

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Pavia

Cod. 1. 4. 15 Prot. n. 43881 del 25/10/2017

Gent.ma Dott.ssa
BARTOLI MANUELA
Via Maghero 8
27010 TORRE D'ARESE PV

Spett. ORDINE DEI MEDICI
V.le L. il Moro 59
27100 PAVIA

Spett.le INPS
Viale C. Battisti 25/27
27100 PAVIA

Ufficio Relazione Pubblico Pavia

CED Ats Pv c.a sig.ra Ferrari R.
e sig. Rolandi S.

Distretto di Pavia

Direzione Territorio Pavese

Ai Sigg. Sindaci Comune dell'ambito

Ufficio SISS sede Pavia

Oggetto: A.C.N. per la regolamentazione dei rapporti con i medici pediatri di famiglia.

Si comunica che con decreto n. 316 del 23/10/2017, a far data dal 02/11/2017 viene conferito incarico per trasferimento per la pediatria di famiglia, nell'ambito territoriale di Sizzano ed altri comuni, alla dr.ssa Manuela BARTOLI.

Distinti saluti.

LA RESPONSABILE U.O.C.
GESTIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE E CONVENZIONATO
(Dott.ssa Lorena Verrando)

Il Responsabile del procedimento: Franco Brasca ☎ 0382-432324 e-mail: franco_brasca@ats-pavia.it 
L'Istruttore: Sig.ra Cinzia Secchi ☎ 0382-431245 e-mail: cinzia_secchi@ats-pavia.it 



AVVISO

Dal 02 NOVEMBRE 2017 cessazione medico pediatra di famiglia ambito di ALBONESE - NICORVO - PARONA - CANDIA - CASTELLO D'AGOGNA - CERETTO - CERGNAGO - ZEME - COZZO - LANGOSCO - MORTARA - OLEVANO - CASTELNOVETTO - ROSASCO - SANT'ANGELO LOMELLINA - CONFIENZA - PALESTRO - ROBBIO

Si informa che dal giorno 02 NOVEMBRE 2017 il Dott. **Manuela BARTOLI** cesserà l'attività di medico convenzionato per la pediatria di famiglia.

È necessario che gli assistiti del Dott. **Manuela BARTOLI** provvedano alla scelta di un nuovo medico recandosi presso uno sportello di scelta e revoca dell'ATS (elenco ed orari degli sportelli sul sito internet dell'ATS)

Si riportano i nominativi ed i recapiti telefonici di tutti i Medici di Pediatria di famiglia operanti nell'ambito, precisando che **i medici suddetti potranno acquisire nuove scelte soltanto fino al raggiungimento dei rispettivi massimali.**

In caso di impossibilità gli assistiti possono delegare un altro familiare che dovrà presentare allo sportello:

- delega scritta (con indicazione del medico da scegliere);
- copia fotostatica del documento d'identità del delegante;
- tessera sanitaria dell'assistito da iscrivere.
-

Cognome	Nome
Biscaldi	Isabella MORTARA -Via Lomellina 28
Raselli	Barbara ROBBIO - Via Nicorvo 27
Zucca	Paola MORTARA - Corso Cavour 42

Si precisa inoltre che, in attesa dell'inserimento di un pediatra di libera scelta con incarico definitivo, a partire dal 02/11/2017 verrà inserito un medico pediatra di libera scelta **INCARICATO PROVVISORIO**. Qualora gli assistiti non provvedano alla scelta di uno dei pediatri su indicati, rimarranno in carico al medico incaricato provvisorio. In questo caso non è necessario recarsi agli sportelli di scelta/revoca.