

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	 A.S.L. CN1	MOD^{Interaziendale}002 GIUSTIFICATIVA PER MANCATA DISDETTA IN TEMPI UTILI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Data di emissione: 21/11/2016 Revisione n. 00
---	---	--	--

**INVIO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA
PER MANCATA DISDETTA IN TEMPI UTILI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

OGGETTO: prenotazione presso la struttura di _____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

telefono _____ email _____

Oppure in qualità di tutore legale di _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____ prov. _____

DICHIARA CHE IL GIORNO _____ ALLE ORE _____ ERA PRENOTATO PRESSO LA
STRUTTURA DI _____ PER LA VISITA / ESAME _____

MA NON SI E' PRESENTATO ALL'APPUNTAMENTO NON INVIANDO COMUNICAZIONE ENTRO I TERMINI
PREVISTI PER GIUSTIFICATO MOTIVO.

IN ALLEGATO

- COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA
- DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Firma _____

DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI VALIDI:

- Malattia: certificato medico, certificato di Pronto Soccorso, dichiarazione di ricovero da parte di qualsiasi struttura.
- Motivi di Lavoro: dichiarazione del datore di lavoro che riferisca l'impossibilità alla concessione di ferie o di permessi.
- Motivi di Famiglia: certificato medico di nascita, malattia, morte dei congiunti

DA INVIARE ALL'INDIRIZZO EMAIL giustificativi.cn1aso@aslcn1.it OPPURE AL FAX 0171.1865392