



Istituto di Riabilitazione

Fisiomedica Loretana S.r.l.

Via S. Francesco – 86018 TORO (CB)
Tel. 0874 46221 Fax 0874 462233-462244
info@fisiomedicaloretana.it
P.Iva 00305180705

**ELENCO DOCUMENTI DA PRESENTARE AL MOMENTO DEL
RICOVERO PER PAZIENTI RESIDENTI AL DI FUORI DELLA
REGIONE MOLISE**

- 1) Preventiva autorizzazione al ricovero della ASL di appartenenza;
- 2) Impegnativa del medico curante sul ricettario del SSN con la dicitura “Si richiede ricovero presso struttura accreditata per ciclo di FKT per paziente affetto da”(indicare la diagnosi per cui si chiede il ricovero);
- 3) carta d’identità o documento equipollente valido;
- 4) tessera sanitaria europea;
- 5) tessera sanitaria regionale

E’ necessario accertarsi che sull’impegnativa siano riportati correttamente, oltre alla suindicata dicitura, cognome, nome completo, residenza, **-via e numero civico, il nome del paese o città scritto per esteso-** ed i dati devono coincidere con quelli del documento di identità, codice fiscale e data. L’impegnativa non deve contenere cancellature, correzioni o abrasioni. Prima del ricovero è necessario inviare via fax al numero 0874/462233 copia dell’impegnativa, del documento d’identità e del codice fiscale o tessera sanitaria.

In caso di documentazione inesatta o incompleta non si potrà procedere al ricovero del paziente.