

MODALITÀ DI ACCESSO IN DEGENZA

U.O. DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA



Dove siamo

- il reparto di degenza di Medicina Fisica e Riabilitativa si trova al **III piano dell'edificio Nord**
- palestre e ambulatori si trovano al **I piano dell'edificio Nord**



MODALITÀ D'ACCESSO

La nostra U.O. accoglie prevalentemente pazienti provenienti da reparti per acuti (Neurologia, Ortopedia, Neurochirurgia, Medicina Interna, Geriatria, Chirurgia Vascolare...) di questa o di altre strutture ospedaliere, previa richiesta del Medico Specialista a mezzo di compilazione e invio del modulo **"Proposta di presa in carico in degenza Riabilitativa"**.

Le domande per il ricovero vengono valutate dal Direttore dell'U.O. o, in sua assenza, dal medico Referente per l'Area Degenza, entro 24/48 ore dalla richiesta.

L'esito viene comunicato direttamente all'Unità Operativa che ha fatto richiesta di trasferimento. In caso di accettazione, la disponibilità del posto letto viene comunicata contestualmente.

La nostra U.O. accoglie, inoltre, pazienti provenienti da domicilio, affetti da gravi disabilità, non suscettibili di trattamento in regime ambulatoriale, previa segnalazione da parte del Fisiatra del Servizio Ambulatoriale o del Servizio Territoriale, tramite compilazione e invio del modulo **"Proposta di presa in carico in degenza Riabilitativa"**.

Il tempo di attesa per il ricovero programmato è stabilito dal Direttore dell'U.O. in riferimento alla priorità clinica del caso, al tipo di patologia e alla disponibilità di posti di degenza, nel rispetto delle direttive regionali ed aziendali.

The form is a detailed medical record for a patient being transferred to the Rehabilitation Physical Medicine Unit. It includes sections for patient identification, medical history, current condition, and treatment plans. The form is filled out with various checkmarks and handwritten notes.

DATI ANAGRAFICI		Data di nascita	
Cognome e Nome	T.C.C.P.		
RESIDENZA			

PROVENIENZA		MEDIO PROVENIENTE	
Capacità di	spazio	data di ingresso	
Da reparto		Prese in carico possibile subito	<input type="checkbox"/>
Da degenza		Prese in carico possibile dal mese di	
Da domicilio			

DATI SOCIO-AMBITUALI		Trattamenti		Terapie		Trattamenti	
Occupazione	<input type="checkbox"/> regolare <input type="checkbox"/> irregolare <input type="checkbox"/> nessuna	<input type="checkbox"/> fisioterapia <input type="checkbox"/> terapia occupazionale <input type="checkbox"/> logopedia	<input type="checkbox"/> farmacologica <input type="checkbox"/> chirurgica <input type="checkbox"/> ortopedica	<input type="checkbox"/> fisioterapia <input type="checkbox"/> terapia occupazionale <input type="checkbox"/> logopedia	<input type="checkbox"/> farmacologica <input type="checkbox"/> chirurgica <input type="checkbox"/> ortopedica	<input type="checkbox"/> fisioterapia <input type="checkbox"/> terapia occupazionale <input type="checkbox"/> logopedia	<input type="checkbox"/> farmacologica <input type="checkbox"/> chirurgica <input type="checkbox"/> ortopedica

SINTESI		DATI ANAGRAFICI	
Nome		Nome	
Cognome		Cognome	
Indirizzo		Indirizzo	
Telefono		Telefono	
Professione		Professione	
Religione		Religione	
Stato civile		Stato civile	
Matrimonio		Matrimonio	
Figli		Figli	
Altre informazioni		Altre informazioni	

PROPOSTA RICOVERO IN:		MEDI		FISICI	
Unità Operativa (cod. 75)	<input type="checkbox"/>	Terapia	<input type="checkbox"/>	Chirurgia	<input type="checkbox"/>
Unità Degenza (cod. 76)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 77)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 78)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 79)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 80)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 81)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 82)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 83)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 84)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 85)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 86)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 87)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 88)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 89)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 90)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 91)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 92)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 93)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 94)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 95)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 96)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 97)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 98)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 99)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>
Unità di Cura (cod. 100)	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>	Diagnostica	<input type="checkbox"/>



Documenti da esibire al momento del ricovero:

- Richiesta di ricovero del Medico Curante (**impegnativa del Medico di Medicina Generale**) o in caso di trasferimento da una struttura sanitaria per acuti richiesta di ricovero del Medico Specialista (impegnativa del Medico dimettente) o in alternativa **espressa indicazione di ricovero presso nostra U.O. in lettera di dimissione**
- Documento d'identità in corso di validità
- Codice fiscale
- Tessera del SSN
- **Lista dei farmaci** assunti a domicilio (con indicazione di dosaggio e posologia)
- Eventuale tessera identificativa dell'ente assicurativo (solo per i ricoveri in regime privato)

E' importante che il paziente porti con sé:

- i documenti clinici in suo possesso (radiografie, referti di laboratorio ed altre indagini, nonché relazioni mediche o cartelle cliniche di precedenti ricoveri) e
- i farmaci che assume abitualmente a domicilio

I documenti e i farmaci personali verranno restituiti, dopo valutazione da parte del personale medico.

IN NESSUN CASO POSSONO ESSERE EFFETTUATI RICOVERI SENZA I DOCUMENTI SOPRA INDICATI

