



Modulo per la Richiesta di Intervento - Ufficio Stranieri

ASL 02 Lanciano Vasto Chieti

(Compilare digitalmente e inoltrare a: [✉ stranieri@asl2abruzzo.it](mailto:stranieri@asl2abruzzo.it))

1. Dati anagrafici del cittadino straniero

- Cognome: Nome:
- Numero Pratica: Sesso: M F
- Data di nascita:
- Luogo di nascita:
- Cittadinanza:
- Codice fiscale se in possesso di tessera sanitaria :
- Tipo documento di riconoscimento C.I. P.D.S. PASS. NO DOCUMENTO
- Numero documento:
- Data rilascio / scadenza:
- Fotocopia documento allegata: Sì No

2. Dati di soggiorno e posizione amministrativa

- Data ingresso in Italia:
- Stato del soggiorno: Regolare Irregolare In attesa Visto ingresso 90gg
- Tipo PDS: Lavoro Famiglia Asilo Cure mediche Altro
- Numero PermessoDiSoggiorno se presente:
- Data scadenza:
- Copia PDS allegata: Sì No

3. Domicilio / Residenza in Italia

- Via:
- Città:
- CAP:
- Telefono:

- Email:
- TEAM posseduta: Sì No
- N TEAM:
- Assicurazione privata: Sì No

4. Codici sanitari (STP/ENI)

- Codice STP/ENI se precedentemente assegnato:
- Scadenza STP/ENI:

- Motivo richiesta:
 Prima attivazione Rinnovo
 Smarrimento

5. Situazione sanitaria

- Tipo struttura: Reparto Pronto Soccorso Ambulatorio
- Nome reparto di ricovero:
- Tipo cura: Urgente Essenziale Continuativa
- Cure già iniziate: Sì No

6. Stato economico

- Dichiaro indigenza: Sì No
- Modulo allegato: Sì No
- Assicurazione Viaggio: Sì No
- Ass. Sanitaria Privata: Sì No

7. Documentazione allegata

- Documento identità
- Permesso soggiorno
- TEAM
- Codice STP/ENI precedente
- Dichiarazione indigenza

8. Informazioni compilatore

- Nome e Cognome operatore:
- Reparto e Presidio Operativo:
- Email reparto:
- Telefono diretto:
- Data e ora invio modulo

Nota

Il presente modulo deve essere **COMPILATO DIGITALMENTE** (non sono accettati moduli stampati e manoscritti) in ogni sua parte compilabile e **trasmesso via email esclusivamente a:**

 stranieri@asl2abruzzo.it

ATTENZIONE!

L'oggetto della mail deve essere solo il codice pratica assegnato dal software Sanitamica (per i reparti) o Firstaid (per i Pronto Soccorso) seguito dall'indicazione del Presidio Operativo ad esempio:

NO ~~invio dati sparsi del paziente EmaNu3L3-D'U40~~

SI **20250012345 PO VASTO**

tutta la documentazione a supporto, acquisita in copia fotostatica, deve essere inviata come allegato alla mail e deve essere conservata in cartella clinica.