


DISTRETTO SOCIO SANITARIO 2

 Prot.n. IV.4 **062690**
 Thiene, **26 LUG. 2021**

 Agli Assistiti ex
 dr.ssa Calgaro Chiara

Oggetto: Cessazione del Medico di Medicina Generale.

Gentile Signora/Signore,

con la presente siamo a comunicarLe che, espletate le procedure previste dalla normativa vigente, l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana ha conferito l'incarico di Medico di Medicina Generale per l'ambito: Arsiero, Caltrano, Carrè, Chiuppano, Cogollo del Cengio, Laghi, Lastebasse, Pedemonte, Piovene Rocchette, Posina, Tonezza del Cimone, Valdastico, Velo d'Astico, alla dr.ssa Calgaro Chiara a decorrere dal 02/08/2021.

Da tale data cesserà l'incarico provvisorio conferito la dr.ssa Calgaro Chiara e tutti gli assistiti che lo stesso aveva in cura, dovranno effettuare la nuova scelta medico, tra tutti quelli che hanno posti disponibili, che troverà di seguito indicati.

La nuova scelta a partire dal 02/08/2021 va fatta **esclusivamente** con le seguenti modalità:

- **direttamente da Portale Sanità Km zero Fascicolo, il cui accesso avviene attraverso SPID, Carta d'identità elettronica e Sanità Km zero.** Entrando in Bacheca (pagina iniziale) nell'icona a destra dedicata al "Tuo medico" e seguendo le istruzioni dal pulsante blu "cambia medico" in fondo.

In alternativa:

- **cambio online** del medico di medicina generale (MMG), seguendo questa procedura:
 - compilare il modulo allegato alla presente nota, specificando almeno tre nominativi di medici, in ordine di priorità, per Lei ed i suoi familiari;
 - inoltrare il modulo allegato via e-mail in copia o in foto leggibile al seguente indirizzo cambio.medico@aulss7.veneto.it; assieme ad una copia o foto di un Suo documento di identità (art. 38 DPR 445/2000), e indicando sempre un recapito telefonico;
- **consegna** dei documenti compilati con allegato documento di riconoscimento in corso di validità in forma cartacea presso:
 - il varco d'ingresso del Distretto di Piovene Rocchette senza accedere agli uffici amministrativi.

Gli uffici Ulss a mezzo posta elettronica o via posta Le daranno riscontro dell'effettuazione del cambio, trasmettendo, in allegato, le tessere sanitarie aggiornate con il nuovo medico.

IMPORTANTE! La preghiamo di inserire sempre un recapito telefonico, necessario per contattarLa qualora il medico da Lei scelto non avesse disponibilità di posti o per qualsiasi altra informazione.

Distinti saluti.


 IL DIRETTORE f.f. D.A.T.
 Dott. Giuseppe Zanini

Ambulatorio Via Laghi, 62 – Pedemonte – Tel. 0444 914752					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Mattino	08:30-10:00			11:00-12:00	
Pomeriggio		17:30-19,00			

Ambulatorio via Cartari 1 ARSIERO – Tel. 0444 914752					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Mattino					
Pomeriggio			14:00-17:00		14:00-17:00

Ambulatorio via Roma, 14 Lastebasse – Tel. 0444 914752					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Mattino				9:30-10:30	
Pomeriggio					

ORARI SPORTELLI DISTRETTUALI - DSS N. 2

sede di Piovene – Piazzale Vittoria 70 - tel. 0445/659111 - fax 0445/659136

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
10.00 - 13.00	10.00 - 13.00	10.00 - 13.00 14.00 - 17.00	10.00 - 13.00 14.00 - 16.00	10.00 - 13.00

ELENCO DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DISPONIBILI IN DATA: 22/07/2021

Basal Jamal, Brizzi Sergio, Calgaro Chiara, Casalini Fabio, Dal Pozzo Carlo, Dal Pozzo Marco, De Angelis Eugenia, Gasparini Paolo, Grotto Massimo, Laghetto Giovanni, Panozzo Gerardo, Pilla Paolo, Schiro Giovanni, Zanarotti Donato

SI AVVISA CHE LA DISPONIBILITA' DEI MEDICI PUO' SUBIRE VARIAZIONI.

E' FACOLTA' DELL'INTERESSATO SCEGLIERE TRA I MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI AMBITO TERRITORIALE DIVERSO, PREVIA ACCETTAZIONE SCRITTA DA PARTE DEL MEDICO PRESCELTO.

DELEGA AD EFFETTUARE LA SCELTA DEL NUOVO MEDICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

delega il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ad effettuare il cambio del Medico di Medicina Generale.

Luogo _____ data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Firma _____

