

A.S.L. VCO.

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. 0063488003:

ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N 9 PAGINE

143

DEL 15 FEBBRAIO 2019

SOC DISTRETTO VCO

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

Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it

SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIO SANITARIA

e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 8/2019

Il giorno 24 gennaio 2019, alle ore 8,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
Sig. Mauro Ferrari	Direttore C.I.S.S. - Ossola
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
D.ssa Diana De Giuli	Collaboratore Amministrativo P.E.
Sig.a Laura Belloni	Segretaria Verbalizzante

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali dell'ASL VCO costituita ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, si sono riuniti per effettuare apposito sopralluogo presso la **Residenza Assistenziale, "La casa dell'anziano"** in Via 17 Martiri, n. 33 a Baveno, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.G.R. n. 32-8191 dell'11.02.2008.

PREMESSA

L'odierno sopralluogo rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo sono presenti la Sig.a Teresa Foti, Direttrice della Struttura e la Sig.a Roberta Mlani, amministrativa.



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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. 0063488003:

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Assistenziale	
Denominazione	La casa dell'anziano	
Indirizzo	Via 17 Martiri, n. 33	
Comune	28831 Baveno	Telefono 0323 - 924484
E.Mail	baveno@postemailcertificata.it	
Natura giuridica	Pubblica	
Soggetto gestore	Comune di Baveno	
Sede Legale	Piazza Dante Alighieri, n. 14 - Baveno	
Proprietario Struttura	Comune di Baveno	
Autorizzazione definitiva al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 252 del 2 marzo 2016	
Posti autorizzati	n. 37 R.A.	
Riepilogo posti complessivi	n. 37 R.A.	
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.	
Ultimo sopralluogo della Commissione	24 marzo 2017.	

Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,...)

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

REQUISITI STRUTTURALI

Certificato di agibilità

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Condizioni di stabilità

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Nessun progetto in corso.	



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti

con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non < 1:200), datate e a firma di tecnico abilitato

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Sicurezza antincendio: CPI/SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti verbale dei VV.FF. avente ad oggetto "prescrizioni a seguito di verbale sopralluogo per SCIA in data 13 giugno 2013" e risposta del Comune di Baveno in data 5 luglio 2013.	

Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.)

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 08 ottobre 2018.	

Licenza d'uso dell'ascensore/comunicazione del comune del numero di matricola ex DPR n. 162 del 30/04/1999

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Verbale della verifica periodica biennale dell'ascensore, effettuata da organismo certificato

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 07 dicembre 2018.	

Registro manutenzione ascensori

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica gennaio 2019.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 12 settembre 2018.	

Dichiarazione di conformità degli impianti (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37)

Elettrico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Idraulico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Termico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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. 0063488003:

Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Non sono presenti apparecchiature elettromedicali.	

Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.)

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Si richiede dichiarazione a firma del responsabile della struttura che il documento è stato predisposto.		

Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 38/92

Area abitativa	si	no
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
Servizi collettivi	si	no
Ingresso/portineria	X	
Uffici amministrativi	X	
Servizi igienici collettivi	X	
Soggiorno/bar	X	
Sala polivalente	X	
Locale per attività occupazionale	X	
Locale per il culto (*)		X
Parrucchiere/pedicure	X	
Servizi ausiliari	si	no
Deposito materiale igienico	X	
Servizi generali	si	no
Cucina e dispensa	X	
Lavanderia/stireria	X	
1 locale spogliatoio	X	
Spogliatoio personale con wc	X	
Magazzini	X	
Locali a disposizione ospiti	X	
Deposito biancheria sporca (**)	X	
Deposito biancheria pulita(**)	X	
Osservazioni:	(*) Nel soggiorno vi è un armadio adibito a cappella. (**) il deposito biancheria sporco/pulito è ubicato nel seminterrato.	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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. 0063488003:

Requisiti igienico sanitari (D.G.R. 83/98)

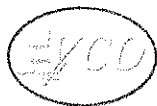
<i>Requisiti</i>	<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>
Pulizia ambienti		X	
Cambio biancheria		X	
Manutenzione abbigliamento		X	
Igiene locali personali		X	
Igiene locali collettivi		X	
Igiene del personale		X	
Igiene dispense e cucina		X	
Igiene servizi igienici		X	
Igiene alimenti		X	

Arredamento

Razionalità	insufficiente	x sufficiente	buono
Comodità d'uso	insufficiente	X sufficiente	buono
Manutenzione	insufficiente	X sufficiente	buono

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Dipendenti	In appalto/rapp. Lib.prof.le
Responsabile del Presidio		1	
Medico		Garantito dall'ASL	
O.S.S.	3 ogni 10 ospiti	10	5
Assistente Sociale e Animatore			2 educatori in conv. con associazioni di volontariato
Dietista e Terapista delle riabilitazione	Consulenze		1 fisioterapista per attività motorie il martedì e venerdì mattina (Progetto prevenzione cadute).
Servizi vari (cucina, lavanderia, ecc.)			Menù visti dal SIAN. Cucina: ditta Elior Stireria: volontari
Osservazioni:	N. 1 Infermiera con contratto di collaborazione a progetto.		



