



ASL ROMA 2



REGIONE
LAZIO

Direttore UOC Direzione Amministrativa Territoriale
Dott.ssa Roberta Taurino

Via San Nemesio, 28 – 00145 Roma

Tel. 06/51007354

PEC: direzione.amministrativa.territorio@pec.aslroma2.it

E-mail: amministrativa.territoriale@aslroma2.it

Segreteria Tel. 06/51004769 – 06/51005584 – 06/51005597

Foglio n. 1

ISTRUZIONI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO

▪ **ALL. 1: "Richiesta per il trasporto utenti dializzati in ambulanza (DCA n. 441/2014)"**, modulo con cui gli utenti sottoposti a trattamento dialitico dovranno far richiesta di attivazione del servizio presso l'ufficio amministrativo territoriale del Distretto di residenza ASL Roma 2.

Per la ASL Roma 2 il Servizio di Trasporto Utenti Dializzati in Ambulanza è stato affidato all'O.E. "Croce Bianca S.r.l." con Deliberazione n. 934 del 03/04/20.

La data di avvio dell'esecuzione del servizio è stata fissata al 01/08/20.

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

Per poter usufruire del Servizio di trasporto per utenti sottoposti a trattamento dialitico mediante ambulanza il soggetto interessato deve consegnare, personalmente o mediante delegato, ovvero inoltrare a mezzo posta elettronica certificata (PEC) presso l'ufficio amministrativo territoriale del Distretto di residenza ASL Roma 2, lo specifico modulo di richiesta di attivazione del servizio, disponibile e scaricabile dal sito internet istituzionale (**ALL. 1**).

In ossequio al DCA 441/2014, al modulo di richiesta deve essere allegata la seguente documentazione:

- Documentazione sanitaria probatoria rilasciata dal Centro Dialisi di riferimento;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Delega e fotocopia del documento di identità dell'eventuale delegato, qualora l'utente sia impossibilitato a presentare personalmente la documentazione.

UFFICI AMMINISTRATIVI TERRITORIALI

Gli uffici amministrativi territoriali presso i quali l'utenza, in base al Distretto di residenza, deve recarsi per richiedere il servizio di trasporto per utenti sottoposti a trattamento dialitico mediante ambulanza sono i seguenti:

- > Distretto IV — Largo De Dominicis, 7 — Tel. 06/41434507
- > Distretto V — Via Niccolò Forteguerri, 4 — Tel. 06/51008523 — 06/51007627
- > Distretto VI — Via della Tenuta di Terranova, 138 — Tel. 06/41434760
- > Distretto VII (ex RMB) — Viale Bruno Rizzieri, 226 — Tel. 06/41434083
- > Distretto VII (ex RMC) — Via Monza, 2 — Tel. 06/51006747 — Tel. 06/51006710 — 06/51006731
- > Distretto VIII — Via San Nemesio, 28 — Tel. 06/51005038 — 06/51007213
- > Distretto IX — Via Giuseppe Lipparini, 13 — Tel. 06/51005587

d.c./P.D'A.

ASL Roma 2 P.IVA 13665151000
Sede Legale Via Maria Brighenti, 23 – Edificio B – 00159 Roma

ASL Roma 2
UOC Direzione Amministrativa Territoriale
Via San Nemesio, 28 – 00145 Roma
Tel. 06/51007354
PEC: direzione.amministrativa.territorio@pec.aslroma2.it
Distretto _____ – Via _____
Tel. _____

Oggetto: RICHIESTA PER IL TRASPORTO UTENTI DIALIZZATI IN AMBULANZA (DCA n. 441/2014).

IL/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente in Roma, Via _____

Distretto n. _____ tel. _____ sofferente di nefropatia cronica e per tale motivo

sottoposto a dialisi presso il Centro: _____

sito in Roma, Via _____

nei giorni di: Lunedì – Martedì – Mercoledì – Giovedì – Venerdì – Sabato

dalle ore _____ alle ore _____

CHIEDE

ai sensi del DCA n. 441/2014 di usufruire del suddetto trasporto istituito dalla ASL Roma 2.

Si allega:

- Certificazione del Responsabile del Centro Dialisi attestante la necessità del trasporto in autolettiga;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

Roma, _____

Il Richiedente

Trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE, si informa che i dati raccolti mediante la compilazione del presente modulo saranno trattati dalla ASL Roma 2 quale titolare del trattamento esclusivamente per l'istruttoria della domanda, l'attivazione e la gestione del servizio ed eventuali procedure di rimborso. I diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento citato possono essere esercitati dall'interessato rivolgendosi al titolare anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati sempre raggiungibile all'indirizzo dpo@asi.roma2.it.

Roma, _____

Il Richiedente
