

All.n.5

Alla Direzione Generale ASL Latina  
e-mail: amministrazione@pec.ausl.latina.it

OGGETTO: Istanza ai sensi del D.lgs. 124/1998 art. 3 commi 10 e 13. Richiesta attivazione percorso di tutela per la prestazione:

\_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ mi sono rivolto/a  
al ReCUP regionale/ CUP della ASL \_\_\_\_\_.  
In quell'occasione sono stato/a informato che il primo posto disponibile per effettuare la  
prestazione \_\_\_\_\_ era  
presso la Struttura \_\_\_\_\_ per il  
giorno \_\_\_\_\_.

VISTO CHE

- la prestazione diagnostica/visita specialistica \_\_\_\_\_ è inserita nel Piano nazionale di abbattimento delle liste d'attesa;
- la prestazione in oggetto è un "primo accesso" e mi è stata prescritta con la classe di priorità \_\_\_\_\_;
- il Piano nazionale per il Governo delle liste d'attesa 2019-2021 stabilisce per le prenotazioni erogate dal SSN tempi massimi di erogazione

CHIEDO

- che la prestazione sia erogata entro i tempi massimi stabiliti nel Piano di Governo delle liste d'attesa o dalle indicazioni del Medico prescrittore;
- che la ASL provveda ad individuare una struttura sanitaria che eroghi la prestazione entro i tempi massimi stabiliti, in coerenza con l'ambito di garanzia identificato;
- che in caso di indisponibilità di strutture che possano erogare la prestazione secondo la prescrizione, la ASL provveda all'erogazione della prestazione nell'ambito dell'attività libero professionale intramuraria, senza oneri aggiuntivi diversi da quelli di legge (ticket) da parte mia, ai sensi del decreto legislativo n. 124/1998 articolo 3, comma 13;
- che la ASL dia un riscontro formale alla presente comunicazione al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

Si forniscono, inoltre, recapito telefonico e indirizzo email per comunicazioni rapide:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Alla richiesta vengono allegati:

- la ricetta rossa o dematerializzata complete in tutti i campi
- il promemoria CUP della prenotazione della prestazione ovvero numero di prenotazione della prestazione con l'indicazione della sede e della data dell'appuntamento forniti dal Call Center
- il documento di identità