

MODULO 10

(A CURA DELL'OSTETRICA REFERENTE DISTRETTO AZIENDALE)

RICEVUTA CONSEGNA DOCUMENTI APERTURA FASCICOLO PER IL RIMBORSO DEL PARTO A DOMICILIO

LA SOTTOSCRITTA OSTETRICA REFERENTE AZIENDALE _____

HA RICEVUTO IN DATA ODIERNA PRESSO IL CONSULTORIO DI _____

DALLA SIG.RA _____

O SUO DELEGATO* _____

LA DOCUMENTAZIONE PER PROCEDURA DI RIMBORSO DEL PARTO A DOMICILIO (DCA 385/2016)DOCUMENTI CONSEGNATI:

- **MODELLO 1** - RICHIESTA INFORMATATA
- **MODELLO 2**- DICHIARAZIONE DI IDONEITÀ
- **MODELLO 3**- AUTOCERTIFICAZIONE MODALITA' ASSISTENZIALI
- **MODELLO 4** -AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DELLA PRIMA OSTETRICA
- **MODELLO 5**- AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DELLA SECONDA OSTETRICA
- **MODELLO 7** -PRECRIZIONE OSSITOCINA EPRESCRIZIONE PROFILASSI ANTI-D
- Copia GRUPPO SANGUIGNO
- Copia DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

*in caso di delega allegare fotocopia documento d'identità del delegato.

L'ostetrica referente aziendale non ha responsabilità amministrative, civili e penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, fornite nella documentazione per il rimborso nel parto a domicilio.

DATA ____/____/____

Firma della donna o suo delegato

Firma Ostetrica
Referente aziendale
