

Ospedale Sacra Famiglia FBF Erba- Direzione Sanitaria	Informativa Prericovero paziente SSN	Cod.Mod.IO312.02 Rev.0 08/10/2012
---	---	--------------------------------------

INFORMATIVA PRERICOVERO PAZIENTE SSN

Gentile Signora/Egregio Signore

Desideriamo informarla che il medico specialista da cui è stato visitato ha attivato la procedura di pre-ricovero.

Tale percorso ha lo scopo di ridurre le giornate di degenza e prevede l'effettuazione, alcuni giorni prima dell'intervento programmato, degli esami e visite necessarie per attestare la sua idoneità.

IL GIORNO DEL PRERICOVERO E'

Il percorso che seguirà è il seguente:

ore 07:30 : presentarsi, a digiuno presso Blocco b studio 22/23 dove effettuerà:

- Il prelievo ematico
- Eventuale campione urine
- L'elettrocardiogramma
- Esami Radiografici se necessari
- Eventuali ulteriori prestazioni

Dalle ore 11:00: Visita anestesiologicala ed eventuali altre visite.

Nel caso in cui le prestazioni si protrarranno sino al pomeriggio, il paziente potrà trattenersi presso l'ospedale e usufruire del servizio mensa acquistando il buono pasto presso lo sportello N.2 dell'area PARC al costo di euro 7.

Terminato il prericovero potrà lasciare l'ospedale. Il paziente verrà poi contattato telefonicamente, di norma entro 30 giorni dal prericovero, comunicando la data dell'intervento.

NOTA DI RINUNCIA INTERVENTO

Io sottoscritto.....nato a.....il....., nel caso in cui rinuncio all'intervento, mi impegno a provvedere al pagamento del ticket delle prestazioni eseguite durante il prericovero.

Data.....

Firma.....