



PRENOTAZIONE CAMPUS/CARE FOR BREATHE

*Spett.le ISTITUTO PIO XII
Ufficio Accettazione e Prenotazione*

Con la presente i sottoscritti

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/strada _____ n° _____ CAP _____

provincia _____ Tel. _____ E-mail _____

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/strada _____ n° _____ CAP _____

provincia _____ Tel. _____ E-mail _____

GENITORI DI

(nome) _____ (cognome) _____

che è nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via/strada _____ n° _____ CAP _____

provincia _____ Tel. _____ E-mail _____

DICHIARANO

- di avere: tutela al 100% a tutela al 50%
- che il paziente è: in carico all'Ente _____
specificare nome Assistente Sociale _____
 in affido presso i Sigg. _____

E CHIEDONO

di partecipare presso l'Istituto PIO XII di Misurina

- CAMPUS "CHECK UP ASMA"
- CAMPUS "DI CHE ASMA SEI"
- CARE "FOLLOW-UP TERAPEUTICO" INDIVIDUALE FAMIGLIA
- CARE "PIANO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO" INDIVIDUALE FAMIGLIA

dal giorno _____ al giorno _____



Eventuali variazioni su date della degenza dovranno essere comunicate attraverso l'apposito modulo. Faranno fede solamente le date comunicate in forma cartacea e all'ultima data di compilazione.

I sottoscritti richiedono di prenotare un totale di n° posti letto _____ in camera con bagno* (escluso nell'opzione individuale)

L'occupazione della stanza avverrà dalle ore 14 in poi, dovrà essere liberata entro le ore 10 in alta stagione e entro le 12 in bassa stagione, salvo disposizioni mediche e/o amministrative

Specificare nominativo, grado di parentela e periodo di permanenza degli accompagnatori:

1. (nome) _____ (cognome) _____
(grado di parentela) _____ dal _____ al _____
2. (nome) _____ (cognome) _____
(grado di parentela) _____ dal _____ al _____
3. (nome) _____ (cognome) _____
(grado di parentela) _____ dal _____ al _____
4. (nome) _____ (cognome) _____
(gradoparentela) _____ dal _____ al _____

sì no

I sottoscritti richiedono in dotazione gli asciugamani (escluso nell'opzione individuale)

*(che dovranno essere lasciati in camera al termine del periodo di degenza; qualora in fase di check out non dovessero essere presenti questi verranno addebitati)

I sottoscritti richiedono il servizio lavanderia

*(servizio a pagamento)

sì no

I sottoscritti comunicano che il/la proprio/a figlio/a segue il seguente regime alimentare:

(barrare l'opzione esatta)

- dieta libera e varia
 altro (specificare dettagliatamente) _____

I sottoscritti richiedono di:

- iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla scuola Primaria di Cortina d'Ampezzo
 non iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla scuola Primaria di Cortina d'Ampezzo

Questo modulo attesta l'ufficialità della Vs richiesta di partecipazione al CAMPUS/CARE; pertanto si prega di restituirlo con sollecitudine all'Ufficio Prenotazione e Accettazione (via fax allo 0435 39210 / e-mail info@misurinasma.it) compilato e firmato, al fine di validare la richiesta.



Sezione I

DECLINO DELLA RESPONSABILITÀ PER DANNI

I genitori stessi

DICHIARANO

di dispensare l'Istituto Pio XII da ogni responsabilità per incidenti e/o danni a oggetti e/o persone provocati dal proprio figlio/a durante il periodo di permanenza per Campus/Care assumendosi altresì l'onere di risarcire economicamente l'Istituto proporzionalmente ai danni causati, qualora il/la figlio/a disattenda l'obbligo di attenersi alle disposizioni impartite dagli educatori/accompagnatori.

La Direzione, qualora lo ritenesse opportuno e necessario, si assume il diritto di interrompere il periodo di permanenza del paziente in caso di condotta inammissibile.

Sezione II

REGOLAMENTO ISTITUTO PIO XII

Gentili Ospiti,

al fine di rendere gradevole il Vostro soggiorno vogliamo presentarvi i servizi che troverete presso l'Istituto Pio XII.

Oltre al servizio medico ed infermieristico, a disposizione 24h, in struttura troverete una fisioterapista che stilerà un programma personalizzato di attività riabilitativa outdoor e indoor; la biologa che effettuerà gli esami strumentali legati alla degenza;

una pedagoga che curerà gli aspetti relazionali e parteciperà con il medico e tutto il personale agli aspetti di adesione terapeutica e di sostegno alle terapie. L'equipe progetterà interventi personalizzati a seconda delle esigenze di ogni singolo paziente valutando il trattamento più idoneo e avendo come obiettivo anche il miglioramento della qualità della vita. Sono inoltre presenti negli orari diurni gli educatori, che si occupano di attività in area educativa, ludica, ricreativa e di sostegno all'attività di riabilitazione.

Gli orari e gli ambulatori in cui verranno eseguite terapie ed esami saranno affissi giornalmente nelle bacheche al primo ed al secondo piano.

L'Istituto è dotato di servizio di lavanderia (servizio a pagamento) e servizio ristorazione, solo in casi eccezionali su richiesta è possibile richiedere il pranzo al sacco.

