

RICOVERO SOLVENTI

ISTRUZIONI PER PRESENTARE LA PROPOSTA DI RICOVERO PER RIABILITAZIONE IN REGIME ORDINARIO O DI DAY HOSPITAL

A CURA DEL MEDICO

Il **Medico Proponente** (Medico di Medicina Generale, Medico Specialista) deve predisporre una richiesta di ricovero, recante le motivazioni cliniche/riabilitative/assistenziali per il ricovero, sul proprio ricettario o utilizzando l'apposita scheda (consegnata insieme a questo foglio)

A CURA DEL PAZIENTE

Il Paziente dovrà presentare i documenti compilati dal Medico (vedi qui sopra) insieme a quelli indicati qui sotto:

- Fotocopia del **CODICE FISCALE**
- Fotocopia di un **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (non scaduto)

Tutta questa documentazione dovrà essere consegnata all'**Ufficio Accettazione** del Policlinico Italia, ingresso principale, **dal lunedì al sabato dalle 8.30 alle 13.30, esclusi i festivi.**

All'atto della consegna dei documenti, al Paziente o ad un suo parente/delegato viene sottoposto il **Tariffario** per il ricovero in regime ordinario o in regime di day hospital nel quale sono esplicitati i servizi a pagamento e le rette giornaliere.

Il tariffario deve essere firmato per accettazione dal Paziente o da un suo familiare.

È possibile richiedere **preventivo di spesa** da presentare alla propria assicurazione nel caso in cui il Paziente disponga di una copertura assicurativa per il rimborso delle spese di ricovero.

La domanda di ricovero viene valutata dai Medici Responsabili della Casa di Cura. Nel caso in cui sia accettata e non siano disponibili posti letto nell'immediato, il Paziente viene inserito in lista di attesa. La data del ricovero verrà comunicata telefonicamente al Paziente, appena disponibile il posto-letto.

Il Paziente al momento del ricovero dovrà portare tutta la documentazione clinica in Suo possesso.

LA DIREZIONE SANITARIA

NOTE IMPORTANTI

- La **Proposta di ricovero** potrà essere accettata e valutata solo se **completa di tutta la documentazione richiesta, debitamente compilata**
- La Commissione Medica del Policlinico Italia si riserva di chiedere **ulteriori informazioni cliniche** ai Medici proponenti
- Per ogni **informazione** si può contattare l'Ufficio Accettazione. al n. **06 44 00 52 53**