

Cosa posso fare se la lista d'attesa per una prestazione supera i tempi massimi?



Al Direttore Sanitario del/la ASL/AO

Via _____

Cap _____

All'Assessorato alla Sanità della
Regione _____

Via _____

CAP _____

E p.c. Cittadinanzattiva – P.i.T. Salute
Via Flaminia 53
00196 Roma

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'esame: _____ è presso la struttura _____ per il giorno _____

Visto che

Il Piano Nazionale di Governo delle liste d'attesa 2010-2012, 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** (U - 72 ore, B - 10 giorni, D - 30 giorni visite 60 giorni diagnostica, P - programmata).

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 ASL 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 _____