

## PROLUNGAMENTO CURE SINO AI 16 ANNI

### PROCEDURA ON-LINE:

Andare al sito <https://sioc.asst-rhodense.it/SIOC-ASSTRHODENSE/>

E seguire le istruzioni sotto riportate. Documenti necessari in PDF o JPG:

-Tessera sanitaria del minore

-Carta identità del genitore

-Allegato 17 compilato dal genitore e dal Pediatra.

E' possibile stampare l'allegato 17 e portarlo in segreteria dalla sig.ra Serena che lo farà firmare alla pediatra di riferimento oppure chiedere telefonicamente il modulo e passare a ritirarlo.

### Orari segreteria:

dal lunedì al venerdì: 9-12/15-18

### Orari ricezione chiamate:

dal lunedì al venerdì: 10-12/16-18

### ALLO SPORTELLO:

**In alternativa** è possibile recarsi allo sportello Scelta e Revoca con l'allegato 17 compilato









**S/R di Corsico** (Via Marzabotto, 12): aperta dal lunedì al venerdì dalle 08:45 alle 12:30 e il martedì anche dalle 13:30 alle 15:45

Cordialmente

*StudioPediaticoTrezza*

## Scelta e Revoca

Scegli uno tra i seguenti servizi

-  **Cambio Medico / Cambio Pediatra** ▼ →
-  **Nuova Iscrizione al Servizio Sanitario per Neonati o Soggetti Immigrati (cittadini italiani e stranieri)** ▼ →
-  **Revoca Medico / Pediatra** ▼ →
-  **Richiesta di Esenzione per Patologia, Invalidità e Reddito** ▼ →
-  **Richiesta Duplicato Tessera Sanitaria** ▼ →
-  **Rinnovo o Iscrizione Temporanea al Servizio Sanitario Regionale** ▼ →
-  **Rinnovo Iscrizione al Servizio Sanitario per Cittadini Stranieri** ▼ →
-  **Scelta in Deroga / Prolungamento Pediatra oltre 14 anni** ▼ →

La seguente procedura può essere utilizzata per una delle seguenti casistiche:

- Scelta in deroga per maggiorenni: da inserire esclusivamente nei casi previsti nella modulistica e con accettazione del Medico di Medicina Generale
- Scelta in deroga per minorenni: da inserire esclusivamente nei casi previsti nella modulistica e con accettazione del Pediatra/Medico

## Scelta e Revoca

### Scelta in Deroga / Prolungamento Pediatra oltre 14 anni

1 STEP 1

2 STEP 2

3 STEP 3

#### Compila i Dati

##### Motivo

di presentazione richiesta \*

- Scelta in deroga per maggiorenni
- Scelta in deroga per minorenni
- Prolungamento Pediatra oltre 14 anni

##### Consenso

Dichiara \*

- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 T.U. del DPR 445/2000

Torna Indietro

Salva e Prosegui

## Scelta e Revoca

Scelta in Deroga / Prolungamento Pediatra oltre 14 anni

1 STEP 1

2 STEP 2

3 STEP 3

### Allega i Documenti

E' possibile caricare solamente i seguenti formati: PDF e JPG.  
Massima dimensione consentita per file: 5 MB

#### Tessera Sanitaria del minore \*

Fronte e retro

Nessun file selezionato

#### Carta d'Identità del Genitore \*

Fronte e retro

Nessun file selezionato

#### Allegato 17 Prolungamento Pediatra \*

Compilato dal Genitore e dal Pediatra [Scarica Allegato 17](#)

Nessun file selezionato

## Scelta e Revoca

Scelta in Deroga / Prolungamento Pediatra oltre 14 anni

1 STEP 1

2 STEP 2

3 STEP 3

### Conferma e Invia

La procedura di caricamento dei dati è conclusa.

Clicca su tasto **INVIA** per confermare i dati e inviare la richiesta.

Nella homepage, nella sezione "**Consulta le tue pratiche**", sarà possibile scaricare la **ricevuta** dell'avvenuta trasmissione.

Nella ricevuta sono presenti tutte le **informazioni utili** per la gestione della pratica.

Sarà sempre possibile consultare lo **stato** della pratica accedendo al sito.