Nome cognome

Via

Cap

Al Direttore Sanitario del/la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’Assessorato alla Sanità della Regione Marche

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: liste d’attesa per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mi sono rivolto/a

* Al CUP regionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Al CUP della ASL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* In quell’occasione sono stato/a informato/a che il primo appuntamento per effettuare la visita/l\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è presso la struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Visto che  Il Piano Nazionale di Governo delle liste d’attesa 2010-2012, (recepito dalla Regione Marche con deliberazione della Giunta Regionale nr. 1040 del 18.07.2011) per garantire un approccio strategico al problema del governo delle liste di attesa, prevede l’uso sistematico da parte del medico dell’indicazione di prima visita e controllo, del quesito diagnostico e delle classi di priorità:

Considerato che

* La visita/l’esame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che devo effettuare è inserita/o nel Piano Nazionale di Governo delle liste d’attesa 2010-2012;
* Il medico ha apposto il codice di priorità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sulla prescrizione;
* Per me si tratta di una prima visita/esame.  Così come previsto dal Piano di Governo delle liste d’attesa 2010-2012
* chiedo:
* Che la prestazione sia erogata entro i tempi massimi stabiliti per il mio codice di priorità e pertanto entro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni;
* Che la ASUR individui una struttura pubblica o convenzionata che eroghi la prestazione in tempi congrui o, in alternativa, che garantisca l’effettuazione della prestazione in regime intramurario senza costi aggiuntivi, tranne per quelli relativi al ticket.
* Di avere un riscontro formale alle istanze presentate ai sensi e per gli effetti della L. 241/90 e successive modificazioni.
* Distinti saluti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_