

V/MST MMG/PLS

Ai Comitati Aziendali MMG e PLS ex Art.23 AA.CC.NN. 23/305 e 15/12/05
ASL n. di

Ai Comitati Regionali MMG e PLS ex Art.24 AA.CC.NN. 23/305 e 15/12/05
Assessorato Sanità Regione Piemonte

C.so Reg. Margherita 153/Bis – 10122 – TORINO

Ai sensi dell'Art. 12 della D.G.R n° 75-4317 del 13/11/06, i sottoindicati medici di medicina generale e pediatri di libera scelta:

Cognome e Nome MMG	Assistiti in carico	e-mail
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....

Cognome e Nome PLS	Assistiti in carico	e-mail
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....

chiedono di **variare la forma associativa mista già esistente nella nuova**, definita ai sensi delle D.G.R. sopra citata: **Associazione mista medici di medicina generale e pediatri di libera scelta.**

(specificare in cosa consiste la variazione)

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

La presente forma associativa mista è costituita al fine di perseguire gli obiettivi indicati all'Art. 12, commi 8 e segg.della D.G.R. medesima.

A tali fini ciascuno dei firmatari si impegna a svolgere la propria attività professionale anche nei confronti degli assistiti in carico agli altri medici pediatri dell'associazione in caso di prestazioni ambulatoriali non differibili.

I firmatari si impegnano a rendere operativa l'Associazione entro 90 giorni dal ricevimento del nulla-osta da parte dei rispettivi Comitati Regionali ex art.24 AA.CC.NN

nonché a rispettare le norme in materia previste nonché l'orario di chiusura pomeridiana di uno degli studi associati non prima delle ore 19.00.

L'Associazione mista 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 pediatri dell'Associazione.

La stessa si impegna ad informare la popolazione assistita, sia sugli obiettivi perseguiti, sia sulle modalità di funzionamento, anche a mezzo di affissione in ogni studio medico 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 appartenenza.

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

L'Associazione mista 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 in materia previste dalla normative nazionali e regionali nonché dal Codice Civile.

Il medico rappresentante della forma associativa mista 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