

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Struttura Complessa MEDICINA LEGALE
DIRETTORE: DOTT.SSA TIBERIA BOCCARDO

Genova,

AL COLLEGIO MEDICO DI II ISTANZA
ASL3 GENOVESE
C/O S.C. MEDICINA LEGALE
VIA BERTANI, 4
16125 – GENOVA

Prot. N°

Oggetto: Ricorso avverso il diniego del riconoscimento allo scorporo, dal periodo di comperto della malattia, dei giorni di assenza in caso di “patologie gravi che richiedano terapie salvavita ed altre ad esse assimilabili”.

Il/la

sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il

c.f..... residente in cap.....

Via n. tel

MAIL (IN STAMPATELLO).....@.....

CHIEDE

Che sia espletata valutazione collegiale di cui la determinazione dirigenziale n. 1872 del 06/08/2019 avverso il parere medico legale espresso in sede monocratica il giorno c/o Ambulatorio di dal/dalla Dott. come da certificato medico legale in allegato, ai fini della valutazione della sussistenza dei requisiti previsti per il riconoscimento dell'estensione del periodo di comperto (terapia salvavita).

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI

- **COPIA CERTIFICATO MEDICO LEGALE**
- **DOCUMENTAZIONE MEDICA RELATIVE A PATOLOGIE**
- **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**
- **MODULO PRIVACY SOTTOSCRITTO**

IN FEDE

Per eventuali precisazioni : medicina.legale@asl3.liguria.it oppure protocollo@pec.asl3.liguria.it

La pratica può essere inviata via mail a medicina.legale@asl3.liguria.it oppure spedita in R/R a MEDICINA LEGALE – ASL 3 GENOVESE – VIA BERTANI, 4 – 16125 GENOVA.