INSERIMENTO DEL BAMBINO DIABETICO IN AMBITO SCOLASTICO

Distretto Socio-Sanitario di _____

A CURA DEL PLS/MMG

Il Sottoscritto Dr._____ _____ medico del/della

Bambino/a : _____ Residente a:_____

Via:_____nr:_____ Tel:_____

Tessera sanitaria assistito | | | | | | | | |

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

chiede che presso la scuola _____ **sia eseguita al bambino/a**

la prestazione di somministrazione di insulina come da schema terapeutico allegato

Il PLS/MMG

Data del rilascio* _____

(timbro e firma)

A CURA DEL DISTRETTO

Come da Circolare Regionale n-. 30/SAN del 12/07/2005 *"Linee guida sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico"*, si autorizza la prestazione per il periodo scolastico

da _____ a _____

Per un numero di _____ accessi settimanali in regime di prestazioni sanitarie ripetibili da parte dei soggetti accreditati per il VSS.

Firma del Responsabile di distretto

_____

A CURA DELL'ASSISTITO

Il sottoscritto _____

genitore del minore _____

Dichiara di scegliere come soggetto accreditato la struttura _____

E informato della vigente disciplina in materia della riservatezza dei dati personali e in particolare di quelli sensibili a carattere sanitario (dall'art.75 all'art. 90 del D.L. 30/06/03 n.196) **ESPRIME IL CONSENSO** al trattamento dei propri dati personali esclusivamente a fini diagnostici, curativi, preventivi e di ricerca. Tale consenso è esteso al mio MMG e ai suoi sostituti, nonché al personale dell'Ente erogatore accreditato presso l'ASL.

Firma del genitore

_____

A CURA DEL SOGGETTO ACCREDITATO

La struttura _____

preso atto del piano di cura si impegna a garantire le prestazioni come da richiesta, a mantenere aggiornato il foglio firme giornaliero e a rendicontare le prestazioni estemporanee al servizio Programmazione e Controllo Cure Domiciliari.

Firma del Responsabile dell'Ente accreditato

_____

*** Il presente modulo ha validità di durata del periodo scolastico. La richiesta deve essere rinnovata annualmente.**