

## Gentile Difensore Civico,

io sottoscritt\* \_\_\_\_\_, i cui estremi di della carta d'identità  
NOME E COGNOME

o altro documento personale sono \_\_\_\_\_ ho richiesto a  
CODICE DOCUMENTO

seguito del quesito diagnostico (desumibile dalla ricetta del Medico di Medicina  
Generale):

---

### DIAGNOSI

\_\_\_\_\_ ricevuta in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_, secondo le  
modalità previste dal SSR, la seguente prestazione sanitaria con questo tipo di priorità:

**(BARRA LA LETTERA DELLA PRIORITÀ)**

(U)(Urgente) Prestazione da effettuarsi entro 72 ore.

(B)(Breve) Da erogarsi entro 10 giorni.

(D) (Differita) Da erogarsi entro: 30 giorni per le visite 60 giorni per gli accertamenti  
diagnostici

La prestazione sarebbe stata erogata non prima del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a quel punto  
Prima data utile nel pubblico

mi sono attivat\* per prenotare privatamente la prestazione e mi è stata assegnata in

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la seguente  
Prima data utile nel privato

struttura \_\_\_\_\_ .

Il costo della prestazione è stato di \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Costo della prestazione, ricorda di  
allegare prova di pagamento.

CHIEDO,

SECONDO LA LEGGE REGIONALE N. 7/2009 "Le aziende che non garantiscono i  
tempi previsti, per prestazioni di particolare rilevanza la cui tempestività sia

cl clinicamente essenziale per il cittadino, provvedono al pagamento diretto delle prestazioni effettuate dal cittadino presso altre” CHE MI VENGA RICONOSCIUTO IL DIRITTI DI ESSERE RIMBORSATO DELLA SPESA SOSTENUTA.

DATA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

---

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Si allega alla presente:

- 1) Ricetta del Medico di Medicina Generale
- 2) Documentazione attestante il pagamento della prestazione nella struttura erogatrice privata.

Da spedire al Difensore Civico al seguente indirizzo allegando prove di pagamento della prestazione privata e documentazione prestazione pubblica ai seguenti indirizzi:  
[cr.difensore.civico@regione.fvg.it](mailto:cr.difensore.civico@regione.fvg.it) || PEC [consiglio@certregione.fvg.it](mailto:consiglio@certregione.fvg.it) || posta ordinaria al seguente indirizzo:

*Al Difensore Civico Della Regione Friuli Venezia Giulia,  
Palazzo del Consiglio regionale Piazza Oberdan n. 6  
34133 - TRIESTE*