



UOC Qualità e Risk Management

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Tel. 0342 521190 Fax 0342 521151 email: urp@asst-val.it

RECLAMO CON RICHIESTA DI RIVALUTAZIONE/ ANNULLAMENTO/ RIMBORSO TICKET PRESTAZIONI
--

Reclamo n. _____ del _____ Rif/URP n. _____

Tipo di segnalazione: di persona per corrispondenza fax emailClassificazione regionale della segnalazione

Il/la Sig./Sig.ra _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Cap. _____ Prov. _____ tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

<input type="checkbox"/> La rivalutazione del regime di urgenza, con il conseguente esonero dal pagamento del ticket, delle prestazioni di Pronto Soccorso effettuate in data _____	Motivazioni:
<input type="checkbox"/> L'annullamento del ticket per mancata presentazione a/agli appuntamento/i (<i>applicazione D.Lgs. 124/ 1998</i>) per la prestazione di _____ del _____	
<input type="checkbox"/> Il rimborso ticket pagato per le prestazioni di _____ del _____	

*Preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, **presto il consenso** al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della gestione del reclamo.*

Data ____/____/____ Firma _____

Referente URP _____ Presidio di _____

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario
Via Stelvio, 25 – 23100 Sondrio – Tel: 0342521111 – fax. 0342521024 – Cod. fisc. e P.IVA 00988090148
www.asst-val.it - @asstValtLario - @asstValtLario