



## **CONTRATTO DI ACCESSO DELL'UTENTE** **CONSULTORIO FAMILIARE "CRESCEREINSIEME"**

### **MODALITA' DI ACCESSO ED EROGAZIONE DEL SERVIZIO**

#### ***Prenotazione e presa visione della struttura.***

Le prestazioni si eseguono su appuntamento che si fissa chiamando la Segreteria allo 030/2312120, parlando con l'operatrice o lasciando un messaggio in segreteria con i vostri dati, utili per essere richiamati, oppure recandosi direttamente presso la nostra sede in via Cimabue 275 a Brescia, negli orari di apertura al pubblico e formulando la richiesta alla segretaria o al primo operatore disponibile. Chi è interessato a visionare prima la struttura e a ricevere informazioni sulle modalità di erogazione del servizio può recarsi direttamente presso la sede del Consultorio e richiedere alla segretaria di visionare gli spazi del Consultorio (nel rispetto di eventuali colloqui in corso saranno visionabili solamente le parti non utilizzate al momento dagli operatori) e/o ricevere materiale informativo sui servizi offerti e sulle modalità di accesso.

#### ***Primo appuntamento***

Per ogni apertura di Fasas è necessaria la presenza della tessera sanitaria di ogni utente. Al primo accesso all'utente viene consegnata la "Carta dei Servizi" con allegati la scheda di valutazione del grado di soddisfazione dell'utenza e la Scheda Reclami. Verrà richiesta la compilazione e la sottoscrizione del modulo "Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili" e una scheda anagrafica (Scheda dati utente).

#### ***Gestione liste di attesa***

Le richieste di appuntamento vengono registrate in apposito registro presente in segreteria dove viene indicato l'orario e la data della richiesta pervenuta. La precedenza viene data in funzione delle tempistiche di arrivo della richiesta: si segue la cronologia indicata nel registro. Il primo appuntamento, utile alla valutazione della richiesta e del bisogno portato, viene proposto entro 15 giorni dalla richiesta telefonica; in caso di presa in carico psicosociale il primo appuntamento della presa in carico vera e propria con il professionista individuato verrà proposto entro 30 giorni dalla richiesta telefonica.

#### ***Modalità di Pagamento***

Se previsto ticket il pagamento deve essere effettuato a seguito dell'emissione della fattura prima dell'erogazione della prestazione; è possibile pagamento in contanti o tramite POS.

#### ***Esenzioni***

Sono esenti tutti i soggetti aventi i requisiti espressi nella "Tabella esenzioni per l'accesso ai livelli essenziali di assistenza specialistica ambulatoriale" - aggiornamento a seguito DGR VIII/4750 del 18 maggio 2007 della Regione Lombardia, esposta in bacheca presso il Consultorio.

Sono esenti dal pagamento del ticket sanitario le persone di età inferiore a 14 anni o di età superiore ad i 65 anni e le donne in stato di gravidanza.



### **CI PRENDIAMO CURA DI TE.**

**ELEFANTI VOLANTI - Società Cooperativa Sociale - Onlus** - via E. Ferri 99, 25123 Brescia - Tel. 030 6591725 - Fax 030 5106961 - [www.elefantivolanti.it](http://www.elefantivolanti.it) - [cooperativa@elefantivolanti.it](mailto:cooperativa@elefantivolanti.it)  
P. Iva e Cod. Fisc. 03180410981 - CCIAA di Brescia REA n. BS 512037 - Albo Nazionale Cooperative n. A203083 - Cooperativa Sociale di tipo A a mutualità prevalente - Cat. attività: Altre Cooperative



## SCHEDA DATI UTENTE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_



**CI PRENDIAMO CURA DI TE.**

ELEFANTI VOLANTI - Società Cooperativa Sociale - Onlus - via E. Ferri 99, 25123 Brescia - Tel. 030 6591725 - Fax 030 5106961 - [www.elefantivolanti.it](http://www.elefantivolanti.it) - [cooperativa@elefantivolanti.it](mailto:cooperativa@elefantivolanti.it)  
P. Iva e Cod. Fisc. 03180410981 - CCAA di Brescia REA n. BS 512037 - Albo Nazionale Cooperative n. A203083 - Cooperativa Sociale di tipo A a mutualità prevalente - Cat. attività: Altre Cooperative