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. 0063488003:

Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

Registro firme e sigle degli operatori

X si	no
------	----

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	X si	no
Osservazioni:	Rilevazione elettronica.	

Copia programma turni di lavoro del personale

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

Quaderno per passaggio consegne tra operatori

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva.	

2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

Elenco ospiti completo di data di nascita e data di ingresso in struttura

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

Posti occupati al momento del sopralluogo

R.A.	n. 32
------	-------

Cartelle sanitarie

Presenza cartella sanitaria	X si	no
Presenza cartella infermieristica	X si	no

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 5 aprile 2007.	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880031

Applicazione normativa in materia di consenso informato e trattamento dati degli ospiti

<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------

Autorizzazione sanitaria per preparazione/somministrazione alimenti (Legge 283/62)

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva: documento redatto in data 25 luglio 2018.	

Assistenza medica di base

<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	L'assistenza medica è garantita dal medico di fiducia di ciascun ospite. Viene effettuata la programmazione delle visite per i 5 ospiti ex DGR 24 luglio 2000 n. 65-565 come modificata dalla DGR 2 dicembre 2002 n. 33-7910.

Assistenza medico specialistica

<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Garantita da ASL

Assistenza infermieristica

Fornita dalla struttura	- con rapporto di dipendenza x - in convenzione (rapporto libero-prof.le)
Fornita da ASL	- con rapporto di dipendenza - in convenzione

Farmaci

Conformità	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
------------	--	-----------------------------

Dispositivi medici

Conformità	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
------------	--	-----------------------------

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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. 0063488003:

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	X si	no
Rapporti con enti ed associazioni	X si	no
Osservazioni:	Mercoledì pomeriggio: animazione con volontari. Giovedì pomeriggio e venerdì mattina: animazione con dipendenti cooperativa Azimut.	

Rette

Importo retta/e	X agli atti	richiesto
Modalità definizione retta/e	X agli atti	richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	X agli atti	richiesto
Osservazioni:	Agli atti rette relative all'anno 2019.	

La Commissione rileva che la postazione di lavoro antistante l'ufficio di direzione risulta illuminata da due finestre, una laterale ed una retrostante la postazione stessa, che illuminano direttamente lo schermo del videoterminale. Pertanto si richiede che il Responsabile della struttura effettui tramite il medico competente una rivalutazione della congruità della postazione di lavoro, dando comunicazione alla Commissione dei risultati della valutazione medesima.

In corso di ispezione è stata letta alla direttrice della R.A. Sig.a Teresa Foti nota anonima allegata agli atti del presente verbale, che denunciava carenza di procedure igieniche, soprattutto il mancato cambio dei guanti, nel corso dell'attività di prelievistica effettuata all'interno della struttura. La direttrice spiega che tale attività è eseguita all'interno della R.A., ma da un'infermiera libero professionista, quindi non direttamente subordinata alla struttura. Al fine di dare risoluzione al problema sollevato nella missiva anonima la commissione chiede alla direttrice di adoperarsi affinché la R.A. sia dotata di protocollo di igiene e sicurezza da applicare all'interno della struttura da parte di tutto il personale sanitario, con particolare riferimento all'attività di prelievo inserendo tale protocollo negli obblighi contrattuali da assolvere anche da parte del personale con contratto libero professionale.

La commissione rileva dalla lettura del D.V.R. un errore nell'affidamento delle mansioni agli O.S.S. relativamente all'assistenza farmaceutica agli ospiti. Chiede pertanto immediata correzione del D.V.R. che dovrà quindi contenere indicazioni perfettamente aderenti e coerenti con le diverse professionalità del personale di assistenza.

