - Il est interdit de fumer dans les centres de santé. Le respect de cette disposition est un acte de respect envers les autres et un mode de vie sain. - Pour des raisons évidentes d'hygiène et de propreté, il est interdit d'introduire des animaux.

## **RÉCLAMATIONS ET DÉTECTION DE LA SATISFACTION DES UTILISATEURS**

Un questionnaire est disponible dans la salle d'attente, grâce auquel les patients peuvent exprimer anonymement leurs impressions sur le service fourni. Ils peuvent également signaler des désagréments, des comportements incorrects et des suggestions utiles pour l'amélioration continue de notre travail et de nos services. Ce formulaire peut être retiré directement à l'accueil. Une fois rempli (non signé), le formulaire doit être remis au personnel du secrétariat. Il incombera au Centre de fournir rapidement un retour d'information à l'utilisateur et de garantir l'adoption des mesures nécessaires pour résoudre le problème soulevé et en éliminer les causes. Grâce à l'utilisation conjointe du questionnaire et des réclamations, ainsi qu'aux contrôles internes requis par notre "système de qualité", le Centre mesure les indicateurs relatifs à l'humanisation des services, à la personnalisation du traitement, à la protection de la vie privée et à la production des informations nécessaires pour l'accès et l'utilisation des services.

## **DROITS ET DEVOIRS DU PATIENT**

Chaque patient a le droit :

- d'être traité avec soin et attention tout en respectant la dignité humaine et ses croyances religieuses
- d'être appelé par son nom et prénom, en utilisant "vous", et de pouvoir identifier immédiatement les personnes avec lesquelles il parle
- d'être informé sur les services fournis, les coûts associés et les modalités d'accès à l'établissement
- d'être informé rapidement de l'impossibilité de respecter un rendez-vous réservé
- au traitement de toute information confidentielle le concernant dans le respect total de la vie privée et du secret professionnel
- d'exprimer volontairement et anonymement une évaluation des services offerts par le cabinet en utilisant le questionnaire spécifique proposé par le secrétariat.

Chaque patient a le devoir :

- de se comporter de manière responsable en respectant et en comprenant les droits des autres patients
- de collaborer avec le personnel présent



- de respecter l'organisation et les horaires de l'établissement car un comportement incorrect ainsi que l'accès à des heures non autorisées peuvent nuire aux autres utilisateurs
- d'annuler un rendez-vous convenu au moins 24 heures à l'avance et en tout cas le plus rapidement possible pour permettre une gestion attentive des horaires de réservation
- de ne pas fumer à l'intérieur de la structure

## **PRINCIPES FONDAMENTAUX**

Les activités de RADIOLOGIE MÉDICALE DR. WALTER ANGELUCCI S.R.L. sont basées sur la plus grande correction et considération du patient et suivent en particulier les principes de :

- **Égalité** : La Structure garantit à tous les utilisateurs l'accès aux services de santé offerts sans distinction d'âge, de sexe, de race, de langue, de nationalité, de religion, d'opinions politiques, de conditions physiques et mentales ou autres.
- **Impartialité** : La Structure base son action sur des critères d'impartialité, c'est-à-dire de justice et d'objectivité. Chaque utilisateur se voit garantir un service qui reflète sa dignité.
- **Continuité** : Le Centre s'engage à garantir à tous ses patients des services avec continuité, régularité et sans interruptions, en adoptant les mesures nécessaires pour éviter tout inconvénient aux utilisateurs. En cas d'absence prévue ou imprévue de responsables, une nouvelle personne responsable de la continuité du service est identifiée en interne, afin de minimiser tout inconvénient pour les patients.
- **Droit de choisir** : Le Centre reconnaît le droit de l'utilisateur de choisir l'établissement de santé qui répond le mieux à ses besoins.
- **Participation** : Les utilisateurs ont le droit à l'information, le droit de soumettre des réclamations et d'obtenir des réponses, ainsi que de proposer des améliorations des services offerts par le Centre.
- **Efficacité et efficience** : Les services et prestations doivent être fournis en adoptant toutes les mesures nécessaires pour satisfaire adéquatement les besoins et demandes des utilisateurs. L'efficacité des services est une conséquence de l'efficience du système, du niveau de spécialisation du personnel, de la modernité des équipements, et des connaissances médico-scientifiques les plus avancées résultant de la formation continue.

La Direction