



Ufficio Trasporti Secondari 118

Presso palazzina Aeroporto - Saint-Christophe (AO)

Numero verde: 800.565.577

fax: 0165/362076 - E-mail: UTS118@ausl.vda.it



RICHIESTA SERVIZIO DI ASSISTENZA MANIFESTAZIONI

Il sottoscritto.....

A nome dell'associazione.....

Con sede in.....via.....n°.....

C.F.....P.I.....

Essendo a conoscenza della normativa e delle tariffazioni relative, chiede il servizio di assistenza sanitaria alla seguente manifestazione:

- Tipo manifestazione _____
- Nome manifestazione _____
- Data manifestazione _____
- Luogo manifestazione _____
- Orario manifestazione _____
- Recapito telefonico di riferimento e orari tel _____ ora _____

Per l'assistenza e richiesta la presenza : (barrare la voce che interessa).

- N° _____ ambulanze con equipaggio di soccorritori.
 N° _____ ambulanze con equipaggio di soccorritori e N° _____ medici e/o infermieri.
 N° _____ solo medico e/o infermiere N° _____ Soccorritori.

Segnalare eventuali preferenze per Volontari Soccorso di _____ CRI Aosta.

L'ufficio trasporti sanitari accerterà la disponibilità della preferenza espressa, altrimenti utilizzerà altre risorse disponibili.

Le richieste devono pervenire, almeno 30 giorni prima della manifestazione, tramite fax, e-mail o presentate direttamente all'ufficio trasporti sanitari. Bisogna in seguito accertarsi telefonicamente che le stesse siano state accettate e disposte. L'azienda non è in alcun modo responsabile delle richieste inevase per mancanza di mezzi disponibili.

Le richieste incomplete in qualche parte del formulario non saranno prese in considerazione e non verrà disposto il servizio. Si declina ogni responsabilità in merito.

Per informazione o chiarimenti, l'ufficio è aperto al pubblico dalle ore 07.00 alle ore 15.00 dal lunedì al venerdì. Il fax è operativo H.24.

Nel caso fosse necessaria la presenza medica e/o infermieristica, la S.S. Centrale operativa, soccorso sanitario e emergenza territoriale si impegna a mettere in comunicazione il richiedente con il sanitario (eventualmente specialista) disponibile, il quale otterrà una tariffa libero-professionale da concordare direttamente tra le parti.

Il richiedente si impegna a versare quanto dovuto entro 10 giorni dalla data di ricevimento della fattura da parte dell'Azienda U.S.L. della V.d.A., secondo la normativa vigente al momento della richiesta.

Data ____/____/____

Timbro e Firma