DENUNCIA PER MANCATO SOCCORSO IN ACCOGLIENZA AL PRONTO SOCCORSO E MANCATA TEMPESTIVA ASSISTENZA MEDICA

Il/La sottoscritto/a………………………………………………..nato a………………………………..e

residente in……………………………..alla via…………………………….

DENUNCIA IL SEGUENTE FATTO ED I RESPONSABILI DI PRONTO SOCCORSO PRESSO

L’OSPEDALE ……………………………………………………………………..

Dopo essersi recato di urgenza al Pronto Soccorso dell’Ospedale di…………………………………il/la

 sottoscritto/a………………………………………non veniva soccorsa in quanto gli veniva imposto/a

la sottoposizione al tampone naso, oro-faringeo, con i relativi tempi di attesa della risposta del test.

Tale mancato soccorso/accoglienza, ha comportato l’aggravarsi della sintomatologia legata alla necessaria e urgente assistenza di cui lo stesso/la stessa necessitava

per………………………………………….

Lo/la sottoscritto/a , per tale grave motivo intende denunciare i responsabili di Pronto Soccorso ai sensi dell’articolo 593 del Codice Penale, per il conseguente rifiuto di intervenire tempestivamente.

Luogo

Data Firma