



MODELLO O - Comunicazione di autorizzazione al trasferimento per cure presso Centri di altissima specializzazione all'estero in assistenza in forma diretta (DM Sanità 3 novembre 1989, articolo 4 - Circolare ministeriale n. 33 del 12 dicembre 1989)

Al Sig.
Via n.
CAP Località
e p. c. Al Centro Regionale di Riferimento
.....

Sulla base della normativa in epigrafe richiamata, così come successivamente modificata ed integrata, visto il parere favorevole e vincolante per questa ASL espresso dal Centro Regionale di Riferimento di branca specialistica di in data, ns. prot n. del, relativamente alla Sua domanda di trasferimento per cure presso un Centro di altissima specializzazione all'estero, ns. prot. n. del, questa Amministrazione Le comunica l'autorizzazione al trasferimento all'estero per le cure richieste in assistenza diretta presso il Centro di altissima specializzazione
-+ pubblico -+ privato convenzionato -+ privato non convenzionato
denominato
ubicato nello Stato città
via n. telefono
telefax e-mail
da fruire nel periodo autorizzato dal al

Conformemente alle esigenze connesse al caso clinico in esame ed al conseguente parere del Centro Regionale di Riferimento
-+ Il trasferimento all'estero è autorizzato con mezzo di trasporto normale.
Trattandosi di persona -+ minorenne -+ maggiorenne non autosufficiente
-+ il trasferimento all'estero è autorizzato con accompagnatore.
Stanti le esigenze connesse alla gravità del caso clinico il trasferimento all'estero è autorizzato con il seguente mezzo di trasporto speciale:
-+ volo di linea -+ volo speciale -+ auto privata -+ ambulanza -+ treno con servizio speciale
-+ altre modalità
(specificare)



Questa Amministrazione Le comunica altresì che Le sarà rilasciato apposito Formulario S2 (o simili) da presentare al Centro di altissima specializzazione all'estero.

Data

Firma e timbro del Dirigente Responsabile

.....

Eventuali allegati:.....

.....