

MODULO INTERVENTO DI SOCCORSO SANITARIO 118

dati assistito:

Cognome _____ Nome _____
 Residente a _____ Via _____
 Codice fiscale _____ Tel. _____

INTERVENTO A CARICO DELL'AZIENDA U.L.SS. 8 BERICA

Certificazione del Direttore della C.O. 118 Vicenza/Suo delegato:

Dichiaro che:
 - l'intervento è disposto dalla C.O. del SUEM;
 - sussistono le condizioni di emergenza/urgenza;
 - le condizioni cliniche del paziente non consentono il trasporto con altri mezzi;
 - il trasporto è seguito da ricovero ospedaliero o da accertamenti presso il Pronto Soccorso;
 - il trasporto è diretto all'ospedale territorialmente competente o ad altro ospedale identificato dalla C.O. del SUEM (Decreto n.197 del 08.10.2012 "Definizione delle Aree di Afferenza dei Centri Specialistici. Modifica della Circolare Regionale n.20 del 08.10.1999-DGRV n.3410 del 05.10.1999").
 Data ____/____/____ Timbro e firma _____

Quando non sussistono tutte le sopra elencate condizioni e l'intervento è stato richiesto da terzi senza il consenso dell'interessato, il trasporto rimane a carico dell'Azienda U.L.SS. 8 Berica, ove non sussistono le condizioni per l'addebito al terzo richiedente.

INTERVENTO A CARICO DELL'UTENTE

L'intervento è a carico dell'utente oltre che in assenza delle sopra elencate condizioni anche in presenza di Certificazione del Direttore della C.O. 118 Vicenza/Suo delegato dichiarativa delle seguenti condizioni:

- dalle verifiche cliniche successive alla chiamata risulta che non sussistevano condizioni di emergenza-urgenza e che l'utente ha riferito una situazione diversa da quella reale al fine di ottenere l'invio dell'ambulanza, compreso il caso in cui l'utente non potesse viaggiare con mezzo diverso dall'ambulanza;
- l'intervento è stato richiesto in difformità rispetto alle indicazioni di trattamento poste dal medico curante dell'utente e non sono successivamente intervenute alterazioni delle condizioni cliniche tali da richiedere un intervento di soccorso urgente;
- la chiamata è stata originata da un'assunzione incongrua di alcool, tale da non richiedere alcun trattamento sanitario, e l'utente non è affetto da altre patologie concomitanti che giustificano l'intervento di soccorso;
- l'utente ha rifiutato il trasporto in ambulanza e successivamente ha richiesto nuovamente l'invio della stessa (è posto a suo carico l'onere del secondo intervento).
- la richiesta di soccorso è stata generata da sistemi di allarme automatico, quali ad esempio quelli collegati a sensori d'urto degli autoveicoli, in assenza di effettiva necessità di soccorso e l'utente non ha contattato tempestivamente la C.O. 118 per annullare l'allarme.

Data ____/____/____ Timbro e firma _____

Intervento SAR (Search and Rescue = Ricerca e Recupero) svolto in ambiente impervio e ostile

Certificazione del Medico della C.O. 118 Vicenza/Medico Coordinatore della C.O. 118 Vicenza:

Dichiaro che:
 ○ l'utente è affetto da patologie che richiedono il ricovero ospedaliero/accertamenti presso il Pronto Soccorso;
 ○ l'utente non è affetto da patologie che richiedono il ricovero ospedaliero/accertamenti presso il Pronto Soccorso;
 Data ____/____/____ Timbro e firma _____