



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola



Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**SOC NEFROLOGIA DIALISI**

Sede legale :Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Nefrologia Verbania Tel 0323 541263 Fax 0323 541586  
Sede Operativa Dialisi Domodossola Tel 0324 491220 Fax 0324 491405  
Sede Operativa Dialisi Omegna Tel 0323 868225 Fax 0323 868226  
Sede Operativa Dialisi Stresa Tel 0323 934504 Fax 0323 932749  
Sede Operativa Dialisi Verbania Tel 0323 541261 Fax 0323 541266  
e-mail : maurizio.borzumati@aslvco.it.

Al Direttore del Distretto di VERBANIA

Dell'Azienda Sanitaria Locale VCO

**PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE DIALISI DOMICILIARE (P.A.I.D.D) ESTRATTO**

**PROPOSTA di supporto al trattamento dialitico domiciliare**

COGNOME E NOME F. [redacted] S. [redacted] R. [redacted]

CODICE FISCALE: [redacted]

DATA DI NASCITA ( gg/mm/aaaa) [redacted] 33 LUOGO DI NASCITA [redacted]

SESSO: [  ] [  ]

RESIDENZA [redacted]

DOMICILIO [redacted]

RECAPITI TELEFONICI [redacted]

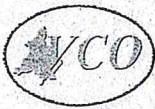
ESENZIONE TICKET 023

MEDICO MEDICINA GENERALE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**SINTESI ANAMNESTICA**

[redacted]  
[redacted]  
[redacted]  
[redacted]  
[redacted]  
[redacted]





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39.0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**PAZIENTE IN EMODIALISI DOMICILARE**

**OBIETTIVI DEL P.A.I.D.D.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sulla base degli elementi valutati dalla Commissione Nefrologica si propone l'erogazione al

Signor/a F. [redacted] M. [redacted] B. [redacted]

Per l'esecuzione del trattamento

- DIALISI PERITONEALE
- EMODIALISI DOMICILIARE

Del contributo economico di sostegno alla Dialisi Domiciliare di € 1100 mensili.

Data di monitoraggio del P.A.I.D.D. il [redacted]

Il Direttore del Centro Dialisi  
REGIONE PIEMONTE A.S.L. VCO  
SEDE OPERATIVA DI VERBANIA 1010005-02  
SOC Nefrologia - 2901  
Dott. Maurizio Borzumati

Firma  \_\_\_\_\_

[ recapiti telefonici 01824BM ]  
[ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ ]

il paziente o familiare o persona di riferimento

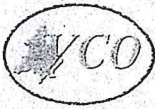
firma [redacted]

[ recapiti telefonici [ \_\_\_\_\_ ] ]  
[ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ ]

Informato ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per la proposta di supporto al trattamento dialitico domiciliare, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'erogazione del contributo economico a sostegno della dialisi domiciliare; i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui l'art.84 del citato D.Lgv. 196/2003, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi. Informato della possibilità di esercitare i diritti di conoscere, integrare ed aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al Centro dialisi di competenza o al Distretto sanitario dell'Azienda Sanitaria Locale di residenza.

Il paziente o familiare o persona di riferimento  
FIRMA  [redacted]





**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

VISTO di AUTORIZZAZIONE

Il Direttore del Distretto dell'ASL

DATA 04-12-2019

FIRMA

Si rinuncia all'adempimento di BUCCHÉ in  
"AMMISSIONE TRANSITORIA"