

Al Direttore del Distretto Sanitario di

Al Direttore del Poliambulatorio di

e p.c. al Commissario ASL Benevento

Oggetto: trasmissione telematica dei certificati di malattia all'INPS.

Il sottoscritto dott., Specialista Ambulatoriale per la branca di presso l'Ambulatorio di con impegno orario settimanale pari ad ore, vista la nota del Presidente della Giunta Regionale della Campania prot. 9636 del 20/12/2010 che si allega alla presente, considerato che il sottoscritto è già in possesso del PIN di accesso al Sistema TS che questa Azienda ha distribuito agli Specialisti Ambulatoriali, chiede che il proprio ambulatorio venga fornito di PC corredato di stampante e connessione a banda larga ad Internet.

La richiesta, data la scadenza oltre la quale "diverranno efficaci le disposizioni a carattere sanzionatorio in capo ai medici del SSN", riveste un carattere di massima urgenza ed eventuali ulteriori ritardi saranno imputati, nelle sedi opportune, alla Direzione aziendale.

Cordiali saluti.

Dott.

Data