

## **Nota Regione Emilia Romagna prot. n. 50529 del 20/02/2008**

Si ricorda che i cittadini rumeni e bulgari privi di assistenza sanitaria, presenti sul territorio nazionale hanno diritto alle prestazioni **indifferibili ed urgenti**.

Tra queste si intendono incluse anche le prestazioni sanitarie relative:

- alla tutela della salute dei minori, ai sensi della Convenzione di New York sui diritti del fanciullo del 20 novembre 1989, ratificata e resa esecutiva con legge 27 maggio 1991, n. 176;
- alla tutela della maternità, all'interruzione volontaria di gravidanza, a parità di condizioni con le donne assistite iscritte al SSN, in applicazione delle leggi 29 luglio 1975, n. 405, 22 maggio 1978 n. 194 e del decreto ministeriale 10 settembre 1998.

Devono essere attivate, infine nei confronti di queste persone, anche per motivi di sanità pubblica nazionale, le campagne di vaccinazione, gli interventi di profilassi internazionale e la profilassi, diagnosi e cura delle malattie infettive, ai sensi della vigente normativa nazionale.

Si prega di dare la massima diffusione di tale direttiva alle Unità Operative/Strutture Accreditate/MMG/PLS interessate.

Certi della Vs. fattiva collaborazione si coglie l'occasione per inviare distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE  
(DR. FOSCO FOGLIETTA)

Allegati:

Modulo per dati anagrafici.

**COMPILARE UN MODULO PER OGNI PERSONA**

**SCHEDA DATI ANAGRAFICI RELATIVI A:**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

(Romania/Bulgaria)

INDIRIZZO IN ITALIA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO IN ROMANIA/BULGARIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI ESSERE PRESENTE IN ITALIA DAL \_\_\_\_\_

DI ESSERE PRIVO DI RISORSE ECONOMICHE SUFFICIENTI

DI ESSERE PRIVO DI COPERTURA SANITARIA

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I DATI ANAGRAFICI RELATIVI AL MINORE SUINDICATO E LA FIRMA APPOSTA  
SONO STATI RESI DAL SOTTOSCRITTO GENITORE:

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'**