

Reclamo URP – Data: _____ **Luogo:** _____

Io sottoscritto/a _____ Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

E-mail: _____ Tel: _____

Posto che:

In data _____ mi è stata rilasciata impegnativa prescritta
dal Dott./ssa _____

per la prestazione _____ con Priorità ____

Visto che:

Non è stato possibile prenotarla entro i tempi massimi di attesa stabiliti dal
DPCM 12 Gennaio 2017 in quanto: (Barrare la casella rilevante)

- **Le liste d’attesa sono chiuse**
- **Il primo appuntamento disponibile è in data** _____
- **Altro:** _____

Ricordo che ai sensi del DPCM 12 Gennaio 2017 le prestazioni del SSN vanno erogate entro i seguenti tempi massimi che partono dalla data di emissione dell’impegnativa: U: 72 ore; B: 10 giorni; D: 30 giorni per visite, 60 giorni per esami strumentali; P: 120 giorni.

Chiedo dunque che la suddetta prestazione sia erogata entro i tempi massimi stabiliti dalla Legge. Qualora ciò non fosse possibile, o in assenza di una Vostra risposta scritta in tempo utile, intendo avvalermi della facoltà di effettuare la prestazione privatamente e pretenderne il rimborso ai sensi del **Decreto Legislativo 124 del 1998** nelle modalità ivi delineate, e mi riservo comunque la facoltà di adire alle vie legali.

Allego copia dell’impegnativa. Chiedo altresì una risposta per iscritto a questo reclamo.

In Fede,
