



**Al Direttore Generale ASREM**

**Al Direttore Sanitario ASREM**

**Al Direttore Amministrativo ASREM**

**Al Direttore Distretto**

Campobasso

Termoli

Isernia

[asrem@pec.it](mailto:asrem@pec.it)

**All'Assessorato regionale alla Sanità**

[regionemolise@cert.regione.molise.it](mailto:regionemolise@cert.regione.molise.it)

**E p.c. Cittadinanzattiva Molise**

**c/o Terzo Spazio**

Via Cirese, snc

86100 Campobasso

[cittadinanzattivamolise@gmail.com](mailto:cittadinanzattivamolise@gmail.com)

**Oggetto: liste d'attesa per \_\_\_\_\_**

In data \_\_\_\_\_ io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ mi sono rivolto/a

al CUP regionale \_\_\_\_\_

al CUP della ASL \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

In quell'occasione sono stato/a informato che il primo posto disponibile per effettuare la prestazione \_\_\_\_\_

era presso la Struttura \_\_\_\_\_

e per il giorno \_\_\_\_\_.

(\*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Visto che

- la prestazione diagnostica/visita specialistica

\_\_\_\_\_

è inserita nel Piano nazionale di contenimento delle liste d'attesa;

- la prestazione in oggetto mi è stata prescritta con il codice di urgenza \_\_\_\_\_;
- il Piano di nazionale Governo delle liste d'attesa 2019-2021 stabilisce per le prenotazioni erogate dal SSN tempi massimi di erogazione

### Chiedo

Che la prestazione sia erogata entro i tempi massimi stabiliti nel Piano di Governo delle liste d'attesa o dalle indicazioni del Medico prescrittore;

Che la ASL provveda ad individuare una struttura pubblica o accreditata che eroghi la prestazioni entro i tempi massimi stabiliti;

Che in caso di indisponibilità di strutture pubbliche o accreditate che possano erogare la prestazione secondo la prescrizione, la ASL provveda all'erogazione della prestazione in intramoenia, senza oneri aggiuntivi da parte mia, ai sensi decreto legislativo n. 124/1998 articolo 3, comma 13;

### Domando inoltre:

una risposta formale alla presente comunicazione, come da normativa attualmente vigente, ai seguenti riferimenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si fornisce anche recapito telefonico e indirizzo email per comunicazioni rapide:

\_\_\_\_\_

Distinti saluti,

Data \_\_\_\_\_

Firma

(\*) eventuali note aggiuntive \_\_\_\_\_