

Il medico di famiglia, sulla richiesta dematerializzata deve inserire il quesito diagnostico e la specifica dell'esame da eseguire "a domicilio" o "paziente intrasportabile" per "Televisita Radiologica di Controllo" (Codice CUR 89.01_91).

Radiologia Tradizionale: la richiesta va presentata presso tutti gli sportelli provinciali Recup

Ecografia: la richiesta va inviata alla mail rx.domiciliare@aslfrosinone.it

In tutte le richieste inviate a mezzo mail è necessario indicare il corretto indirizzo e recapiti telefonici dei pazienti/caregiver (familiare).

La Segreteria del servizio contatterà successivamente gli interessati per confermare la data e l'ora dell'appuntamento, e per tutte le informazioni i contatti della Segreteria sono 0776/8294118 – Fax 0776/8294107 Email rx.domiciliare@aslfrosinone.it