

Spett.le ASL TO3
tempia attesa@aslto3.piemonte.it

Io sottoscritto/a [] Codice Fiscale [],
nato/a il [] a [] prov. [],
residente a [] prov. [], e-mail []
telefono: []

PREMESSO CHE

- mi è stata prescritta la seguente prestazione ambulatoriale []
in data [] di primo accesso di cui si allega prescrizione;
- in data [] mi sono rivolto/a per la prenotazione:
 - al sito Salute Piemonte (www.salutepiemonte.it)
 - all'App CUP Piemonte
 - al CUP regionale (n. verde 800 000 500)
 - al CUP di []
 - al servizio di prenotazione via-email, casella di posta elettronica []

In questa occasione sono stato/a informato/a che il primo posto disponibile per effettuare la prestazione richiesta risultava essere presso la Struttura [] di []
per il giorno []. Si allega la seguente documentazione a riscontro:

[]

CHIEDO

- che la prestazione sia garantita entro i tempi massimi stabiliti dal Piano di Governo delle Liste di Attesa vigente per la classe di priorità indicata sulla prescrizione;
- che l'ASL provveda ad individuare una struttura pubblica o accreditata che eroghi la prestazione entro i tempi massimi stabiliti;
- che in caso di indisponibilità di strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la classe di priorità indicata, l'ASL provveda all'erogazione della prestazione nell'ambito dell'attività libero-professionale intramoenia, con oneri a carico dell'ASL TO3, prevedendo il solo costo del ticket, se dovuto.

data []

firma richiedente []

Documenti da allegare:

- Prescrizione dematerializzata
- Documentazione a supporto dei tentativi/esito della prenotazione

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI IN AMBITO SANITARIO (Regolamento UE 679/2016)



Dichiaro di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679.

Per saperne di più sul trattamento dei dati personali consulta il sito:

<https://www.aslto3.piemonte.it/wp-content/uploads/2022/08/ALLEGATO2.pdf>

data []

firma []