



AZIENDA USL  
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE  
VALLÉE D'AOSTE

Gent.

Struttura: Direzione di Area Territoriale

Ufficio: Convenzioni Nazionali Uniche

Pec: protocollo@pec.ausl.vda.it

Prot. n. 78331 del 15/09/2022

OGGETTO: Scelta del Medico di Assistenza Primaria.

A decorrere dal 19/09/2022, il suo medico di famiglia, Dott. DE SANTO Piero, ha cessato, per trasferimento ad altro Distretto, l'incarico di medico di Assistenza Primaria.

La invitiamo, pertanto, ad effettuare la scelta a favore di uno degli altri medici operanti nell'ambito territoriale 1 del Distretto 2, nei limiti dei massimali di scelta.

A tale proposito, si precisa che l'eventuale scelta del nuovo medico di famiglia - come da elenchi consultabili presso gli sportelli di scelta e revoca o sul sito istituzionale dell'Azienda - potrà avvenire con una delle modalità di seguito elencate:

1. tramite Fascicolo Sanitario Elettronico, collegandosi al sito [www.fse.vda.it](http://www.fse.vda.it);
2. trasmissione del "Modulo A" (allegato alla presente) via e-mail ad uno dei seguenti indirizzi: [uapdonnas@ausl.vda.it](mailto:uapdonnas@ausl.vda.it) oppure [uapverres@ausl.vda.it](mailto:uapverres@ausl.vda.it)
3. trasmissione del "Modulo A" (allegato alla presente) via Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo [protocollo@pec.ausl.vda.it](mailto:protocollo@pec.ausl.vda.it).

Nei casi di cui ai punti 2) e 3), la pratica sarà perfezionata d'ufficio e Lei riceverà il tesserino sanitario presso il suo domicilio.

Nel caso in cui la S.V. si trovasse impossibilitata ad utilizzare una delle modalità sopra descritte, potrà presentarsi personalmente, munito della Tessera Sanitaria, o delegare una persona di sua fiducia (mediante la compilazione del "Modulo B", allegato alla presente), dal lunedì al venerdì (dalle ore 8.00 alle ore 14.00) presso gli Uffici Amministrativi di Scelta e Revoca del Poliambulatorio di Aosta - Via G. Rey, 1.

**Si comunica, inoltre, che, in attesa della nomina di un medico di assistenza primaria e ai sensi della DGR n.837 del 18/07/2022, l'Azienda ha attivato un Ambulatorio ad Accesso Diretto, a cui la S.V. potrà accedere in caso di necessità, presso il Consultorio di Variney – Loc. Chez Roncoz - negli orari che trova in allegato.**

Per eventuali e ulteriori chiarimenti, la S.V. potrà contattare telefonicamente gli Uffici di Scelta e Revoca di Aosta (tel. 0165 544582).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEI DISTRETTI 1 E 2

(Dott.ssa Francesca FAELLI)

*Documento firmato digitalmente*

*Responsabile del procedimento:  
Sig.ra Coppes Elena*

## Modulo A

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di identità (carta di  
identità/patente/passaporto) n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Chiede

di poter scegliere il dott. \_\_\_\_\_  
quale medico di fiducia.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B.: allegare una fotocopia del documento di identità

\*\*\*\*\*

## Modulo B

Il/La sottoscritto/a (delegante) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di  
identità (carta di identità/patente/passaporto) n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Autorizza

in \_\_\_\_\_ sua \_\_\_\_\_ vece \_\_\_\_\_ il/la \_\_\_\_\_ Sig/ra  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di  
identità (carta di identità/patente/passaporto) n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ **alla scelta**  
**del dott.** \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## **AMBULATORIO ACCESSO DIRETTO VARINEY presso CONSULTORIO**

**Dal 20 settembre al 23 settembre 2022**

	<i>MATTINO</i>	<i>POMERIGGIO</i>
MARTEDI		14.30-19.00
GIOVEDI		14.30-19.00

**Dal 26 settembre al 31 ottobre 2022**

	<i>MATTINO</i>	<i>POMERIGGIO</i>
LUNEDI	10.00-14.00	
MARTEDI		14.30-19.00
GIOVEDI		14.30-19.00
VENERDI	10.00-14.00	

**PRESENTARSI CON TESSERA SANITARIA  
ed eventuale TESSERINO DI ESENZIONE**