**ISTANZA MEDICINA DI GRUPPO - VARIAZIONE**

**Al Comitato Aziendale per la Medicina Generale**

**ASL ………**

Ai sensi dell’Art.20 commi 7 e seg. dell’AIR 21 maggio 2024 di cui alla DGR 31-8647 del 27/05/24, i sottoindicati medici di Medicina Generale (aggiungere righe se necessario):

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | N° assistiti |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

chiedono di variare la composizione della **Medicina di gruppo** come segue (descrivere in cosa consiste la variazione):

|  |
| --- |
|  |

I medici della nuova medicina di gruppo si impegnano con la presente:

- a rendere operativo il nuovo Gruppo entro 90 giorni dal ricevimento del nulla-osta da parte del Comitato Aziendale e darne comunicazione come previsto dall’articolo 20 comma 9 AIR 21 maggio 2024,

- a rispettare quanto previsto dall’articolo 20 commi 7, 8, 9, 10, 11 AIR 21 maggio 2024

Il medico rappresentante della forma associativa a cui inviare le comunicazioni di merito è il seguente:

Dr…………………………………..……………………………….

Indirizzo PEC ……………………………………………………..

Tel …………………………………………………………………

Luogo e data ................................................

 Firma del rappresentante

 ...........................................