

**DOMANDA DI ADESIONE DEI MMG AL CUP
DELLA ASL NAPOLI 1 CENTRO**

Alla ASL Napoli 1 Centro
Direzione Generale
Direzione CUP

curep@pec.aslna1centro.it

I sottoscritto/a Dr. _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel _____

in qualità di Medico di Assistenza Primaria cod.reg. _____

Impegnandosi, con la firma apposta in calce al presente accordo, al rispetto delle clausole ivi riportate

CHIEDE

- di aderire al Servizio di prenotazione delle prestazioni specialistiche tramite il sistema Centro Unico Prenotazioni della ASL Napoli 1 Centro, ed il rilascio delle credenziali di accesso al sistema.

I sottoscritt_ dichiara, inoltre, di accettare le seguenti condizioni e modalità operative:

Presso lo studio è garantita la presenza delle attrezzature informatiche necessarie per lo svolgimento dell'attività prevista dal Sistema di Prenotazione (denominato CUP della ASL Napoli 1 Centro).

Il Medico dovrà farsi carico delle eventuali richieste di assistenza tecnica presso la ditta fornitrice delle anzidette attrezzature, nonché degli oneri relativi al collegamento alla rete Internet (per il funzionamento ottimale del Servizio di prenotazione è consigliabile disporre di un collegamento digitale alla rete Internet, di un browser (Internet Explorer, Microsoft EDGE, Google Chrome, ecc.) aggiornato e delle spese relative alla formazione dei propri operatori;

Il Medico potrà effettuare la prenotazione esclusivamente per le prestazioni che la ASL renderà disponibili;
Le prenotazioni potranno essere effettuate solo per gli assistiti che ricevono la prescrizione dal medico firmatario della presente sia nel caso siano regolarmente iscritti sia nel caso di visite occasionali;

L'effettuazione delle prenotazioni, nonché l'informazione all'utenza, sono limitate all'orario di apertura dello studio nel rispetto dei turni di servizio e di ferie e, comunque, compatibilmente con le prioritarie necessità ed esigenze del servizio medico da erogare;

Il Medico aderente dovrà esporre, in modo ben visibile, appositi cartelli di segnalazione del servizio di prenotazione CUP;

Il Medico aderente effettuerà la prenotazione, con indicazione di ora, giorno, prestazione, struttura di erogazione, importo del ticket (o accertamento dell'eventuale esenzione) e dovrà fornire all'assistito l'apposita modulistica prodotta dalla procedura CUP relativa alle istruzioni propedeutiche all'effettuazione dell'esame.

L'assistito dovrà sempre essere munito della prescrizione su ricettario SSN o ricetta dematerializzata e della tessera sanitaria personale;

Il Medico dovrà verificare che l'eventuale diritto all'esenzione nelle varie tipologie sia attestato nelle modalità di Legge;

Il Medico procederà all'espletamento del servizio di prenotazione nel rispetto dei principi di tutela della riservatezza di cui al Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 2016/679 e successive integrazioni;

Il Medico potrà effettuare le operazioni di disdetta di una prenotazione almeno 48 ore prima della data di erogazione prevista; la disdetta viene effettuata come servizio al cittadino perché propedeutica alla richiesta di rimborso;

Il Medico aderente non potrà in alcun modo riscuotere ticket o pagamenti per conto della ASL o come corrispettivo del servizio prestato;

L'attività di prenotazione delle prestazioni specialistiche, viene effettuata secondo quanto previsto dal vigente ACN per la Medicina Generale e dall' Accordo Integrativo Regionale su base volontaria e senza alcun onere a carico della ASL e della Regione.

.. a tal fine la parti interessate (Medici e ASL) produrranno, con cadenza trimestrale, una reportistica necessaria per valutare le attività e le problematiche

Il Medico aderente si impegna ad eseguire le prestazioni oggetto del presente accordo con la massima diligenza e a custodire con cura non rivelare a terzi le credenziali di accesso al sistema (username e password).

L'accesso al sistema di prenotazione delle prestazioni sanitarie attraverso il CUP è regolato dalla Direzione CUP della ASL che ha facoltà di interrompere, modificare o revocare il servizio nel caso reputi ciò necessario a garantire la sicurezza del Servizio stesso o riscontri un utilizzo del Servizio improprio o difforme dalle norme vigenti (comprese le istruzioni operative). Sospensioni del Servizio possono inoltre verificarsi per fatti non imputabili alla ASL, quali ad esempio: - scioperi anche del personale del Fornitore, interruzioni, rallentamenti o cattivo funzionamento del collegamento telefonico o telematico; alterazioni dei documenti elettronici scambiati nell'ambito del Servizio; - impedimenti determinati da disposizioni di legge o di autorità.

L'autorizzazione all'utilizzo del sistema di prenotazione ha durata annuale e la validità della stessa sarà verificata allo scadere del periodo.

I sottoscritt_ comunica, infine, il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

_____@_____

Data

Timbro e firma per esteso