



**Casa di Cura Figlie di San Camillo**  
26100 CREMONA – Via Fabio Filzi, 56  
Tel. 0372/421111 – Fax 0372/24533  
e-mail [info.cr@figliesancamillo.it](mailto:info.cr@figliesancamillo.it)

## INFORMATIVA PER L'INSERIMENTO IN LISTA DI ATTESA PER RICOVERO

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome

### INFORMATO

#### Sulle classi di priorità:

- **Classe A:** Ricovero da effettuare entro 30 giorni per casi che possono aggravarsi rapidamente.
- **Classe B:** Ricovero da effettuare entro 60 giorni per casi con dolore intenso o gravi disfunzioni senza tendenza all'aggravamento rapido.
- **Classe C:** Ricovero da effettuare entro 180 giorni per casi con minimo dolore o disfunzione.
- **Classe D:** Ricovero da effettuare senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

#### Sui riferimenti utili:

- Ufficio Pre ricovero Via Lazzari 26
- Telefonicamente 0372.421141 (dalle ore 09:00 alle ore 12:00)
- Mail: [poliambulatorio.cr@figliesancamillo.it](mailto:poliambulatorio.cr@figliesancamillo.it)

### ACCETTA

☐ IN PRESENZA

☐ TELEFONICAMENTE

In data .....di essere inserito nella lista di attesa per eseguire il percorso assistenziale di pre – ricovero.

Il percorso di accesso all'intervento chirurgico si articola nelle seguenti fasi:

- Idoneità chirurgica preliminare - L'idoneità chirurgica preliminare rappresenta la condizione necessaria per l'inserimento del paziente nella lista di attesa.
- L'idoneità anestesiológica è accertata nell'ambito del pre-ricovero mediante visita anestesiológica ed eventuali ulteriori accertamenti clinici e strumentali ritenuti necessari. Essa costituisce il presupposto indispensabile per la successiva conferma dell'idoneità chirurgica definitiva.
- Idoneità chirurgica definitiva - Acquisita l'idoneità anestesiológica, il chirurgo/altro specialista di riferimento procede alla conferma dell'idoneità chirurgica definitiva, verificando la permanenza dell'indicazione all'intervento alla luce degli esiti del pre-ricovero. L'idoneità chirurgica definitiva costituisce il presupposto per l'inserimento del paziente nella programmazione operatoria.

## CHIEDE

di voler essere contattato ai seguenti riferimenti:

- Telefonicamente: .....
- Tramite mail:.....

## DICHIARA

di essere stato informato che in riferimento alla **DGR n. XII/3720 del 30/12/2024 “Digitalizzazione liste di attesa dei ricoveri”**, la struttura applicherà le seguenti modalità:

- **SOSPENSIONE:** l'utente per motivi motivati può rinviare l'intervento, ma al terzo rinvio senza evidenti e comprovati motivi di impossibilità (es. inidoneità clinica del paziente), lo stesso verrà rimosso dalla lista di attesa;
- **IRREPERIBILITÀ:** se il paziente non risulta contattabile ai recapiti indicati dopo 3 tentativi e previa adeguata comunicazione comprovante l'avvenuto tentativo di contatto, lo stesso verrà rimosso dalla lista di attesa.

## AUTORIZZA

la struttura a trasmettere i dati comunicati dal sottoscritto all'ATS Valpadana nell'ambito delle funzioni istituzionali e ai fini delle comunicazioni necessarie alla gestione e all'aggiornamento delle liste di attesa.

Data..... Firma.....