

Cittadini iscritti al Servizio Sanitario Nazionale: richiesta di cambiare il medico di medicina generale o il pediatra

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

CHIEDO

barrare le caselle di interesse e scrivere le informazioni richieste

per me per i familiari conviventi (iscritti nello stato di famiglia) qui indicati:

Nome Cognome	Cod. fiscale	Data di nascita	Comune e Stato di nascita	Grado di parentela	Genere (F/M)

scrivere le informazioni richieste

▶ la **revoca** dell'assistenza del dott. (nome e cognome)

▶ l'**assistenza** del dott. (nome e cognome)

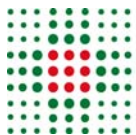
con l'ambulatorio nel Comune di

▶ se non disponibile* il medico di prima scelta, in alternativa chiedo l'assistenza di:

scrivere le informazioni richieste

1. dott. (nome e cognome)

con l'ambulatorio nel Comune di



2. dott. (nome e cognome)

con l'ambulatorio nel Comune di

3. dott. (nome e cognome)

con l'ambulatorio nel Comune di

4. dott. (nome e cognome)

con l'ambulatorio nel Comune di

DICHIARO CHE* (compilare solo in caso di necessità)

scrivere le informazioni richieste

► un mio familiare anagraficamente convivente

(nome e cognome)

(codice fiscale)

è già assistito da uno dei medici indicati

sopra, cioè dal dott. (nome e cognome)

SCELGO DI

barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste

ricevere il documento che attesta il medico assegnato per posta elettronica, all'indirizzo (specificare)

consapevole che, in caso di indirizzo di posta elettronica non certificata, non è garantita la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio

ricevere il documento che attesta il medico assegnato per posta, all'indirizzo (specificare solo se diverso da quello già indicato)

Via

Comune

CAP

Prov.

ALLEGO

- una copia di un documento di identità in corso di validità

SONO CONSAPEVOLE CHE

le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa). L'Azienda USL effettua controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, come previsto dalla legge.

data

| firma (per esteso e leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo www.ausl.mo.it/informativaprivacy.

I dati da lei forniti tramite questo modulo, compresi i suoi recapiti (numero di telefono e indirizzo e-mail), saranno registrati nell'Anagrafe Sanitaria Regionale per futuri utilizzi previsti dalla legge. L'informativa specifica sul trattamento dei dati personali nell'ambito dell'Anagrafe Sanitaria Regionale è disponibile on line su www.ausl.mo.it/informative-privacy. Può comunicare la variazione dei suoi recapiti scrivendo a dpo@ausl.mo.it

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Come chiedere di cambiare il medico di medicina generale o il pediatra

Può presentare la sua richiesta in diversi modi:

- di persona
- per posta elettronica ordinaria o certificata, all'indirizzo sportelloonline@pec.ausl.mo.it

Ricordi che soltanto scrivere da un indirizzo PEC le garantisce la riservatezza dei dati e la certezza di consegna del messaggio.

ATTENZIONE! Se delega un'altra persona a presentare la sua richiesta, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".

Se la richiesta è presentata presso una farmacia, la farmacia provvede a inviarla all'Azienda USL tramite fax o posta elettronica (a un indirizzo non PEC).

***Come viene assegnato il medico/pediatra**

Il medico/pediatra può essere assegnato solo se ha posti disponibili.

La verifica sulla disponibilità di posti viene eseguita in riferimento ai singoli medici, seguendo l'ordine indicato nella richiesta.

In caso di indisponibilità di posti, il medico può essere assegnato solo se assiste già un familiare anagraficamente convivente con la persona richiedente, comunque entro il limite fissato per questa categoria di assistenza dagli Accordi collettivi nazionali e regionali per la disciplina dei rapporti con MMG-PLS.