



COMUNE DI LOSINE

CALENDARIO SERVIZIO PRELIEVI 2025

Dalle ore 7:50 alle ore 8:30

LUNEDI'	13	GENNAIO
LUNEDI'	3	FEBBRAIO
LUNEDI'	17	FEBBRAIO
LUNEDI'	3	MARZO
LUNEDI'	17	MARZO
LUNEDI'	7	APRILE
LUNEDI'	14	APRILE
LUNEDI'	5	MAGGIO
LUNEDI'	19	MAGGIO
LUNEDI'	9	GIUGNO
LUNEDI'	23	GIUGNO

LUNEDI'	7	LUGLIO
LUNEDI'	21	LUGLIO
LUNEDI'	4	AGOSTO
LUNEDI'	18	AGOSTO
LUNEDI'	1	SETTEMBRE
LUNEDI'	15	SETTEMBRE
LUNEDI'	6	OTTOBRE
LUNEDI'	20	OTTOBRE
LUNEDI'	3	NOVEMBRE
LUNEDI'	17	NOVEMBRE
LUNEDI'	1	DICEMBRE
LUNEDI'	15	DICEMBRE

Il servizio verrà erogato secondo il seguente tariffario:

Tipologia di utenza	Tariffa ambulatoriale	Tariffa domiciliare*
Residenti di età superiore a 65 anni e/o con disabilità uguale o superiore al 75%	gratuito	€ 5,00
Residenti di età uguale o inferiore a 65 anni	€ 10,00	€ 15,00
Utenti non residenti	€ 15,00	€ 20,00

* Dovuta solo nel caso in cui la richiesta del servizio non sia accompagnata da specifica indicazione del medico sull'impegnativa. I pagamenti saranno effettuati a consuntivo e trasmessi all'utente, previa rendicontazione degli uffici comunali.

Le impegnative dovranno essere consegnate agli uffici comunali o depositate nella cassetta delle lettere posta accanto all'ingresso dell'ambulatorio **RIGOROSAMENTE ENTRO LE ORE 12:00 DEL MERCOLEDÌ ANTECEDENTE LA DATA DEL PRELIEVO.**

Per motivi organizzativi, le impegnative consegnate successivamente non saranno ritenute valide.

I referti, se già disponibili, potranno essere ritirati presso gli uffici comunali a partire dal **VENERDÌ SUCCESSIVO** al prelievo.

Per maggiori informazioni, contattare gli uffici della Cooperativa La Salute in Valle allo 0364/342133.