

MODULO LISTE ATTESA

(da consegnare a mano o inviare all'URP della Azienda Sanitaria)

Al Direttore Generale
dell'Azienda Sanitaria

.....

OGGETTO: Istanza per attivazione percorso di tutela per prestazioni sanitarie che superano il tetto massimo di attesa

Il sottoscritto, nato a, il,
residente ain via,
Codice Fiscaletelefono.....

premessi che

- in data gli è stato prescritto il seguente accertamento diagnostico / visita specialistica con classe di priorità, come da prescrizione medica che si allega in copia;
- che in datail CUP ha comunicato l'impossibilità di prenotare la prestazione richiesta prima del
- che il D. Lgs. 124/1998 in combinato disposto col Piano Nazionale di Governo delle liste di attesa 2019- 2021 garantisce per la prestazione in oggetto un tempo massimo di attesa inferiore a quello indicato dal CUP-;

chiede che

- la prestazione richiesta venga erogata nei tempi previsti dal codice di priorità con le modalità previste dalla normativa vigente e dal "percorso di tutela" aziendale; con i maggiori oneri economici di ASL
- venga dato riscontro formale alla presente istanza ai sensi della vigente normativa.

Distinti saluti,

Firma

Data.....