Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brianza

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
Servizio Assistenza Protesica e Accesso del cittadino al Sistema
C.so Carlo Alberto,120 – 23900 Lecco
Tel. 0341/482.212; Fax. 0341/482.228;
e-mail: gestionesanitaria.cureprimarie@ats-brianza.it

MODULO

CERTIFICAZIONE AI FINI DEL RILASCIO DI ESENZIONE TICKET

Ai sensi del DM Sanità 28.05.1999 n. 329 e s.m.i e del DPCM 12.01.2017 (art. 53), nonché ai sensi dell'accordo aziendale per la definizione delle modalità di partecipazione dei Medici di Medicina Generale al programma delle attività per l'anno 2017, si certifica che il/la Signor/Signora

…… nato/a ……

in data ……, residente a …… via ……

è affetto dalla seguente patologia

- □ 013.250
- □ 027.243
- □ 027.244
- □ 0A31.401
- □ 0031.402
- □ 0031.403
- □ 0031.404
- □ 0031.405

per la quale può essere rilasciata la relativa esenzione, con scadenza illimitata.

_____ ____ ____ _____

Timbro e firma del
Medico di Medicina Generale

_____

I dati personali indicati nella presente certificazione verrano trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003