

**DOMANDA DI SCELTA DEL PEDIATRA CONVENZIONATO CON ASUFC
PER CITTADINI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI DIVERSA AZIENDA SANITARIA**

DISTRETTO SANITARIO DI _____

*AL COMITATO AZIENDALE ASUFC
per la PEDIATRIA
via Pozzuolo, 330 - 33100 UDINE*

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

in nome e per conto del/dei proprio/i figlio/i sottoindicati

Nome e Cognome _____ data di nascita _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
attualmente iscritto nell'elenco del/della Dr./Dr.ssa _____

Nome e Cognome _____ data di nascita _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
attualmente iscritto nell'elenco del/della Dr./Dr.ssa _____

Nome e Cognome _____ data di nascita _____
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
attualmente iscritto nell'elenco del/della Dr./Dr.ssa _____

CHIEDE che a favore del/dei proprio/i figlio/i venga autorizzata la scelta in deroga alle norme vigenti a favore del

Dr./Dr.ssa _____

iscritto nell'elenco del Comune di _____.

Nel rispetto del punto 6 dei "Criteri per l'attribuzione al cittadino del medico pediatra di libera scelta convenzionato con l'ASUFC" (prot. n. 181516 del 03.12.2021 - testo approvato dal Comitato aziendale PLS), il sottoscritto dichiara che:

- non vi è disponibilità di altro PLS nell'ambito comunale;
- gli ambiti territoriali interessati sono contigui;
- il medico richiesto ha espresso la Sua disponibilità all'iscrizione di cui trattasi, come da comunicazione di disponibilità che si allega.

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE:

- * **Alla presente domanda deve essere allegata la dichiarazione di accettazione rilasciata dal medico richiesto.**
- * **Il presente modulo deve essere consegnato presso gli Uffici Anagrafe Sanitaria del Distretto Sanitario in cui opera il medico richiesto.**
- * **La decisione del Comitato sarà notificata all'indirizzo dell'interessato/a con comunicazione scritta.**
- * **In caso di accoglimento della domanda l'assegnazione del medico richiesto può essere effettuata solo se detto medico non abbia superato il massimale di scelte consentite dalla normativa in materia.**