

Da consegnare a mano o trasmettere via mail

Spett.le Ufficio Relazioni con Pubblico della ASST _____

Oggetto: Richiesta di erogazione di prestazione sanitaria ai sensi dell'art. 3, comma 13 del D.Lgs. 124/98.

Spett.le URP,

Il sottoscritto _____, nato a _____, residente a _____, si rivolge a codesto Ufficio per richiedere il riconoscimento del diritto alla prestazione sanitaria prescritta in data _____ dal Medico di Medicina Generale/Medico Specialista, relativa a _____ e con classe di priorità (U/B/D/P).

Nonostante mi sia rivolto alle strutture ospedaliere del territorio e al call center di prenotazione, non sono riuscito a ottenere riscontro della mia istanza nei tempi previsti dalla classe di priorità indicata dal medico. La prima data utile che mi è stata proposta è il giorno _____.

Pertanto, in virtù di quanto sopra esposto, chiedo che mi venga garantita l'erogazione della prestazione sanitaria nei tempi di priorità previsti e nell'ambito territoriale dell'ATS di Milano, anche attraverso lo strumento previsto dall'art. 3, comma 13 del D.Lgs. 124/98 e da diverse deliberazioni regionali (DGR 1865/19, DGR 7766/18, ecc) Sottolineo che, come previsto dalla legge, ho diritto a ricevere la prestazione senza costi a mio carico, ad eccezione del pagamento del ticket sanitario e, nel caso in cui ne fossi esente, senza alcun costo.

In attesa di un riscontro alla presente, porgo cordiali saluti.

Firma: _____

Riferimenti per contatti:

Cellulare: _____

Email: _____