SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☏ 011/5661566 ☏ 011/4393111

ISTANZA DI ATTIVAZIONE DEL PERCORSO DI TUTELA

Spett. ASL Città di Torino
c/o Tempi Attesa
tempiattesa@aslcittaditorino.it

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

Via/Piazza/Corso _____Telefono _____

PREMESSO CHE

Mi è stata prescritta la prestazione di cui si allega la prescrizione

Numero Impegnativa (NRE) _____ in data _____

con Priorità (U) (B) (D) (P)

Per la prenotazione mi sono rivolto/a, in data _____ai seguenti canali di prenotazione

- SovraCUP (800000500)
- Sportello Cup di (Distretto _____ o telefono _____

In questa occasione sono stato/a informato/a che la prima disponibilità risultava essere la seguente:

Data _____ Presso _____ con prenotazione

(SI) (NO)

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 e nel rispetto degli Ambiti di Garanzia Territoriale definiti dalla Regione Piemonte;
- che l'ASL Città di Torino 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 Città di Torino provveda all'erogazione della prestazione nell'ambito dell'attività libero-professionale intramoenia, con oneri a carico dell'ASL Città di Torino, prevedendo il solo costo del ticket, se dovuto.

Note e documentazione allegata: _____

Data: Firma:

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, così come da informativa presente su sito dell'ASL Città di Torino.

Data: Firma: