FAC SIMILE

Lettera di richiesta risarcimento danni per responsabilità sanitaria — costituzione in mora e interruzione della prescrizione

Avvertenza: il presente documento è un modello generico predisposto a scopo informativo ed esemplificativo. I campi tra parentesi quadre [...] vanno personalizzati con i dati reali del caso. Si raccomanda di far verificare e personalizzare il testo da un avvocato prima dell'invio, poiché ogni vicenda di responsabilità sanitaria presenta caratteristiche proprie che incidono sulla formulazione della richiesta.

Spett.le

[Denominazione completa dell'ospedale, ASST, azienda sanitaria, clinica o professionista]
[Indirizzo completo]
PEC: [indirizzo PEC ufficiale]

e, ove opportuno

Spett.le Compagnia assicurativa [denominazione]
PEC: [indirizzo PEC]

Oggetto: richiesta di risarcimento danni per responsabilità sanitaria – formale costituzione in mora e interruzione della prescrizione – Sig./Sig.ra [nome e cognome]

Il/La sottoscritto/a [nome e cognome], nato/a a [luogo] il [data], codice fiscale [codice fiscale], residente in [indirizzo completo], recapito telefonico [numero], indirizzo e-mail/PEC [indirizzo],

espone quanto segue.

1. Ricostruzione dei fatti

In data [data o periodo], il/la sottoscritto/a si rivolgeva a [nome del medico, ospedale, clinica o struttura sanitaria] per [descrivere sinteticamente il problema di salute, il ricovero o il trattamento richiesto].

In particolare:

- in data [data] veniva effettuato [visita, esame, diagnosi, intervento o trattamento];
- in data [data] veniva disposto o eseguito [ulteriore trattamento];
- durante il ricovero o il percorso terapeutico si verificava [descrizione chiara e cronologica dell'accaduto];
- successivamente emergevano [complicazioni, peggioramento, nuova diagnosi, necessità di ulteriori cure].

A seguito di tali eventi, il/la sottoscritto/a era costretto/a a sottoporsi a [ulteriori visite, interventi, ricoveri, terapie o trattamenti riparativi].

2. Condotte sanitarie contestate

Dall'esame della documentazione sanitaria attualmente disponibile emergono elementi che rendono necessario approfondire la correttezza delle cure e dell'assistenza prestate.

In particolare, si contestano, con riserva di ogni ulteriore precisazione all'esito degli accertamenti medico-legali e specialistici:

- [ritardo od errore diagnostico];
- [errata esecuzione dell'intervento o del trattamento];
- [inadeguata scelta terapeutica];
- [omesso monitoraggio o ritardato intervento];
- [carenze organizzative, assistenziali o di vigilanza];
- [omessa o insufficiente informazione sui rischi e sulle alternative terapeutiche];
- [altra condotta specificamente contestata].

Le suddette circostanze dovranno essere valutate alla luce della cartella clinica completa, delle condizioni iniziali del paziente e delle raccomandazioni cliniche applicabili al caso concreto.

3. Danni e conseguenze subite

In conseguenza dei fatti sopra descritti, il/la sottoscritto/a ha riportato:

- [peggioramento delle condizioni di salute];
- [lesioni o menomazioni temporanee o permanenti];
- [dolore fisico e sofferenza interiore];
- [necessità di ulteriori cure, interventi o riabilitazione];
- [limitazioni nelle attività quotidiane, familiari, sociali o lavorative];
- [perdita o riduzione del reddito];
- [spese mediche, assistenziali, di viaggio o di cura];
- [eventuali ulteriori conseguenze specifiche].

Le condizioni cliniche [sono/non sono] ancora stabilizzate.

Pertanto, la completa quantificazione del danno biologico temporaneo e permanente, dei danni patrimoniali, delle sofferenze subite e di ogni ulteriore pregiudizio viene espressamente riservata all'esito degli accertamenti medico-legali e specialistici.

4. Richiesta di risarcimento

Tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a

formula formale richiesta di risarcimento

di tutti i danni patrimoniali e non patrimoniali subiti e subendi in conseguenza delle condotte sopra descritte.

Si invita pertanto la struttura sanitaria e/o il professionista destinatario della presente a:

- aprire formalmente la pratica risarcitoria;
- comunicare il numero identificativo della pratica;
- indicare il nominativo e i recapiti del soggetto incaricato della gestione;
- comunicare gli estremi della compagnia assicurativa eventualmente interessata;
- confermare la presa in carico della richiesta;
- formulare una motivata proposta risarcitoria dopo l'esame della documentazione e la valutazione dei danni.

La quantificazione definitiva della richiesta viene riservata, anche in considerazione dell'eventuale mancata stabilizzazione dei postumi e della necessità di completare gli accertamenti tecnici.

5. Richiesta e conservazione della documentazione

Si invita la struttura a conservare integralmente tutta la documentazione sanitaria e amministrativa relativa al caso, compresi, ove esistenti:

- cartella clinica completa;
- diario medico e infermieristico;
- schede operatorie e anestesiologiche;
- consensi informati;
- referti e immagini diagnostiche;
- tracciati di monitoraggio;
- registri di sala operatoria;
- documentazione relativa ai dispositivi utilizzati;
- protocolli e procedure interne pertinenti;
- ogni ulteriore documento rilevante per la ricostruzione dei fatti.

Qualora non sia stata ancora consegnata, si chiede altresì il rilascio della documentazione sanitaria completa relativa al ricovero o al trattamento.

6. Costituzione in mora e interruzione della prescrizione

La presente comunicazione vale quale formale costituzione in mora e manifesta in modo espresso e inequivoco la volontà del/della sottoscritto/a di far valere il proprio diritto al risarcimento.

La presente viene pertanto inviata anche ai fini dell'interruzione della prescrizione, con espressa riserva di ogni diritto, azione, domanda, deduzione ed eccezione.

La prescrizione può essere interrotta da un atto idoneo a costituire in mora il debitore; per questo motivo è importante che la richiesta sia indirizzata al soggetto corretto, contenga una chiara pretesa risarcitoria e sia trasmessa con modalità che ne dimostrino la ricezione.

7. Invito al riscontro

Si invita a fornire un riscontro scritto entro [15/30] giorni dal ricevimento della presente, comunicando l'avvenuta apertura della pratica e il nominativo del referente incaricato.

In mancanza di riscontro, o qualora la richiesta venga respinta senza adeguata motivazione, il/la sottoscritto/a si riserva di intraprendere le ulteriori iniziative necessarie per la tutela dei propri diritti, comprese le procedure previste in materia di responsabilità sanitaria.

La disciplina della responsabilità sanitaria è contenuta nella Legge n. 24/2017, che regola, tra gli altri aspetti, la responsabilità delle strutture e dei professionisti, la copertura assicurativa e le procedure per la gestione delle controversie.

8. Documenti allegati

Si allegano, ove disponibili:

- documento di identità del paziente;
- tessera sanitaria o codice fiscale;
- cartella clinica;
- verbali di pronto soccorso;
- lettere di dimissione;

- referti medici e diagnostici;
- immagini radiologiche;
- certificazioni relative alle cure successive;
- fotografie delle lesioni o degli esiti;
- fatture e ricevute delle spese sostenute;
- documentazione lavorativa e reddituale;
- relazione medico-legale o specialistica;
- ogni altro documento utile.

La documentazione non ancora disponibile verrà prodotta successivamente.

Distinti saluti.

[Luogo], [data]

Firma

_____

[Nome e cognome]