

R/R

V/GRP MMG

**Al Comitato Aziendale MMG ex Art. 23 ACN del 23/3/05
ASL n..... di**

**Al Comitato Regionale MMG ex Art. 24 ACN del 23/3/05
Assessorato Sanità Regione Piemonte
C.so Reg. Margherita 153/Bis – 10122 – TORINO**

Ai sensi dell'Art.5, comma 15 della D.G.R. n° 28-2690 del 24.04.06, i sottoindicati medici di Medicina Generale.

Cognome e Nome	Assistiti in carico	e-mail
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....
6).....
7).....
8).....

chiedono di **variare la forma associativa già esistente nella nuova**, definita ai sensi dell'Art.54, comma 6, lettera C) dell'ACN del 23/3/05: **Medicina di gruppo**.

(specificare in cosa consiste la variazione)

.....
.....
.....

A tali fini ciascuno dei firmatari si impegna a svolgere la propria attività professionale anche nei confronti degli assistiti in carico agli altri medici del gruppo nei casi in cui necessitino di prestazioni ambulatoriali non differibili.

I firmatari si impegnano inoltre con la presente:

- a rendere operativo il Gruppo entro 90 giorni dal ricevimento del nulla-osta da parte del Comitato Regionale;
- a rispettare la norma analoga prevista per le altre forme associative concernente l'orario di chiusura pomeridiana dello studio principale del gruppo non prima delle ore 19.00, oppure di uno degli studi in cui è articolata la sede unica del gruppo;
- a garantire i nuovi obiettivi previsti dall'Art.54, comma 9, dell'ACN sopra citato.

Il Gruppo adotta un Regolamento sottoscritto da tutti i firmatari, in cui vengono formulate le modalità di organizzazione del lavoro e specificati gli orari di ambulatorio di tutti i medici riuniti in Gruppo. Lo stesso si impegna ad informare la popolazione assistita, sia sugli obiettivi perseguiti, sia sulle modalità di funzionamento, anche a mezzo di affissione nello studio principale ed in ogni studio decentrato, di apposite comunicazioni espresse in modo chiaro e leggibile, da concordarsi preventivamente con gli uffici competenti dell'A.S.L.

Del Regolamento e degli orari di ambulatorio esposti negli studi viene data comunicazione alla A.S.L. di competenza.

Ogni variazione relativa all'orario viene tempestivamente comunicata agli assistiti e all'Azienda Sanitaria competente.

Il Gruppo si impegna a redigere, entro 60 giorni dalla data di costituzione, una **Carta dei servizi**, da consegnare agli assistiti, formulata secondo un modello concordato a livello aziendale e sottoposto, per le valutazioni deontologiche, all'Ordine dei Medici.

Per quanto non espressamente formulato nella presente domanda, valgono le norme previste dalla D.G.R. n° 28-2690 del 24.04.06, in particolare dall'Art.5, nonché dall'ACN per la Medicina Generale del 23/3/05 e dal Codice Civile.

Il medico rappresentante della forma associativa a cui inviare le comunicazioni di merito è il seguente:

Dr..... ASL di competenza n..... di

Via

Città Prov..... Cap.....

Indirizzo e-mail

Luogo e data