

# PRIMA È SALUTE

## LA CURA INIZIA DAL TEMPO

**La salute è anche una questione di tempo:** il tempo in cui si riesce a ottenere una diagnosi e poi ad avere la cura. Più tempo passa, più la salute di ognuno di noi è a rischio. In Lombardia i tempi di attesa per visite ed esami sono estenuanti, soprattutto se paragonati ai tempi della sanità a pagamento, che sono brevissimi.

**È una ingiustizia, una situazione insostenibile.**

### PER QUESTO, COME CITTADINI, CHIEDIAMO:

Di costruire la rete della medicina territoriale realizzando almeno 500 **Case di Comunità**, una ogni 20mila abitanti. E che siano messe in grado di funzionare, non scatole vuote;

Che il medico di famiglia, per una vera diagnosi, possa prescrivere le prestazioni necessarie per l'intero percorso di cura, senza che ci debba essere una ricetta per ogni esame e visita;

Che il fascicolo sanitario elettronico sia accessibile facilmente da tutte le figure sanitarie, per evitare lungaggini e la ripetizione di accertamenti già compiuti;

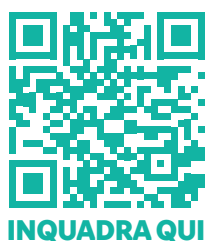
Che con una sola telefonata o un click sull'apposito sito web o sull'app del fascicolo sanitario elettronico si possa accedere a tutte le opzioni di prenotazione di un particolare esame, nelle strutture pubbliche e in quelle private convenzionate;

Che la sanità privata abbia pari doveri di quella pubblica e la Regione possa decidere quali prestazioni debbano fare i privati per abbattere i tempi di attesa;

Di investire risorse per pagare e potenziare il personale disponibile a fare visite ed esami anche il pomeriggio, la sera e nei weekend;

Di disporre che in ogni ospedale sia possibile ottenere gli esami nei tempi indicati nelle prescrizioni e, in caso contrario, che si riduca lo spazio lasciato ai professionisti per le prestazioni in libera professione, a pagamento, in favore di quelle pubbliche;

Di consentire a tutti gli ospedali, qualora non si riesca a rispettare la tempistica prevista dai tempi di urgenza della prescrizione, l'erogazione delle prestazioni in regime di libera professione ma a carico del SSR.



## FIRMA ANCHE TU!

Ai nostri banchetti o online inquadrando il QR Code

DATA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

1	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
2	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
3	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
4	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
5	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
6	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
7	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
8	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
9	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
10	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
11	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
12	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce

13	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
14	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
15	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
16	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
17	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
18	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
19	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
20	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
21	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
22	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
23	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
24	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce

25	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
26	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
27	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
28	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
29	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
30	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
31	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
32	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
33	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce
34	<b>NOME E COGNOME</b>	<b>COMUNE</b>	<b>FIRMA</b>
	<b>EMAIL *</b>	<b>CELLULARE *</b>	<input type="checkbox"/> dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 e segg. GDPR in calce

Ai sensi degli artt. 13 e segg. del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) la informiamo che i dati acquisiti compilando il presente modulo di raccolta firme verranno trattati nel rispetto dei principi di trasparenza, liceità e correttezza.

**Finalità del trattamento:** i dati forniti (nome, cognome, e-mail o cellulare) verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla campagna "Prima è salute" dal Partito Democratico Lombardo, Via Giovanni Battista Pirelli, 11 - 20124 MILANO. L'indicazione del suo indirizzo e-mail o del cellulare consentirà di ricevere informazioni sul tema oggetto della petizione.

**Modalità e durata del trattamento, e comunicazione dei dati:** il trattamento per le finalità sopra indicate verrà effettuato mediante strumenti manuali o automatizzati idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza dei dati.

**Diritti dell'interessato:** ai sensi degli artt. 16 e ss. del GDPR Lei ha il diritto di ottenere: l'accesso, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la limitazione, la portabilità, la cancellazione, il blocco dei dati trattati, la revoca del consenso prestato senza alcun pregiudizio o preclusione, nonché l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza del Titolare del trattamento. È informato, inoltre, che ha il diritto di opporsi, in tutto o in parte al trattamento dei