

S.C. DISTRETTO AREA METROPOLITANA NORD

Amministrazione/AOO: asa_to3
Protocollo n. (vedi timbro digitale o file .xml)
Classificazione _____
Fascicolo _____

Alla c.a.
MMG/PLS
Distretto Area Metropolitana Nord

URP – ASLTO3

URP Sedi Comunali di:
Alpignano
Druento
Givoletto
La Cassa
Pianezza
San Gillio
Valdellatorre
Venaria

Operatori CUP
Distretto Area Metropolitana Nord

OGGETTO: Emergenza Covid19 – Attuazione Fasi 2/3: Attività dei **Servizi CUP e Centro Prelievi.**

In applicazione del piano aziendale, che prevede il progressivo ritorno all'operatività pre-Covid ed in considerazione che i CUP territoriali manterranno **l'attività a distanza** (via mail e telefonica) si specificano di seguito le modalità di accesso per singola prestazione, per le tre sedi distrettuali:

CUP VENARIA REALE – Via Zanellato, 16 -

CENTRO PRELIEVI

Accettazione prelievi ordinari dalle ore 08.00 alle ore 9:00, fino ad un massimo di n. 40.
Garantita la corsia preferenziale senza limite sino alle ore 9 (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

CUP

PRENOTAZIONI:

il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.

Via mail

cup.venaria@aslto3.piemonte.it

oppure

Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30

011 4991607

011 4991610

011 4991612

<p>RITIRO REFERTI: Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mediante attivazione opzione "referti on line" <p>Recandosi personalmente allo sportello</p>	<p>Modalità on line oppure Di persona allo Sportello Facile Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 15</p>
<p>DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE il cittadino può inviare foto o scannerizzazione della prenotazione.</p>	<p>Fax 0114991244 oppure mail cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ESENZIONI PER PATOLOGIA le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ESENZIONI PER REDDITO</p> <ul style="list-style-type: none"> • nuova emissione e/o rinnovo • in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP • oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team 	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTA E REVOCA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonico. L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale. • Via mail L'utente deve allegare copia della seguente documentazione <ol style="list-style-type: none"> 1. Tessera Team 2. Copia documento 3. Medico o Pediatra richiesto 4. N. telefonico per contatto al bisogno 	<p>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30 011 4991607 011 4991610 011 4991612</p> <p>Oppure cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE) Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza. Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>

<p>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>RILASCIO CREDENZIALI WEB Via mail inviando la seguente documentazione: 5. documento d'identità 6. tessera TEAM 7. recapito telefonico</p>	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it</p>
<p>INTEGRATIVA E PROTESICA 8. Inviando documentazione via mail 9. Per casi particolari allo sportello</p>	<p>cup.venaria@aslto3.piemonte.it In caso di necessità presentarsi di persona allo Sportello Facile Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 14</p>

CUP PIANEZZA – Via IV Novembre, 21 -

CENTRO PRELIEVI

Accettazione prelievi dalle ore 07.30 alle ore 8:30, fino ad un massimo di n. 40.

Garantita la corsia preferenziale (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

CUP

<p>PRENOTAZIONI: il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team</p>	<p>Via mail cup.pianezza@aslto3.piemonte.it oppure Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30 0114991009 0114991011</p>
<p>RITIRO REFERTI: Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità: • Mediante attivazione opzione "referti on line" • Recandosi personalmente allo sportello</p>	<p>Modalità on line oppure Di persona allo Sportello Dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle 12.30</p>
<p>DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE il cittadino può inviare foto o scannerizzazione della prenotazione.</p>	<p>Fax 0114991064 oppure via mail cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ESENZIONI PER PATOLOGIA le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o</p>	

<p>scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	<p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ESENZIONI PER REDDITO</p> <ul style="list-style-type: none"> • nuova emissione e/o rinnovo • in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP • oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team 	<p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTA E REVOCA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonico. L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale. • Via mail L'utente deve allegare copia della seguente documentazione <ol style="list-style-type: none"> 10. Tessera Team 11. Copia documento 12. Medico o Pediatra richiesto 13. N. telefonico per contatto al bisogno 	<p>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30 0114991009 0114991011</p> <p>oppure</p> <p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE)</p> <p>Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza.</p> <p>Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto.</p> <p>Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI</p> <p>Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>
<p>RILASCIO CREDENZIALI WEB</p> <p>Via mail inviando la seguente documentazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> 14. documento d'identità 15. tessera TEAM 16. recapito telefonico 	<p>cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</p>

17.	
INTEGRATIVA E PROTESICA INTEGRATIVA E PROTESICA 18. Inviando documentazione via mail - Per casi particolari allo sportello	cup.pianezza@aslto3.piemonte.it Di persona allo Sportello Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 12.30

CUP ALPIGNANO – Via Philips, 2 -

PRELIEVI

Accettazione prelievi dalle ore 7.30 alle ore 8:30, fino ad un massimo di n. 40.

Garantita la corsia preferenziale (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

CUP

PRENOTAZIONI il cittadino può inviare le richieste via mail. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.	Via mail cup.alpignano@aslto3.piemonte.it oppure Telefonicamente dalle 8:30 alle 12:30 011 9551690 011 9551691 011 9551693
RITIRO REFERTI: Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità: • Mediante attivazione opzione "referti on line" • Recandosi personalmente allo sportello	Modalità on line oppure Dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle 12.30
PRENOTAZIONI: il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team	cup.alpignano@aslto3.piemonte.it
DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE il cittadino può inviare copia/foto o scannerizzazione della prenotazione.	cup.alpignano@aslto3.piemonte.it oppure Fax 011 9551603
ESENZIONI PER PATOLOGIA le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare	cup.alpignano@aslto3.piemonte.it

<p>sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	
<p>ESENZIONI PER REDDITO</p> <ul style="list-style-type: none"> • nuova emissione e/o rinnovo • in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP • oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team 	<p>cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTA E REVOCA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telefonico. L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale. • Via mail L'utente deve allegare copia della seguente documentazione <ol style="list-style-type: none"> 19. Tessera Team 20. Copia documento 21. Medico o Pediatra richiesto 22. N. telefonico per contatto al bisogno 	<p>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30 0119551690 0119551691 0119551693</p> <p>oppure</p> <p>cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</p>
<p>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE)</p> <p>Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza.</p> <p>Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto.</p> <p>Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p>cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</p>
<p>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI</p> <p>Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p>cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</p>
<p>RILASCIO CREDENZIALI WEB</p> <p>Via mail inviando la seguente documentazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> 23. documento d'identità 24. tessera TEAM 25. recapito telefonico 	<p>cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</p>

INTEGRATIVA E PROTESICA INTEGRATIVA E PROTESICA 26. Inviando documentazione via mail - Per casi particolari allo sportello	cup.alpignano@aslto3.piemonte.it Di persona allo Sportello Dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle 12.30.

Si ricorda che coerentemente al DPCM 26 aprile 2020, tutti i soggetti che accedono alle strutture sanitarie (pazienti, accompagnatori, personale di servizio) saranno sottoposti al pre-triage.

Per le attività front office/on-site saranno garantite le distanze di sicurezza ed il rispetto delle normative vigenti.

La presente comunicazione ha decorrenza immediata.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

**S.C. DISTRETTO AREA METROPOLITANA NORD
IL DIRETTORE**

Dott.ssa Mara SIMONCINI

*(lettera sottoscritta digitalmente
ex D.Lgs. 82/20015 e s.m.i. e norme collegate
con valore di firma autografa)*

TV