Prescrizioni:

Si richiede dichiarazione a firma del responsabile della struttura che il documento di valutazione dei rischi è stato predisposto



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. 0063488003:

Il sopralluogo si conclude alle ore 10,30 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della Commissione

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Antonio Rodari	Firmato in originale
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale



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 AFFARI GENERALI U.O. URP

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

Tel. 0323.868356 - Numero Verde 800307114

Fax 0323.62991

e-mail: urp@aslvco.it

ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

ASL VCO Via Mazzini 117 - 28887 Omegna

**SCHEDA-MODULO PER SEGNALAZIONE
RECLAMI/RILIEVI/SUGGERIMENTI/ELOGI**

RECLAMO

SEGNALAZIONE ☒

(Con richiesta di risposta scritta SI ☐ NO ☐)

SUGGERIMENTO ☐

ELOGIO ☐

Chi segnala: ☐ DIRETTO INTERESSATO

☐ ORGANISMO TUTELA UTENTI in possesso di delega
(allegato modulo A1)

☐ PERSONA DELEGATA (allegato modulo A2)

☐ EREDI (legittimi, legittimari, testamentari)

DATI IDENTIFICATIVI SEGNALANTE

Nome e Cognome o Associazione

Residenza Persona Fisica o sede se Associazione

Recapito telefonico

fax

e mail

**DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO per il quale è presentato il reclamo,
la segnalazione, l'elogio ecc. (da compilarsi solo se persona diversa dal
segnalante)**

Cognome Nome			
Residente a		Cap	Tel
Eventuale grado di parentela con il segnalante			
Possesso di delega	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

ATTENZIONE (se in possesso di delega deve essere allegata)

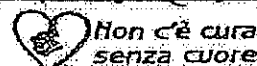
Se non in possesso di delega si precisa che all'interessato verrà inviata copia della presente scheda per avere conferma della volontà di avviare il procedimento di verifica interna

Evento segnalato: descrivere i fatti oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti

LA SIGNORE INFERMIERA (OMISSIS) UTILIZZA
UN SOLO PAIO DI GUANTI DALL'INIZIO DEL
PRELIEVO (ORE 7,30) FINO ALLA FINE (ORE 9,30)



www.regione.piemonte.it/sanita



Regione Sanitaria Regionale del Piemonte



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@pcc.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. D0634880033

E SEMPRE INDOSANDO IL MEDESIMO PAIO DI
GUANTI APRE E CHIUDE LA PORTA MANEGOLA
CARTE ED ESEGUE I PRELEV. TUTTO 'CIO'
SUCCÈDE ALLA CASA ANNUM DI BAVENO.
POTETE ESEGUIRE CONTROLLI. GRAZIE.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali").

In attuazione della normativa di cui sopra, La informiamo che:

- I dati sono raccolti e trattati esclusivamente per scopi di natura amministrativa per lo svolgimento delle attività dell'URP e per la gestione della segnalazione in attuazione della normativa vigente;
- Il conferimento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo. Il mancato conferimento dei dati nel caso di reclamo o segnalazione comporta però la mancata risposta scritta;
- la comunicazione dei dati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento, o qualora risulti necessaria per lo svolgimento di attività istituzionali. I dati, unicamente quelli strettamente necessari per la finalità di cui sopra, saranno comunicati esclusivamente ai Responsabili o agli incaricati aziendali per la parte del procedimento di loro competenza;
- I dati personali sono raccolti e trattati sia in forma manuale che automatizzata, secondo una logica strettamente connessa alle finalità descritte, esclusivamente da personale incaricato che ha ricevuto apposite istruzioni;
- l'Azienda ha messo in atto tutte le misure di sicurezza previste dalla Legge; i dati saranno custoditi in archivi cartacei ed informatizzati e protetti da queste misure; agli archivi avrà accesso solo il personale autorizzato e tenuto al segreto professionale;
- l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, presentando richiesta ai Responsabili del trattamento, e seconda delle esigenze, sull'apposito modulo reperibile presso l'URP o le Segreterie delle Direzioni delle strutture aziendali;
- Il Titolare del trattamento è l'Azienda ASL VCO, con sede in Via Mazzini 117 a Omegna, il Responsabile del trattamento dei dati relativi all'attività dell'URP è il Direttore della SOC AFFARI GENERALI

Firma Leggibile

Data _____

Parte riservata all'Ufficio RICEVENTE:

segnalazione:

☐ Verbale ☐ Con modulo ☐ Telefonica ☐ e-mail ☐ Fax

Ricevuto il _____ da (operatore e telefono) _____

Compilarsi nel caso di ricevimento da Ufficio diverso dall'URP.

Per la risposta al cittadino si trasmette la segnalazione a:

URP Azienda USL Trasmessa da SOC /UO/Ufficio _____

il _____ L'operatore _____



www.regione.piemonte.it/sanità



Non c'è cura
senza cuore

Regione Sanitaria Regione del Piemonte