



**AZIENDA SANITARIA LOCALE 02 LANCIANO VASTO CHIETI**  
**AREA DISTRETTUALE 1 U.O.C.**  
**Direttore :Dott.ssa Rosa Borgia**  
 Servizio Assistenza Socio-Sanitaria, Assistenza Integrativa  
 Recupero Crediti e Attivita' Sanitaria  
 Dirigente Medico Incaricato: **Dott. ssa Miscia Gabriella**  
 Via Tiro a Segno 8 - c/o Vecchio Ospedale - 66100 Chieti  
 Tel.0871/357877-fax 0871/357878 - email: pua.chieti@asl2abruzzo.it

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Punto Unico di Accesso  
 ASL Lanciano Vasto Chieti  
 c/o Sede Vecchio Ospedale  
 Via Tiro a Segno

66100 CHIETI

Oggetto: Consegna documenti per rimborso viaggi effettuati dal paziente nefropatico/trapiantato sig.:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione (in originale):

- 1) N. ticket pedaggi autostradali \_\_\_\_\_
- 2) Attestati di cure effettuate presso i centri di cura, rilasciati nelle date seguenti \_\_\_\_\_

Dichiaro di acconsentire, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo n. 196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza e nella documentazione allegata. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che il trattamento degli stessi, anche con strumenti informatici, sarà limitato all'uso consentito dalla legge per i relativi adempimenti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL PUA DEL N.O.D. DI CHIETI

PER RICEVUTA

DOCUMENTAZIONE PRESENTATA IN DATA \_\_\_\_\_ PROT \_\_\_\_\_