

OGGETTO: liste d'attesa per \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ mi sono rivolto/a  
al CUP regionale \_\_\_\_\_  
al CUP della ASREM \_\_\_\_\_  
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 ASREM 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** \_\_\_\_\_

Alla richiesta dovrà essere allegata la ricetta rossa o dematerializzata ed il documento di identità.