Sistema Sanitario Regione Liguria

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria

Azienda Sociosanitaria Ligure n. 5

Dipartimento di Prevenzione - S.S.D. MEDICINA LEGALE

19122 La Spezia –Via Fiume 137

Tel . 0187 534517 email: medicina.legale@asl5.liguria.it

MODALITA' DI PRENOTAZIONE VISITA MEDICA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO AUTO (CUDE)

E' possibile prenotare la vista per la certificazione medico legale ai fini del rilascio/rinnovo del contrassegno auto (CUDE) nelle due sedi territoriali della SSD MEDICINA LEGALE così come di seguito specificato.

AMBULATORIO DI LA SPEZIA - VIA FIUME 137 PIANO TERRA (per i comuni di La Spezia, Portovenere, Comuni 5 Terre, Levanto, Framura, Bonassola, Deiva Marina, Beverino, Riccò del Golfo, Pignone, Borghetto di Vara, Brugnato, Rocchetta di Vara, Carrodano, Zignago, Sesta Godano)**:**

Richiedere la prenotazione preferibilmente tramite l'invio di una e-mail all' indirizzo **pass.auto@asl5.liguria.it** o con chiamata alla segreteria telefonica **0187534557**

AMBULATORIO DI SARZANA - VIA ALFIERI 36 PIANO TERRA (per i comuni di Sarzana, Ameglia, Arcola, Castel Nuovo Magra, Luni, Santo Stefano Magra, Vezzano Ligure, Lerici, Bolano, Follo, Calice al Cornoviglio):

Richiedere la prenotazione preferibilmente tramite l'invio di una e-mail all' indirizzo **pass.autosarzana@asl5.liguria.it** o con chiamata alla segreteria telefonica **0187604366**

Lasciare un messaggio chiaro contenente unicamente:

- GENERALITÀ DEL PAZIENTE
- LUOGO E DATA DI NASCITA
- INDIRIZZO DI RESIDENZA
- RECAPITO TELEFONICO

IN SEGUITO SARETE INFORMATI CON MAIL/POSTA/TELEFONATA SUL LUOGO, DATA E ORARIO DELL' APPUNTAMENTO E LA DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE IN QUELLA OCCASIONE.

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA (alla visita)

Per i soggetti con invalidità civile non riconosciuta o inferiore ai 2/3 (cioè inferiore al 67%):

1. Ricevuta di versamento di € 45,00 sul C.C. Postale n. **11367190**
   o Ricevuta di Bonifico Bancario IBAN **IT 79 I 0623 010727 000040693215**
   o Ricevuta di Giroconto Banca d'Italia sul conto n. **306215**
   "**intestato ad ASL n. 5 Spezzino, indicando nella causale "certificazione medico – legale**"
2. Documento d'identità dell'interessato
3. Documentazione sanitaria (sarà trattenuta quella originale o fotocopia se completa e leggibile)
4. Patente (se in possesso)

Per i soggetti con invalidità civile uguale o superiore ai 2/3 (cioè uguale o superiore al 67%) o invalidi di guerra o per servizio appartenenti alle categorie dalla 1° alla 5° o invalidi per lavoro con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 (67%) o ciechi:

1. Documento d'identità dell'interessato
2. Documentazione sanitaria in originale e in fotocopia
3. Documentazione sanitaria (sarà trattenuta quella originale o fotocopia se completa e leggibile)
4. Patente (se in possesso)