

Da: udine <udine@pec.snamo.org>
Inviato: mercoledì 6 maggio 2020 11:18
A: asufc@certsanita.fvg.it
Cc: segreteria.ud@pec.omceo.it; vignando1@live.it
Oggetto: Prescrizioni specialistiche
Allegati: Vis.Amb.Chir-Vasc_07-04-20=Osp.SMM.pdf

Al Direttore Generale
ASUFC

Al Direttore Sanitario

e per conoscenza:

Al Presidente
OMCeO Udine

La presente per segnalare il mancato rilascio, benché dovuto per legge e da tempo – dell'impegnativa per la prenotazione del controllo come indicato nel referto specialistico che si allega.

Si deve altresì ricordare che nell'attuale fase emergenziale il rispetto delle norme, pur datate, sul corretto e dovuto utilizzo del ricettario SSR (o in alternativa la dematerializzazione quando possibile) per la prescrizione delle prestazioni indicate in referto e la contestuale prenotazione, è oltremodo necessaria per evitare inutili quanto pericolosi andirivieni negli studi dei MMG come avvenuto in questo caso; anzi sono stati proprio gli operatori sanitari in servizio nell'Ambulatorio ad invitare l'assistita a recarsi al più presto dal proprio MMG per la prescrizione della visita di controllo onde poter sollecitamente prenotare la prestazione visti i lunghi tempi d'attesa o almeno questo e' ciò che è stato riferito al MMG. Si rimane in attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Servizio Sanitario Regionale
 Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Presidio Ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine
Dipartimento Chirurgia Generale
Soc di Chirurgia Vascolare
 Direttore: dott. Paolo Frigatti

Tel. +39 0432 552500; Fax +39 0432 552501
 Indirizzo e-mail: segreteria.vascolare@asuiud.sanita.fvg.it

Archivio interno n° N 4 3

Q A (/1955)

Gentile Sig./Sig.ra

Q A,

VIA

33... UD

Priorità: D - Differita

Accesso SSR - SSR Pagante

Cod. imp. 060. 3

Provenienza: Chirurgia Vascolare - Ospedale Udine

Al medico Curante _____

Sede e data di esecuzione: **Udine - 07/04/2020**

Ecodoppler arteriosa arti inferiori a riposo

ECD arterioso AI

Regolari esiti di PTA stent iliaco + TEA AFC sinistra

Arto inferiore normotermico, normocromico, non lesioni trofiche. Non claudicatio .

Controlllo annuale

Presenza di dolore: ____ (0-10)

Rischio caduta: ____ (0-10)

Presenza di problemi che riducono la capacità di espressione/comprendione del paziente: non rilevante per la prestazione erogata

Esistenza di elementi relativi a cultura, credenze o religione che possono influenzare le cure: non rilevante per la prestazione erogata

Esistenza di problematiche di tipo socio/economico/familiare che possono influenzare le cure: non rilevante per la prestazione erogata

Presenza di problematiche di tipo psicologico: non rilevante per la prestazione erogata

Necessità di bisogni educativi: non rilevante per la prestazione erogata

Per compicanze o urgenze telefonare al n° _____

Cordiali saluti.

Dott. Luigi Agresti

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da LUIGI AGRESTI, in data 07/04/2020 alle ore 11:50 (data e ora di sistema). Numero Certificato di firma digitale 6342616252341558610, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A..