

R/R

V/ RTE MMG

**Al Comitato Aziendale MMG ex Art. 23 ACN del 23/3/05 e s.m.i
ASL n..... di**

**Al Comitato Regionale MMG ex Art. 24 ACN del 23/3/05 e s.mi.
Assessorato Sanità Regione Piemonte
C.so Reg. Margherita 153/Bis – 10122 – TORINO**

Ai sensi dell'Art.5, comma 15, della D.G.R. n° 28-2690 del 24 aprile 2006, i sottoindicati medici di Medicina Generale:

Cognome e Nome	Assistiti in carico	e-mail
1).....
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9).....
10)

chiedono di **variare la forma associativa già esistente nella nuova**, definita ai sensi dell' Art. 54, comma 6, lettera C) dell'ACN del 23 marzo 2005 e s.m.i. : **Medicina in Rete.**

(specificare in cosa consiste la variazione)

.....
.....
.....

A tali fini ciascuno dei firmatari si impegna a svolgere la propria attività professionale anche nei confronti degli assistiti in carico agli altri medici della Rete nei casi in cui necessitino di prestazioni ambulatoriali non differibili.

I firmatari si impegnano inoltre con la presente:

- a rendere operativa la Rete entro 90 giorni dal ricevimento del nulla-osta da parte del Comitato Regionale;

- a rispettare la norma prevista dall' art.54, comma 8, lettera e), del medesimo ACN concernente l'orario di chiusura pomeridiana di uno degli studi della Rete non prima delle ore 19.00;

- a garantire i nuovi obiettivi previsti dall'Art.54, comma 9 dell'ACN sopra citato.

La Rete adotta un Regolamento sottoscritto da tutti i firmatari, in cui vengono formulate le modalità di organizzazione del lavoro e specificati gli orari di ambulatorio di tutti i medici riuniti in Rete. Lo stesso si impegna ad informare la popolazione assistita, sia sugli obiettivi perseguiti, sia sulle modalità di funzionamento, anche a mezzo di affissione nello studio principale ed in ogni studio decentrato, di apposite comunicazioni espresse in modo chiaro e leggibile, da concordarsi preventivamente con gli uffici competenti dell'A.S.L.

Del Regolamento e degli orari di ambulatorio esposti negli studi viene data comunicazione alla A.S.L. di competenza.

Ogni variazione relativa all'orario viene tempestivamente comunicata agli assistiti e all'Azienda Sanitaria competente.

La Rete si impegna a redigere, entro 60 giorni dalla data di costituzione, una **Carta dei servizi**, da consegnare agli assistiti, formulata secondo un modello concordato a livello aziendale e sottoposto, per le valutazioni deontologiche, all'Ordine dei Medici.

Per quanto non espressamente formulato nella presente domanda, valgono le norme previste dalla D.G.R. n° 28-2690 del 24.aprile 2006, in particolare dall' Art. 5, nonché dall'ACN per la Medicina Generale del 23 marzo 2005 e s.m.i. e dal Codice Civile.

Il medico rappresentante della forma associativa a cui inviare le comunicazioni di merito è il seguente:

Dr..... ASL di competenza n..... di
Via
Città Prov..... Cap.....
Indirizzo e-mail

Luogo e data

Firma del rappresentante

.....

***La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).**

INFORMATIVA AI SENSI del D.lgs 196/2003 (PRIVACY): I dati contenuti nella presente dichiarazione sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo e verranno utilizzati esclusivamente allo scopo per il quale essi sono richiesti.