

**S.C. DISTRETTO AREA METROPOLITANA NORD**

Amministrazione/AOO: asa\_to3  
Protocollo n. (vedi timbro digitale o file .xml)  
Classificazione \_\_\_\_\_  
Fascicolo \_\_\_\_\_

Alla c.a.  
MMG/PLS  
Distretto Area Metropolitana Nord

URP – ASLTO3

URP Sedi Comunali di:  
Alpignano  
Druento  
Givoletto  
La Cassa  
Pianezza  
San Gillio  
Valdellatorre  
Venaria

Operatori CUP  
Distretto Area Metropolitana Nord

**OGGETTO:** Emergenza Covid19 – Attuazione Fasi 2/3: Attività dei **Servizi CUP e Centro Prelievi.**

In applicazione del piano aziendale, che prevede il progressivo ritorno all'operatività pre-Covid ed in considerazione che i CUP territoriali manterranno **l'attività a distanza** (via mail e telefonica) si specificano di seguito le modalità di accesso per singola prestazione, per le tre sedi distrettuali:

**CUP VENARIA REALE – Via Zanellato, 16 -**

**CENTRO PRELIEVI**

Accettazione prelievi ordinari dalle ore 08.00 alle ore 9:00, fino ad un massimo di n. 40.  
Garantita la corsia preferenziale senza limite sino alle ore 9 (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

**CUP**

**PRENOTAZIONI:**

il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.

**Via mail**

[cup.venaria@aslto3.piemonte.it](mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it)

**oppure**

Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30

011 4991607

011 4991610

011 4991612

**E**  
Comune di Alpignano  
Protocollo N. 0013907/2020 del 15/06/2020

**U**  
asl to3  
Protocollo N. 0057364/2020 del 12/06/2020

<p><b>RITIRO REFERTI:</b> Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mediante attivazione opzione "referti on line"</li> </ul> <p>Recandosi personalmente allo sportello</p>	<p><b>Modalità on line</b> <b>oppure</b> <b>Di persona allo Sportello Facile</b> <b>Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 15</b></p>
<p><b>DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE</b> il cittadino può inviare foto o scannerizzazione della prenotazione.</p>	<p><b>Fax 0114991244</b> <b>oppure</b> mail <a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ESENZIONI PER PATOLOGIA</b> le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ESENZIONI PER REDDITO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>nuova emissione e/o rinnovo</b></li> <li>• in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP</li> <li>• oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team</li> </ul>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTA E REVOCA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Telefonico.</b> L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale.</li> <li>• <b>Via mail</b> L'utente deve allegare copia della seguente documentazione             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tessera Team</li> <li>2. Copia documento</li> <li>3. Medico o Pediatra richiesto</li> <li>4. N. telefonico per contatto al bisogno</li> </ol> </li> </ul>	<p><b>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30</b> 011 4991607 011 4991610 011 4991612</p> <p><b>Oppure</b> <a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE)</b> Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza. Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>

<p><b>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI</b> Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>RILASCIO CREDENZIALI WEB</b> Via mail inviando la seguente documentazione: 5. documento d'identità 6. tessera TEAM 7. recapito telefonico</p>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>INTEGRATIVA E PROTESICA</b> 8. Inviando documentazione via mail  9. Per casi particolari allo sportello</p>	<p><a href="mailto:cup.venaria@aslto3.piemonte.it">cup.venaria@aslto3.piemonte.it</a>  In caso di necessità presentarsi di persona allo Sportello Facile Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 14</p>

## CUP PIANEZZA – Via IV Novembre, 21 -

### CENTRO PRELIEVI

Accettazione prelievi dalle ore 07.30 alle ore 8:30, fino ad un massimo di n. 40.  
Garantita la corsia preferenziale (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

### CUP

<p><b>PRENOTAZIONI:</b> il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team</p>	<p>Via mail <a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a> oppure <b>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30</b> 0114991009 0114991011</p>
<p><b>RITIRO REFERTI:</b> Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità: • Mediante attivazione opzione "referti on line"  • Recandosi personalmente allo sportello</p>	<p><b>Modalità on line</b>  oppure <b>Di persona allo Sportello</b> <b>Dal lunedì al venerdì</b> <b>dalle ore 08.30 alle 12.30</b></p>
<p><b>DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE</b> il cittadino può inviare foto o scannerizzazione della prenotazione.</p>	<p><b>Fax 0114991064</b>  oppure via mail <a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ESENZIONI PER PATOLOGIA</b> le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o</p>	

<p>scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	<p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ESENZIONI PER REDDITO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>nuova emissione e/o rinnovo</b></li> <li>• in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP</li> <li>• oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team</li> </ul>	<p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTA E REVOCA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Telefonico.</b> L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale.</li> <li>• <b>Via mail</b> L'utente deve allegare copia della seguente documentazione             <ol style="list-style-type: none"> <li>10. Tessera Team</li> <li>11. Copia documento</li> <li>12. Medico o Pediatra richiesto</li> <li>13. N. telefonico per contatto al bisogno</li> </ol> </li> </ul>	<p><b>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30</b> 0114991009 0114991011</p> <p><b>oppure</b></p> <p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE)</b></p> <p>Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza.</p> <p>Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto.</p> <p>Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI</b></p> <p>Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>RILASCIO CREDENZIALI WEB</b></p> <p>Via mail inviando la seguente documentazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>14. documento d'identità</li> <li>15. tessera TEAM</li> <li>16. recapito telefonico</li> </ol>	<p><a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a></p>

17.	
<b>INTEGRATIVA E PROTESICA INTEGRATIVA E PROTESICA</b> 18. Inviando documentazione via mail  - Per casi particolari allo sportello	<a href="mailto:cup.pianezza@aslto3.piemonte.it">cup.pianezza@aslto3.piemonte.it</a>  <b>Di persona allo Sportello Dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle 12.30</b>

## CUP ALPIGNANO – Via Philips, 2 -

### PRELIEVI

Accettazione prelievi dalle ore 7.30 alle ore 8:30, fino ad un massimo di n. 40.

