



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE
PENITENZIARIA

Provveditorato Regionale per il Veneto Friuli Venezia
Giulia e Trentino Alto Adige
Ufficio dei Detenuti e del Trattamento
Piazza Castello, 12 - 35141 Padova
Tel. 049-8242111

Prot. n. 40632

Padova, 07 NOV. 2014

Prot. n. 474791 del 10/11/2014 - REGIONE DEL VENETO

Alle Direzioni
degli Istituti Penitenziari del Veneto

Ai Responsabili delle Unità Operative
Sanità Penitenziaria
Aziende ULSS capoluogo di provincia

e p.c.

Al Ministero della Giustizia
DAP- Direzione Generale
dei Detenuti e del Trattamento
ROMA

Ai Direttori Generali
Aziende ULSS capoluogo di provincia

Oggetto: Lettera di dimissione per trasferimento/ritorno in libertà.

Con la presente si porta a conoscenza delle SS.LL. quanto emerso in occasione di un incontro promosso dal Pubblico Tutore dei minori e Garante delle persone ristrette nella libertà personale tenutosi nel mese di luglio 2014, con particolare riferimento alla necessità di uniformare la documentazione consegnata al detenuto nel momento della dimissione o di trasferimento ad altro istituto.

Al fine di fornire risposta a tale esigenza, il Settore Regionale competente ha dato mandato al Gruppo dei Responsabili delle Unità Operative Sanità Penitenziaria di elaborare una proposta di lettera, da sottoporre all'attenzione del Provveditorato Regionale, tesa a rendere omogenee le procedure.

Si trasmette, quindi, di concerto con il Dirigente del Settore Tutela Salute Mentale, la "lettera di dimissione" così come concordata.



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE
PENITENZIARIA

Provveditorato Regionale per il Veneto Friuli Venezia
Giulia e Trentino Alto Adige
Ufficio dei Detenuti e del Trattamento
Piazza Castello, 12 - 35141 Padova
Tel. 049-8242111

L'auspicio è che essa diventi pratica operativa a far data dal **1 dicembre p.v.** e si da mandato alle Direzioni degli Istituti di predisporre idoneo iter per consentire al personale sanitario la tempestiva compilazione della scheda prima dell'uscita dei ristretti dalla struttura, ponendo in essere procedure atte a favorire il rilascio del certificato.

Restando nell'attesa di conoscere le risultanze dell'adozione della descritta modalità operativa nel prossimo mese di giugno 2015, si invita, nell'eventualità dell'insorgenza di criticità, a volerle partecipare prontamente al fine di ricercare congiuntamente soluzioni *ad hoc*.

Cordialmente

Il Dirigente
Lorenzo Rampazzo

Area Sanità e Sociale
Sezione Attuazione Programmazione Sanitaria
Palazzo Molin - S. Polo 2514 - 30125 Venezia
Tel 041 2793490 - Fax 041-2793425
e-mail salutemiale@regione.veneto.it

Il Provveditore Reggente
Enrico Sbraglia

LETTERA DI DIMISSIONE PER TRASFERIMENTO/RITORNO IN LIBERTA'

DATI PAZIENTE

COGNOME _____
NOME _____
DATA DI NASCITA _____
LUOGO _____
IN TRASFERIMENTO/DIMESSO DALLA _____

PRINCIPALI PATOLOGIE PREGRESSE

PAT. METABOLICHE _____
 PAT. CARDIOVASCOLARI _____
 PAT. OSTEOARTICOLARI _____
 PAT. RESPIRATORIE _____
 ALTRO _____

PRINCIPALI PATOLOGIE IN ATTO

ALLERGIE RIFERITE

POSITIVITA' SIEROLOGICA ACCERTATA PER

HIV	<input type="checkbox"/>	HCV	<input type="checkbox"/>	HBV	<input type="checkbox"/>	SIF	<input type="checkbox"/>	ALTRO	_____
-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------	-------

TOSSICODIPENDENZA

ANAMNESI POSITIVA PER _____

SEGUITO DAL SERT DI _____
IN TRATTAMENTO CON:
 METADONE MOLTENI 0,5% _____ mg/die
 SUBOXONE 2 MG n° _____ CP/die
 SUBOXONE 8 MG n° _____ CP/die
 ALCOVER SCIROPPO _____ ml/die

