

**MOD. 10** (Emittenti radiotelevisive)

MODULI DI DOMANDA PER CASE DI CURA, AMBULATORI, POLIAMBULATORI O STRUTTURE SANITARIE  
COMPLESSE

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI  
ODONTOIATRI SU CARTA SEMPLICE, UTILIZZANDO IL PRESENTE MODULO

All'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di

**SAVONA**

**OGGETTO:** Domanda di autorizzazione alla Pubblicità Sanitaria su emittenti radiotelevisive.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni (art. 76 T.U. - DPR 28 dicembre 2000 n. 445) sotto la propria responsabilità DICHIARA:

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

di essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di:

\_\_\_\_\_ Albo \_\_\_\_\_

D I C H I A R A inoltre con la presente che dalla data del \_\_\_\_\_ ricopre l'incarico di Direttore

Sanitario di \_\_\_\_\_ (Ambulatorio, Poliambulatorio, Casa di Cura, Gabinetto) sito in:

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

(autorizzazione all'apertura ed all'esercizio della struttura N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

in osservanza di quanto esposto nelle seguenti normative:

- legge 175/92
- legge 362/99, modifiche alla 175/92
- art 53, 54, 55 e 56 del Codice di Deontologia Medica vigente
- direttiva 2000/31/CE del Parlamento Europeo
- legge 112/04 modifiche alla 175/92

**C H I E D E**

l'autorizzazione per effettuare la seguente pubblicità sanitaria:

MESSAGGI STATICI DIFFUSI ATTRAVERSO EMITTENTI RADIOTELEVISIVE LOCALI

All'uopo allega:

1. il testo del comunicato (se il mezzo è la radio)
2. la copia dell'immagine utilizzata e il testo sovrapposto (se il mezzo è la TV)

Data

Firma

## **REGOLAMENTO PER PRESIDI SANITARI PER PUBBLICITÀ SANITARIA TRAMITE EMITTENTI RADIOTELEVISIVE LOCALI**

### PUBBLICITÀ TRAMITE RADIO

Nell'annuncio pubblicitario potranno essere comunicate le seguenti informazioni:

- Nome della struttura e sue dimensioni
- Funzione della struttura
- Elenco dei trattamenti che vengono effettuati o delle specialità ospitate (eventuali nomi dei responsabili del settore o degli specialisti che vi operano)
- Elenco delle eventuali strumentazioni con breve spiegazione delle finalità delle stesse
- Rapporti con il SSN (convenzionata, accreditata, privata)
- Numero di autorizzazione

N.B. La voce dovrà essere pacata e non enfaticizzante o accattivante.

### PUBBLICITÀ TRAMITE TELEVISIONE

Nell'annuncio pubblicitario potranno essere comunicate le seguenti informazioni:

- Nome della struttura (con foto di esterni e /o interni)
- Piantina topografica con indicazione per raggiungere il luogo della struttura
- Foto del Direttore Sanitario, o suo delegato medico della struttura, che spiega:
  1. funzione della struttura
  2. elenco dei trattamenti che vengono effettuati
  3. elenco degli specialisti o responsabili di settori (per le cliniche o case di riposo e riabilitazione) con eventuale presentazione dell'equipe medica con esclusione di altro personale
  4. elenco delle eventuali strumentazioni con breve finalità delle stesse (correlate di eventuali immagini statiche)
- Rapporti con il SSN (convenzionata, accreditata, privata)
- Numero di autorizzazione

N.B. La voce dovrà essere pacata e non enfaticizzante o accattivante.

Nelle fotografie è vietata la presenza di persone sottoposte alle cure e ad accertamenti diagnostici.