



PROVINCIA RELIGIOSA DI SAN PIETRO
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRAPELLI

Direzionale: 00189 ROMA – Via Cassia, 600 – Tel. (06) 3355906 – 33253520 Fax – Iscritto al R.P.G. n° 666/87 – C.F. 00443370580 – P. IVA 00894591007

MODULO RICHIESTA RINNOVO PIANI TERAPEUTICI
(Misure transitorie relative alla proroga dei Piani Terapeutici in tema di contenimento e gestione emergenza epidemiologica da Covid-19)

Il sottoscritto _____
Nato/a _____
Residente _____
C.F. _____
Tel. _____

RICHIEDE

- Rinnovo/modifica del Piano Terapeutico (specificare il Piano Terapeutico)

AUTORIZZA

la Provincia Religiosa di San Pietro, ad inviare i documenti richiesti tramite posta elettronica (e-mail), al fine di evitare l'accesso alla struttura sanitaria così come disposto dall'Assessorato della Salute della Regione Siciliana.

Comunica il seguente indirizzo di posta elettronica al quale si chiede di inviare la documentazione

PEC/posta elettronica: _____

La revoca o modifica della presente autorizzazione potrà esser effettuata con comunicazione scritta inviata a.....

DICHIARA

di aver letto e compreso il contenuto delle informative predisposte dalla Provincia Religiosa di San Pietro, titolare del trattamento dei dati personali, pubblicate anche sul sito istituzionale www.provinciaromanafbf.it (sezione "Privacy") e

Data _____

Firma del dichiarante _____

Allegare al presente copia del documento di identità.

**OSPEDALE
"SAN PIETRO"**

Via Cassia, 600
00189 ROMA
Tel. 06 33581
Fax 06 33251424

**ISTITUTO
"SAN GIOVANNI DI DIO"**

Via Fatebenefratelli, 3
00045 GENZANO DI ROMA
Tel. 06.937381
Fax 06.9390052

**OSPEDALE
"SACRO CUORE DI GESU'"**

Viale Principe di Napoli, 14/A
82100 BENEVENTO
Tel. 0824.771111
Fax 0824.47935

**OSPEDALE
"BUON CONSIGLIO"**

Via Manzoni, 220
80123 NAPOLI
Tel. 081.5981111
Fax 081.5757643

**OSPEDALE
"BUCCHERI LA FERLA"
FATEBENEFRAPELLI**

Via Messina Marine, 197
90123 PALERMO
Tel. 091.479111
Fax 091.477625