Garantita la corsia preferenziale (gravide, insulinodipendenti, minori, terapia anticoagulante, persone diversamente abili).

### CUP

<b>PRENOTAZIONI</b> il cittadino può inviare le richieste via mail. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.	<b>Via mail</b> <a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a> <b>oppure</b> <b>Telefonicamente dalle 8:30 alle 12:30</b> 011 9551690 011 9551691 011 9551693
<b>RITIRO REFERTI:</b> Il cittadino potrà adottare le seguenti modalità: • Mediante attivazione opzione "referti on line"  • Recandosi personalmente allo sportello	<b>Modalità on line</b>  <b>oppure</b>  <b>Dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle 12.30</b>
<b>PRENOTAZIONI:</b> il cittadino può inviare foto o scannerizzazione dell'impegnativa del medico. Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team	<a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a>
<b>DISDETTE VISITE SPECIALISTICHE</b> il cittadino può inviare copia/foto o scannerizzazione della prenotazione.	<a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a>  <b>oppure</b> <b>Fax 011 9551603</b>
<b>ESENZIONI PER PATOLOGIA</b> le istanze dovranno essere inviate via mail con foto o scannerizzazione dell'attestazione del medico specialista (no MMG) in cui sia chiaramente indicato codice e eventuale sottocodice dell'esenzione. Si raccomanda di indicare	<a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a>

<p>sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team.</p>	
<p><b>ESENZIONI PER REDDITO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>nuova emissione e/o rinnovo</b></li> <li>• in autonomia su piattaforma <i>Sistema ts</i> previo rilascio di credenziali al CUP</li> <li>• oppure inviando richiesta via mail Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno e copia tessera Team</li> </ul>	<p><a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTA E REVOCA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Telefonico.</b> L'operatore chiede conferma di indirizzo di residenza e n. telefonico prima di procedere alla scelta del medico. In caso di nuove iscrizioni per utenti non presenti su AURA devono comunicare il codice fiscale.</li> <li>• <b>Via mail</b> L'utente deve allegare copia della seguente documentazione             <ol style="list-style-type: none"> <li>19. Tessera Team</li> <li>20. Copia documento</li> <li>21. Medico o Pediatra richiesto</li> <li>22. N. telefonico per contatto al bisogno</li> </ol> </li> </ul>	<p><b>Telefonicamente dalle 08.30 alle 12:30</b> 0119551690 0119551691 0119551693</p> <p><b>oppure</b></p> <p><a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>SCELTE A SCADENZA PER DOMICILIAZIONE (quando la residenza è al di fuori dell'ASL TO3 PER RAGIONI DI LAVORO STUDIO E SALUTE)</b></p> <p>Le richieste vanno inviate via mail corredate da autocertificazione per LAVORO e STUDIO e il luogo deve essere più vicino al domicilio rispetto alla residenza.</p> <p>Per i motivi di SALUTE bisogna allegare una certificazione medica che viene sottoposta al vaglio del medico del distretto.</p> <p>Si raccomanda di indicare sempre il numero telefonico per essere richiamati al bisogno.</p>	<p><a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>ISCRIZIONE CITTADINI STRANIERI</b></p> <p>Le istanze dovranno pervenire via mail corredata dalla documentazione necessaria</p>	<p><a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a></p>
<p><b>RILASCIO CREDENZIALI WEB</b></p> <p>Via mail inviando la seguente documentazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>23. documento d'identità</li> <li>24. tessera TEAM</li> <li>25. recapito telefonico</li> </ol>	<p><a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a></p>



<b>INTEGRATIVA E PROTESICA INTEGRATIVA E PROTESICA</b> 26. Inviando documentazione via mail  - Per casi particolari allo sportello	<a href="mailto:cup.alpignano@aslto3.piemonte.it">cup.alpignano@aslto3.piemonte.it</a>  <b>Di persona allo Sportello Dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle 12.30.</b>

Si ricorda che coerentemente al DPCM 26 aprile 2020, tutti i soggetti che accedono alle strutture sanitarie (pazienti, accompagnatori, personale di servizio) saranno sottoposti al pre-triage.

Per le attività front office/on-site saranno garantite le distanze di sicurezza ed il rispetto delle normative vigenti.

La presente comunicazione ha decorrenza immediata.

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

**S.C. DISTRETTO AREA METROPOLITANA NORD  
IL DIRETTORE**

**Dott.ssa Mara SIMONCINI**

*(lettera sottoscritta digitalmente  
ex D.Lgs. 82/20015 e s.m.i. e norme collegate  
con valore di firma autografa)*

TV