

MODULO – OTTEMPERANZA DECRETO LEGISLATIVO N. 124/1998.

Oggetto: liste di attesa per _____

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ via/viale/piazza
_____ n. _____ CAP _____; in data _____

si è rivolto/a: a CUP Regionale a CUP Aziendale a Farmacia..... Prenota Smart

in quell'occasione è stata data comunicazione che la prima disponibilità per effettuare la prestazione in
oggetto era il giorno _____ presso la Struttura
_____.

Considerato

- che la prestazione clinica/diagnostica in oggetto è inserita nel Piano Nazionale di contenimento delle Liste di Attesa;
- che la prestazione in oggetto è stata prescritta con il codice di priorità
- che il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021 stabilisce per le prenotazioni erogate dal Sistema Sanitario Nazionale tempi massimi di garanzia di erogazione;

Chiede

- che la prestazione in oggetto sia erogata entro i tempi massimi stabiliti dalle indicazioni del Medico prescrittore tramite l'utilizzo della classe di priorità indicata sulla prescrizione;
- che la ASL provveda ad attivare i percorsi di tutela previsti dal Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa e dunque ad individuare un professionista che possa erogare la prestazione secondo i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di Strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la prescrizione, la ASL provveda all'erogazione della prestazione in intramoenia, senza ulteriori oneri aggiuntivi da parte dell'utente, ai sensi del Decreto Legislativo n. 124/1998 articolo 3, comma 13;

Chiede inoltre

una risposta formale alla presente comunicazione ai seguenti indirizzi e-mail e/o PEC

Si fornisce recapito telefonico _____

Distinti saluti

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente richiesta, pena esclusione della accettazione della domanda: **copia della prescrizione, copia della prenotazione effettuata o n. della prenotazione e copia documento identità.**