

CENSIMENTO EVENTI MEDICO LEGALI

a cura della Società Italiana di Urologia

Questionario

Socio* (nome cognome)

data* di nascita o età anagrafica

residenza*: Piazza/Via/Viale
(*compilazione facoltativa)

Città

Cap

città in cui si esercita la professione (anche più di una)

Sei stato coinvolto negli ultimi 10 anni in procedimenti medico/legali?

Sì No

N° coinvolgimenti

a) come oggetto di rivalsa civile

b) come oggetto di rivalsa penale

c) come CTU

d) perito di parte

Se sei stato coinvolto negli ultimi 10 anni in procedimenti medico/legali puoi precisare per quale patologia/procedura chirurgica/complicità tale procedimento è stato avviato?

Patologia

Procedura chirurgica

Complicità

Se sei stato coinvolto negli ultimi 10 anni in procedimenti medico/legali puoi precisare come si è concluso tale procedimento?

assoluzione: penale civile

attribuzione di colpa: penale civile

procedimento in corso: penale civile

Se sei stato coinvolto negli ultimi 10 anni in procedimenti medico/legali hai reso noto alla tua assicurazione l'evento? Se sì, puoi precisare se la compagnia assicurativa, indipendentemente dalla assoluzione o attribuzione di colpa, ha disdetto la polizza assicurativa?

Sì No specificare la motivazione dell'eventuale disdetta(*)

Sei iscritto nell'Albo dei CTU e periti depositato nei Tribunali e nelle Procure della tua Regione?

Sì No

Se sì quale: Regione/Città

Modalità di invio del questionario: Fax: 06-86325073 - email: segreteria@siu.it