



DOMANDA

OGGETTO: Prenotazione oltre i tempi massimi previsti dal PNGLA – richiesta formale di attivazione del percorso di tutela ex normativa vigente

Alla cortese attenzione di:

Responsabile Unico Aziendale delle Liste di Attesa (RUA)

Direttore Generale

Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)

della Azienda Sanitaria _____

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Codice Fiscale _____

Tessera Sanitaria _____

PREMESSO CHE

- in data _____ mi è stata prescritta la seguente prestazione sanitaria:

_____ con classe di priorità _____;

- in data _____ ho richiesto la prenotazione presso la struttura:

_____;

- la prima data disponibile comunicata è risultata essere il _____,
oltre il tempo massimo previsto dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA);

CONSIDERATO CHE

- il superamento dei tempi massimi attiva il diritto al percorso di tutela;



-
- la prestazione deve essere garantita tramite ALPI o struttura privata accreditata senza costi aggiuntivi;
 - la Legge n. 107 del 29 luglio 2024 rafforza tali obblighi;

CHIEDO FORMALMENTE

- 1) che la prestazione sia erogata entro i tempi massimi previsti;
- 2) che, in caso contrario, sia attivato il percorso di tutela senza oneri aggiuntivi.
- 3) Rappresento sin d'ora che, in assenza di un riscontro nei tempi compatibili con la prestazione prescritta o qualora persistesse l'impossibilità di erogazione nei termini previsti, mi vedrò costretto/a a provvedere autonomamente all'esecuzione della prestazione presso struttura privata, riservandomi ogni ulteriore iniziativa a tutela dei miei diritti, ivi inclusa la richiesta di rimborso delle somme dovute ai sensi della normativa vigente.

Resto in attesa di un riscontro tempestivo.

Email _____

Telefono _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- Documento di identità
- Tessera sanitaria
- Prescrizione medica
- Prenotazione