



**Ospedale Generale "S. Giovanni Calibita" Fatebenefratelli
Isola Tiberina, 00186 - Roma**

**Richiesta di assistenza al parto in regime libero professionale ostetrico -
ginecologica con scelta del ginecologo.**

La sottoscritta Sig.ra

nata a.....il.....residente a.....

Viatel.....cell.....

in occasione del proprio parto previsto per il.....

(ultima mestrazione il), chiede di usufruire della possibilità di scegliere , in Libera Professione, il/la proprio/a ginecologo/a (medico strutturato dell ' Ospedale) per l'assistenza al parto.Prende atto di essere stata informata che il ricovero non avverrà in stanza singola ma in camera doppia.

Il pacchetto assistenziale comprende :

- **camera 2 pazienti Euro 103,29 al giorno (+10 % IVA)**
- **Parcelle dei professionisti Euro 5021,04
(che verrà maggiorata di 1.000,00 Euro se il proprio medico è il Primario)**
- **50% del DRG a carico del paziente in applicazione dell' art.1 comma 17 legge 662/96
derivante dalla diagnosi**
 - Parto Spontaneo (s.c.) Euro 744,50 (salvo complicazioni)**
 - Taglio Cesareo (s.c.) Euro 1.180 (salvo complicazioni)**
- **Assistenza infermieristica ed ostetrica prestata dal personale del Dipartimento**

Anticipo all' atto della prenotazione Euro 500,00

Sceglie come medico ginecologo/a di fiducia, che l'assisterà al parto, il dr./o la
dr.ssa
che, in caso di indisponibilità, sarà sostituito dal dr./dr.ssa.....
o dal dr./dr.ssa

medici di questo Ospedale. Detta scelta deve essere confermata per iscritto dal
ginecologico interessato.

In fede

NB.LE VOCI PRESENTI IN FATTURA (LE STESSE DEL PREVENTIVO) NON POSSONO ESSERE DETTAGLIATE IN ALCUN MODO

NB. IN CASO DI TRASFERIMENTO O RICOVERO PRESSO D ALTRA STRUTTURA , PREVIA PRESENTAZIONE DI DOCUMENTAZIONE DI AVVENUTO RICOVERO, VERRA' RIMBORSATO L'ANTICIPO VERSATO.

C:\winword\MODELLI\mod.area alberghiera\pacch_parto.doc_1.doc