



Egr Sig. / Gent. Sig.ra

ASST Bergamo Ovest
0035471/21 – 06/08/2021
Classifica: 2.5.3
C.IPA: asstbgo AOO: asstbgo
C.REG.PROT: RP03

OGGETTO: comunicazione cessazione del Medico di famiglia.

Con la presente, si comunica che a far data dal 29/08/2021 la Dr.ssa Luisella Monaci cesserà la propria attività di Medico di Assistenza Primaria titolare.

La scelta del nuovo medico potrà essere effettuata tramite fascicolo Sanitario Elettronico se già in possesso delle credenziali di accesso, OPPURE compilando, in ogni sua parte il modulo allegato, che potrà essere consegnato con UNA SOLA delle seguenti modalità:

- presso il Presst di Zanica, Via Serio 1, ponendolo nel contenitore dedicato posto tra le porte scorrevoli d'ingresso alla struttura.

- presentandosi, previa prenotazione sulla App ZEROCODA, agli sportelli del Presst di Zanica (un solo membro per famiglia).

Il Dirigente Medico
PRESST Dalmine
F.to Dott.ssa Francesca Capra

(*) Si precisa che verrete da noi contattati, SOLTANTO qualora il medico da Voi scelto avesse raggiunto nel frattempo la quota massima di pazienti, altrimenti la scelta è da ritenersi accettata.

Il Responsabile del Procedimento: Francesca Capra (Tel. 035.378128)
Il Funzionario referente: Lorella Mariani (Tel. 035.378108)



**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA
(qualora il medico richiesto fosse massimalista la contatteremo telefonicamente)**

Io sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

N. documento di identità _____ Comune _____

Scadenza _____ recapito telefonico _____

Dichiaro di voler scegliere:

Abati Elena Maria

Ghislotti Gianluigi

Bertè Francesco

Guariglia Arnaldo

Bouchikhi Ahmed Riad

Longhi Alberto

De Bernardis Gaia

Sangalli Fabrizio

Folsi Giovanni

Scrine Luca

In fede

Luogo, _____ data _____