|  |  |
| --- | --- |
| *Logo OSM* | FONDAZIONEIRCCS POLICLINICO *“SAN MATTEO”**U.O.C. AVVOCATURA-LEGALE E CONTENZIOSO*Tel. 0382 503254 FAX 0382 503149 |

P.

Prot.

Pavia, 24.12.2019

**Alla c.a. Dott. Carlo Marena**

**Direttore Medico di Presidio**

#### S E D E

**RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE**

# PAZIENTE:

**U.O.:**

**DATA SINISTRO**:

Al fine di consentire la valutazione medico-legale prodromica all’apertura del sinistro (in SIR o presso la competente assicurazione) si richiede di voler acquisire ed inserire nel file CFV condiviso la seguente documentazione **entro giorni 10** dalla presente:

🞎 documentazione clinica del caso

🞎 relazione medica

🞎 compilazione modulo copertura assicurativa e acquisizione testo integrale di polizza del

🞎 compilazione modulo “richiesta dati inserimento in Report Regione per Mappatura del rischio”

🞎 per i sinistri in **ambito Ostetrico** la parola chiave come previsto dalle “Linee guida *“Parola chiave”* nel DB regionale Mappatura Sinistri” - Prot. 20160004171

🞎

Si segnala la necessità di fornire informativa del sinistro alle Strutture e ai medici interessati.

Si precisa, al fine del rilascio di relazioni e documentazione, che il termine sopra indicato deve considerarsi **perentorio**; ciò per evitare spiacevoli decadenze dalla garanzia assicurativa per mancato rispetto dei termini di denuncia.

Si fa presente che l’attuale Assicuratore AM TRUST ha espressamente manifestato la propria indisponibilità a giustificare ritardi di vario genere.

Torni poi alla Struttura Legale e Contenzioso per il seguito del sinistro.

F.to Avv. Simona Codena

DIRETTORE

U.O.C. AVVOCATURA-LEGALE E CONTENZIOSO