

Richiesta di trasferimento in Reparto Chirurgico

Ospedale Richiedente | _____
U.O. Richiedente | _____
Medico Richiedente | _____
Telefono | _____
FAX | _____
Telefono di reperibilità | _____

DATI DEL PAZIENTE

Cognome | _____
Nome | _____
Data di Nascita | _____
Luogo di Nascita | _____
Nazionalità | _____
Peso in kg | _____
Altezza in cm | _____
| _____
| _____

Motivazione della richiesta di trasferimento | _____
| _____
| _____
| _____
| _____

Breve anamnesi | _____
| _____
| _____
| _____

Sintesi decorso in Ospedale | _____
| _____
| _____
| _____

Interventi o procedure eseguite | _____

Terapia in corso | _____
Allergie segnalate | _____
Eventuali Infezioni
in corso | _____

Indagini di laboratorio e strumentali rilevanti (N.B. Per ciascun esame indicare la data)

ECG | _____
| _____
| _____

ECO | _____
| _____
| _____

TAC | _____
| _____
| _____

RMN | _____
| _____
| _____

Test di laboratorio | _____
| _____

Trasferimento
concordato con il
sanitario
della Casa di Cura
"Regina Pacis", Dr. | _____

Il trasferimento si intende approvato dalla Direzione Sanitaria della Casa di Cura "Regina Pacis". Il Paziente sarà accompagnato da un nostro sanitario che esibirà la cartella clinica del Paziente e il consenso firmato dell'autorizzazione al trasferimento presso la vostra Struttura.

MODULO DI INFORMAZIONE E CONSENSO AL TRASFERIMENTO DI PAZIENTE PRESSO LA CASA DI CURA "REGINA PACIS"

Io sottoscritto
(Paziente/esercente
la potestà sul
minore/ tutore del
Paziente) | _____

dichiaro di essere stato informato in modo chiaro ed a me comprensibile
dal Dott. | _____

Che per la
patologia
riscontrata e per le
condizioni
cliniche correlate è
opportuno il
trasferimento | _____

presso la Casa di
Cura "Regina Pacis"
per effettuare:

di quanto prospettato sono stati spiegati: gli obiettivi, i benefici, gli eventuali rischi ciò premesso
acconsento al trasferimento proposto

Firma leggibile del
Degente/
dell'esercente
potestà sul minore/
del tutore

| _____

Firma leggibile del
Medico

| _____

Data _____ Ora _____