



Azienda Sanitaria Provinciale Messina

Via Giuseppe La Farina, 263/n - 98123 Messina – P.IVA: 03051870834

Rimborso pagamento per mancata effettuazione di prestazioni sanitarie

PARTE A) DA COMPILARE A CURA DELL'UTENTE

sottoscritt nat a

il / / Codice fiscale e residente in

prov. Via n.

CHIEDE

Il rimborso del pagamento relativo alla quietanza/fattura n. del rilasciata dall'Ufficio Ticket del Poliambulatorio e a tal fine

DICHIARA

di non aver ricevuto le prestazioni sanitarie in essa indicate, così come attestato dal medico dell'Unità Operativa che avrebbe dovuto erogarle avendo curato di disdire la prenotazione almeno 24 ore prima della erogazione; di aver diritto all'esenzione dal pagamento del ticket come risulta dalla certificazione allegata. Che il rimborso di cui trattasi dovrà essere effettuato secondo le seguenti modalità:

1) bonifico Bancario IBAN:

2) Assegno Circolare Non Trasferibile intestato a

nato il C/ il seguente domicilio

Che il sottoscritto è a conoscenza che la richiesta di rimborso del ticket dovrà essere effettuata entro giorni 60 dalla data prevista per l'erogazione della prestazione dal diretto interessato o da persona delegata;

Che nel caso in cui il rimborso effettuato tramite Assegno Circolare Non trasferibile non avesse esito positivo, questa Azienda avrà cura di pubblicare nel proprio sito aziendale www.asp.messina.it ,l'elenco nominativo degli assistiti che potranno riproporre istanza entro sei mesi dalla data di pubblicazione . Decorso infruttuosamente il suddetto termine L'Azienda incamererà definitivamente le somme che non siano oggetto di ulteriori richieste di rimborso secondo le modalità sopra descritte Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità della presente richiesta.

Messina,

Firma

**PARTE B) DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO DELL'UNITA' OPERATIVA CHE
AVREBBE DOVUTO EROGARE LA PRESTAZIONE SANITARIA**

Con la presente, il sottoscritto Dott.

del Poliambulatorio

DICHIARA

che il Sig. non ha effettuato le prestazioni

sanitarie di cui alla quietanza n. emessa il

dall'Ufficio Ticket del Poliambulatorio

per i seguenti motivi:

- Improvvisa assenza/indisponibilità del medico preposto all'attività ambulatoriale;
- Guasto apparecchiatura;
- Rinuncia del paziente, che ha provveduto a disdire la prenotazione (almeno 24 ore prima).

Messina,

(timbro e firma del medico che rilascia la dichiarazione)