
Reparti Acuti Minore Intensità (RAMI)

Precisazioni e consenso del paziente

Incollare etichetta paziente

Gentile signora, egregio signore,

Allo scopo di facilitare un rapporto trasparente tra gli utenti dei Reparti Acuti di Minore Intensità (RAMI) e L'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC), La informiamo che la degenza nel Reparto Acuto Minor Intensità (RAMI) prevede una sua partecipazione personale ai costi **di CHF 30.- al giorno**, per un massimo di CHF 600.- per l'anno (art. 66e bis LCAMal).

Per evitare una sovrapposizione La invitiamo cortesemente a volerci indicare se nel corso dell'anno corrente Lei è già stato degente in un reparto RAMI presso l'EOC (Acquarossa, Locarno, Mendrisio), l'Ospedale Malcantone di Castelrotto o la Clinica Varini di Orselina:

NO

SI

In caso affermativo, Lei autorizza l'EOC a chiedere informazioni all'assicuratore malattia in merito al riconoscimento delle prestazioni e alla copertura dei costi per altre degenze avvenute durante l'anno in corso in regime RAMI.

La validità del presente documento è estesa a tutti i ricoveri RAMI avvenuti all'EOC nell'anno civile in corso.

La informiamo inoltre che i **costi relativi ai trasporti**, ad esempio dall'ospedale acuto ai RAMI, come pure i trasporti per prestazioni erogate in altre sedi (ad es. dialisi) e i trasporti da o verso il domicilio **sono a carico del paziente**.

Il soggiorno nel reparto RAMI viene effettuato in regime stazionario ma viene finanziato in analogia al trattamento ambulatoriale, tutte le prestazioni erogate (visite mediche, fisioterapia, ergoterapia, medicinali, ecc.) sono fatturate in modo analitico all'assicuratore malattia, il quale richiederà pertanto la quota di partecipazione ai costi.

Il personale amministrativo rimane volentieri a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.

Dichiaro di aver letto e capito il presente documento e di averne ricevuta una copia.

Luogo e data _____ Firma _____
(paziente o rappresentante legale)

Reparti Acuti Minore Intensità (RAMI)

Precisazioni e consenso del paziente

Incollare etichetta paziente

Gentile signora, egregio signore,

Allo scopo di facilitare un rapporto trasparente tra gli utenti dei Reparti Acuti di Minore Intensità (RAMI) e L'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC), La informiamo che la degenza nel Reparto Acuto Minor Intensità (RAMI) prevede una sua partecipazione personale ai costi **di CHF 30.- al giorno**, per un massimo di CHF 600.- per l'anno (art. 66e bis LCAMal).

Per evitare una sovrapposizione La invitiamo cortesemente a volerci indicare se nel corso dell'anno corrente Lei è già stato degente in un reparto RAMI presso l'EOC (Acquarossa, Locarno, Mendrisio), l'Ospedale Malcantone di Castelrotto o la Clinica Varini di Orselina:

NO

SI

In caso affermativo, Lei autorizza l'EOC a chiedere informazioni all'assicuratore malattia in merito al riconoscimento delle prestazioni e alla copertura dei costi per altre degenze avvenute durante l'anno in corso in regime RAMI.

La validità del presente documento è estesa a tutti i ricoveri RAMI avvenuti all'EOC nell'anno civile in corso.

La informiamo inoltre che i **costi relativi ai trasporti**, ad esempio dall'ospedale acuto ai RAMI, come pure i trasporti per prestazioni erogate in altre sedi (ad es. dialisi) e i trasporti da o verso il domicilio **sono a carico del paziente**.

Il soggiorno nel reparto RAMI viene effettuato in regime stazionario ma viene finanziato in analogia al trattamento ambulatoriale, tutte le prestazioni erogate (visite mediche, fisioterapia, ergoterapia, medicinali, ecc.) sono fatturate in modo analitico all'assicuratore malattia, il quale richiederà pertanto la quota di partecipazione ai costi.

Il personale amministrativo rimane volentieri a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.

Dichiaro di aver letto e capito il presente documento e di averne ricevuta una copia.

Luogo e data _____ Firma _____
(paziente o rappresentante legale)