



AZIENDA USL
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE
VALLÉE D'AOSTE

Gent.

Struttura: Direzione di Area Territoriale

Ufficio: Convenzioni Nazionali Uniche

Pec: protocollo@pec.ausl.vda.it

Prot. n. 78331 del 15/09/2022

OGGETTO: Scelta del Medico di Assistenza Primaria.

A decorrere dal 19/09/2022, il suo medico di famiglia, Dott. DE SANTO Piero, ha cessato, per trasferimento ad altro Distretto, l'incarico di medico di Assistenza Primaria.

La invitiamo, pertanto, ad effettuare la scelta a favore di uno degli altri medici operanti nell'ambito territoriale 1 del Distretto 2, nei limiti dei massimali di scelta.

A tale proposito, si precisa che l'eventuale scelta del nuovo medico di famiglia - come da elenchi consultabili presso gli sportelli di scelta e revoca o sul sito istituzionale dell'Azienda - potrà avvenire con una delle modalità di seguito elencate:

1. tramite Fascicolo Sanitario Elettronico, collegandosi al sito www.fse.vda.it;
2. trasmissione del "Modulo A" (allegato alla presente) via e-mail ad uno dei seguenti indirizzi: uapdonnas@ausl.vda.it oppure uapverres@ausl.vda.it
3. trasmissione del "Modulo A" (allegato alla presente) via Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo protocollo@pec.ausl.vda.it.

Nei casi di cui ai punti 2) e 3), la pratica sarà perfezionata d'ufficio e Lei riceverà il tesserino sanitario presso il suo domicilio.

Nel caso in cui la S.V. si trovasse impossibilitata ad utilizzare una delle modalità sopra descritte, potrà presentarsi personalmente, munito della Tessera Sanitaria, o delegare una persona di sua fiducia (mediante la compilazione del "Modulo B", allegato alla presente), dal lunedì al venerdì (dalle ore 8.00 alle ore 14.00) presso gli Uffici Amministrativi di Scelta e Revoca del Poliambulatorio di Aosta - Via G. Rey, 1.

Si comunica, inoltre, che, in attesa della nomina di un medico di assistenza primaria e ai sensi della DGR n.837 del 18/07/2022, l'Azienda ha attivato un Ambulatorio ad Accesso Diretto, a cui la S.V. potrà accedere in caso di necessità, presso il Consultorio di Variney – Loc. Chez Roncoz - negli orari che trova in allegato.

Per eventuali e ulteriori chiarimenti, la S.V. potrà contattare telefonicamente gli Uffici di Scelta e Revoca di Aosta (tel. 0165 544582).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEI DISTRETTI 1 E 2
(Dott.ssa Francesca FAELLI)

Documento firmato digitalmente

*Responsabile del procedimento:
Sig.ra Coppes Elena*

Modulo A

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ documento di identità (carta di
identità/patente/passaporto) n. _____ rilasciato da
_____ il _____

Chiede

di poter scegliere il dott. _____
quale medico di fiducia.

Data _____ Firma _____

N.B.: allegare una fotocopia del documento di identità

Modulo B

Il/La sottoscritto/a (delegante) _____
nato/a a _____ il _____ documento di
identità (carta di identità/patente/passaporto) n. _____ rilasciato da
_____ il _____

Autorizza

in _____ sua _____ vece _____ il/la _____ Sig/ra
_____ nato/a a _____
_____ il _____ documento di
identità (carta di identità/patente/passaporto) n. _____ rilasciato da
_____ il _____ **alla scelta**
del dott. _____ .

Data _____ Firma _____



AMBULATORIO ACCESSO DIRETTO VARINEY presso CONSULTORIO

Dal 20 settembre al 23 settembre 2022

	<i>MATTINO</i>	<i>POMERIGGIO</i>
MARTEDI		14.30-19.00
GIOVEDI		14.30-19.00

Dal 26 settembre al 31 ottobre 2022

	<i>MATTINO</i>	<i>POMERIGGIO</i>
LUNEDI	10.00-14.00	
MARTEDI		14.30-19.00
GIOVEDI		14.30-19.00
VENERDI	10.00-14.00	

**PRESENTARSI CON TESSERA SANITARIA
ed eventuale TESSERINO DI ESENZIONE**