Al Vostro arrivo potrete avere maggiori informazioni sui vari servizi.

Di seguito il regolamento da firmare per presa visione.

I GENITORI DICHIARANO DI PRENDERE VISIONE e ACCETTARE QUANTO SEGUE

- L'accettazione del ricovero può avvenire di massima entro le ore 16.00. Si raccomanda puntualità comunicando eventuali ritardi.
- I pazienti dovranno essere in possesso di un certificato di attività sportiva e ECG. Per chi non ne fosse in possesso, in caso di necessità, l'Istituto prenoterà presso struttura idonea con spese a carico del paziente
- Si prega di rispettare scrupolosamente gli orari delle terapie, visite ed esami. Tale orario non può essere modificato.
- All'ingresso verranno distribuiti dei cartellini con il numero corrispettivo della camera di degenza assegnata; tali cartelli serviranno per la prenotazione di visite ed esami e dovranno essere apposti sull'apposita bacheca ogni qualvolta il paziente uscirà dalla struttura.
- Per i ricoveri lunghi, in via del tutto eccezionale, si possono richiedere dei permessi per lasciare l'Istituto che potranno essere concessi dal medico in base alle condizioni di salute del ricoverato; tali permessi devono necessariamente essere richiesti almeno 24 ore prima per motivi organizzativi e burocratici
- L'occupazione della stanza avverrà dalle ore 14 in poi, dovrà essere liberata entro le ore 10 in alta stagione e entro le 12



in bassa stagione, salvo disposizioni mediche e/o amministrative

- Le camere verranno assegnate secondo criteri clinico/sanitari e in base alla data di arrivo delle richieste; **solamente** ove possibile verranno assecondate le richieste della famiglia
- Verranno tenute in considerazione tutte le richieste: quelle complete saranno automaticamente confermate mentre tutte le altre verranno confermate solamente una volta ricevuta tutta la documentazione.
- Eventuali variazioni su date della degenza dovranno essere comunicate attraverso l'apposito modulo. Faranno fede solamente le date comunicate in forma cartacea e all'ultima data di compilazione.
- E' severamente vietato fumare in tutti i locali e l'intera area di pertinenza dell'Istituto, compresi il parcheggio e le aree verdi antistanti. I trasgressori potranno essere sanzionati ai sensi delle legge n.584 dell'11 novembre 1975 e successive modifiche
- E' severamente vietato introdurre e consumare sostanze alcoliche in Istituto
- Rispettare il "silenzio", nei piani delle camere, nei seguenti orari: dalle 13.30 alle 15.00 e dalle 22.30 alle 8.00
- Eventuali visitatori possono accedere al piano terra. Nelle altre aree possono accedere solo se accompagnati dal personale dell'Istituto.
- I pazienti ricoverati con accompagnatore non possono accedere al terzo piano
- Nel caso di uscite autonome dall'Istituto, l'orario massimo di rientro è le 22.00. Dopo questo orario, per motivi di sicurezza, le porte di entrata saranno dotate di allarme.
- La disdetta dei pasti deve avvenire entro e non oltre le ore 21.00 del giorno precedente compilando il modulo presente sulla bacheca accanto all'ufficio degli educatori sia per il pranzo che per la cena. I pasti non disdetti entro tale ora non verranno decurtati (pranzo e/o cena). La colazione non verrà comunque decurtata. Per evitare spreco di cibo chiediamo gentilmente di avvisare sempre l'ufficio, indipendentemente dal lato economico.
- Il pranzo al sacco per il giorno successivo deve essere prenotato il giorno prima entro le ore 16.00 presso l'ufficio.
- La tariffa applicata e la relativa fatturazione (specificata sul tariffario) è da intendersi per i posti letto richiesti sul modulo *richiesta di ricovero*. Verrà applicata l'intera tariffa indipendentemente dalla presenza di tutti o parte degli accompagnatori nel caso in cui non ci sarà una reale occupazione non inferiore al 30% del periodo indicato come durata del ricovero accompagnato.
- Nei periodi di alta affluenza a parità di numero di posti letto richiesti verrà data precedenza o al maggior numero di ricoverati nel nucleo familiare o al grado di parentela degli accompagnatori
- Non vengono applicati sconti o decurtazioni pasti sui pacchetti Campus e Care in quanto le tariffe risultano essere già scontate
- Ogni danno a cose di proprietà dell'Istituto dovrà essere risarcito dal paziente/utente che l'ha provocato
- L'Istituto non si assume la responsabilità per danni o scomparsa di oggetti e indumenti che vengono lasciati incustoditi
- I genitori che non potranno accompagnare il paziente durante il ricovero o al di fuori dell'Istituto dovranno provvedere alla compilazione dell'apposita modulistica
- I pazienti minorenni possono uscire dall'Istituto o con l'accompagnatore, se presente, o con l'educatore. Non possono essere presi in carico o accompagnati al di fuori dell'Istituto da altri ricoverati maggiorenni
- Vi ricordiamo che le prestazioni socio/sanitarie sono parte integrante del programma Misurina ed hanno pertanto la priorità su altre attività.

DICHIARANO INOLTRE

- di aver ricevuto e preso visione della "Informativa sulle procedure da seguire in caso di emergenza"

Data _____

FIRMA DELLA MADRE

FIRMA DEL PADRE