



Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N° 4 "MEDIO FRIULI"
Via Manzoni, 5 – 33100 UDINE
S.O.C. "Politiche del Territorio"
Dirigente Dott. Massimo Bernardi
Tel. 0432 272549 – fax 0432 272510 – e mail politichedelterritorio@mediofriuli.it

Prot. n. 0065452/B.T.CONV

Udine 30.09.2014

Referente per la pratica:
dott.ssa R. Messori
Tel. 0432 272509 - fax 0432 272510
e-mail: raffaella.messori@mediofriuli.it

Ai Sigg.ri
Medici di Assistenza Primaria

LORO SEDI

OGGETTO: comunicazione dichiarazione di assenza del medico di medicina generale di assistenza primaria per periodo superiore a tre giorni consecutivi.

Con riferimento all'oggetto si rende necessario ricordare il disposto dell'art. 37 comma 1 del vigente A.C.N.:

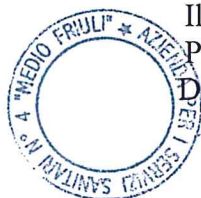
"Il medico titolare di scelte che si trovi nell'impossibilità di prestare la propria opera, fermo l'obbligo di farsi sostituire fin dall'inizio, deve comunicare alla competente azienda entro il quarto giorno dall'inizio della sostituzione, il nominativo del collega che lo sostituisce quando la sostituzione si protragga per più di tre giorni consecutivi.."

Si rappresenta la necessità delle comunicazioni di sostituzione in quanto questo ufficio, mancando agli atti diverse notifiche in tal senso, si trova spesso nell'impossibilità di attestare l'attività di sostituzione effettuata da medici nei confronti di altri colleghi, ad esempio in risposta a richieste di altre Aziende Sanitarie o della Regione, o ancora nell'istruire pratiche per conto dell'URP aziendale in seguito a segnalazioni da parte di cittadini.

Per facilitare le comunicazioni si invia in allegato il modello, già in uso, che potrà essere trasmesso via fax al n. 0432 272510, o da PEC (Posta Elettronica Certificata) personale alla PEC aziendale all'indirizzo Ass4MedioFriuli.protgen@certsanita.fvg.it o da e-mail aziendale o PEC personale all'indirizzo della SOC politichedelterritorio@mediofriuli.it o ancora a mezzo del servizio postale o tramite consegna diretta presso i ns. uffici di Udine, Via Manzoni n. 5.

Si fa presente che lo strumento più agile di trasmissione, anche in relazione alla mole di comunicazioni che pervengono al ns. ufficio, è la comunicazione da e-mail aziendale all'indirizzo della SOC politichedelterritorio@mediofriuli.it.

Confidando nell'osservanza della disposizione contrattuale da parte di tutti si inviano distinti saluti.



Il Dirigente della S.O.C.
Politiche del Territorio
Dott. Massimo Bernardi

ALL' A.S.S. N. 4 "MEDIO FRIULI"
S.O.C. POLITICHE DEL TERRITORIO
VIA MANZONI, 5
33100 UDINE
FAX 0432/272510

AL RESPONSABILE DEL
DISTRETTO SANITARIO
DI _____

OGGETTO: Comunicazione di sostituzione.

Il sottoscritto dr. _____ C.R.M. _____
comunica che non presterà la propria opera dal _____ al _____
per _____

Verrà sostituito dal Dr. _____
Nato il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____ tel. _____
Codice fiscale _____
Laureato in data _____
Iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di _____

Data _____

firma e timbro

A.C.N. MMG art. 37 comma 1 - A.C.N. PLS art. 36 comma 1 – Il medico titolare deve comunicare all'Azienda (entro il 4° giorno dall'inizio della sostituzione) il nominativo del sostituto, quando la sostituzione si protrae per più di 3 giorni. Nella dichiarazione di assenza dal servizio è necessario comunicare la motivazione della stessa.