

INFORMAZIONI NECESSARIE PER IL RICOVERO

DOCUMENTI DA PRESENTARE:

- ✓ Mod. 03.6 Richiesta di ricovero
 - ✓ Mod. 03.14 Informativa per il trattamento dei dati sensibili
 - ✓ Mod. 09.40 Informativa sulle procedure di emergenza
 - ✓ Mod. 09.41 Regime Alimentare Familiari
 - ✓ Mod. 09.43 Declino responsabilità per danni
- **Autorizzazione del Distretto Sanitario di appartenenza del minore al ricovero**, con specificazione del n° di giorni di ricovero richiesti, rilasciata tramite:
 - ✓ Impegnativa, su ricettario originale, del Pediatra di libera scelta o del Medico curante timbrata dal Distretto Sanitario di appartenenza

oppure

 - ✓ Carta intestata del Distretto Sanitario di appartenenza con autorizzazione al ricovero.
- *(In periodo scolastico, per chi vuole frequentare le lezioni):*
 - Richiesta di iscrizione
 - Nulla Osta della scuola di provenienza

ACCOMPAGNATORI:

- Gli accompagnatori (madre, padre o altra persona indicata dalla famiglia) sono ammessi come assistenti familiari del/della bambino/a. Non è permesso introdurre negli ambienti dell'Istituto Pio XII persone estranee oppure familiari senza l'autorizzazione esplicita dell'amministrazione (le presenze vengono giornalmente aggiornate presso l'Ufficio Prenotazione e Accettazione).
- Con l'accettazione dell'accompagnatore-assistente familiare la Direzione declina ogni responsabilità derivante dalla mancata sorveglianza del minore in cura.
- Viene inoltre richiesto un comportamento morale e sociale rispettoso dell'ispirazione cristiana dell'Istituto.
- Per qualunque necessità di carattere non strettamente sanitario, l'accompagnatore-assistente familiare è pregato di rivolgersi all'UPA (Ufficio Prenotazione e Accettazione) o direttamente alla Direzione Sanitaria onde favorire la soluzione più rapida possibile delle difficoltà insorte.
- In caso di ricovero prolungato, possono essere concessi ai pazienti ricoverati permessi settimanali fino a 48 ore e non oltre.
- L'uscita del/della minore con persona diversa dai genitori è consentita esclusivamente con delega firmata dal genitore o da chi ne fa le veci.

Firma dell'accompagnatore-assistente familiare, per presa visione

Data _____
