

ACCETTAZIONE DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE / PEDIATRA DI LIBERA SCELTA

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa _____

Medico di Medicina Generale

Pediatra di Libera Scelta

operante nell'ambito territoriale del Distretto di _____ della ASL CN1

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

la propria disponibilità ad assistere il/la Sig/Sig.ra _____

nato/a il _____, a _____

residente/domiciliato a _____ per

richiesta scelta in deroga

scelta di MMG/PLS facente parte della stessa Associazione/Gruppo/Rete.

Si impegna con la presente a garantire tutte le prestazioni previste dal vigente A.C.N. (in particolare visite domiciliari, A.D.I., A.D.P.).

data _____

firma _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il presente modulo serve agli assistiti che intendono richiedere l'assegnazione di un MMG/PLS in deroga o che intendono scegliere un altro MMG/PLS facente parte della stessa Associazione/Rete/Gruppo cui appartiene il MMG/PLS al quale l'assistito risulta attualmente assegnato.

Per la scelta in deroga tale modulo deve essere allegato alla domanda redatta sul modulo MOD_{DAD}118.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il MMG/PLS

MODALITA' DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo deve essere consegnato allo Sportello centrale o periferico multifunzionale per l'assegnazione del MMG/PLS

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

- 1) Per la scelta in deroga del PLS lo Sportello procede automaticamente se trattasi di scelta fuori Distretto in comuni limitrofi; se trattasi, invece, di scelta in deroga fuori Distretto in comuni non limitrofi il Distretto territorialmente competente, acquisito il parere dell'UMAD, se favorevole provvede all'assegnazione del Pediatra se sfavorevole lo comunica al cittadino.
Nel caso in cui il richiedente desideri avere riscontro tramite invio telematico ma non disponga di indirizzo Pec, le modalità di trasmissione dovranno essere preventivamente concordate con la Struttura di competenza, che, in caso di trasmissione di dati sensibili, dovrà tener conto anche delle disposizioni del DPCM 08.08.2013.
- 2) Per la scelta in deroga di MMG lo Sportello provvede automaticamente.

TEMPO DI RISPOSTA:

- 1) 30 gg. dalla data del parere dell'UMAD se trattasi di richiesta in deroga di Pediatra fuori Distretto in Comuni non limitrofi - Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito www.aslcn1.it
- 2) Immediato allo sportello: per la scelta di MMG o di PLS all'interno del Distretto

RIFERIMENTI

Distretti	http://www.aslcn1.it/assistenza-territoriale/lassistenza-sanitaria-di-base/il-medico-di-famiglia/
-----------	---