

## Preventivo PAZIENTE CONVENZIONATO

Numero preventivo: 2023-309640-30542

Data emissione: 26/07/2023

Nome e cognome paziente: MIHAIL ILIYANOV MARINOV

Valido fino al: 24/09/2023 (60 giorni)

**PAZIENTE IN CONVENZIONE INDIRECTA**

ENTE CONVENZIONATO PRIVATO

## PREVENTIVO PER RICOVERO

Gentile Sig./Sig.ra MIHAIL ILIYANOV MARINOV, a seguito dell'incontro avvenuto tra lei e il prof./dott. SANDRO IANNACCONI le inoltriamo la nostra proposta riguardo ai servizi di cui potrà beneficiare presso l'Ospedale San Raffaele.

Di seguito, troverà la descrizione nel dettaglio delle prestazioni, dei servizi e dell'investimento richiesto.

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	N°	COSTO	TOTALE PAZIENTE
DIARIA GIORNALIERA RIABILITAZIONE DISTURBI COGNITIVI	20	500,00 €	10.000,00 €
ASSISTENZA MEDICA NEUROLOGICA	20	276,25 €	5.525,00 €
ELETTROCARDIOGRAMMA BASALE	1	52,50 €	52,50 €
RIABILITAZIONE FISIOTERAPICA GIORNALIERA	40	112,50 €	4.500,00 €
TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI INDIVIDUALI	20	41,00 €	820,00 €
BATTERIA NEUROPSICOLOGICA A SEDUTA	20	129,00 €	2.580,00 €
TAC ENCEFALO SMC	1	286,25 €	286,25 €
ESAMI DI LABORATORIO	1	3.000,00 €	3.000,00 €
<b>TOTALE IVA ESCLUSA €</b>			<b>26.763,75 €</b>

Il pagamento del tampone dovrà essere effettuato contestualmente al giorno del ricovero.

Per offrirle la miglior esperienza possibile presso l'Ospedale San Raffaele, abbiamo incluso nella cifra finale **i pasti del paziente**, il collocamento in **camera singola** con connessione Internet **Wi-Fi** e un **kit di cortesia**. Avrà a sua disposizione anche **biancheria da bagno**, una **cassaforte** e un **televisore**.

Il suo accompagnatore potrà usufruire di una **poltrona letto** presente all'interno della camera. I pasti del suo accompagnatore **non** sono compresi nell'importo totale.

La informiamo inoltre che, previa disponibilità, sono presenti tre tipologie di suite:

Junior suite ad € 670,00+iva al giorno

Suite iceberg ad € 1200,00+iva al giorno

Suite diamante ad € 2000,00+iva al giorno

Importo imponibile	26.763,75 €
Importo IVA (10%) paziente	2.676,38 €
<b>Importo totale</b>	<b>29.440,13</b>
	<b>€</b>

In conclusione, per dare avvio alla procedura che le garantirà i servizi da lei richiesti presso l'Ospedale San Raffaele, la quota del deposito da versare ammonta a:

**29.442,13 €**

Dal sopracitato importo sono escluse eventuali franchigie o scoperti per assicurati diretti non definibili in fase di preventivo.

Dal momento che vogliamo tener conto della possibilità che la sua eventuale degenza presso Ospedale San Raffaele o le prestazioni cliniche a lei garantite subiscano modifiche rispetto a quanto preventivato in questa sede, la informiamo che la cifra finale riportata nel presente documento potrà subire variazioni.

Qualora fosse presente un **ALLEGATO A**, la preghiamo di prenderne visione in quanto esso costituisce parte integrante del contratto.

Alcuni elementi aggiuntivi, quali:

- farmaci e materiale sanitario a consumo
- eventuali protesi aggiuntive (*i costi delle eventuali protesi/stent saranno strettamente correlati al modello individuato dal medico, ad oggi non preventivabile*)
- riabilitazione fisioterapica ove non prevista
- trasferimenti in ambulanza

saranno quantificabili se si riveleranno necessari o se ne farà richiesta.

Il certificato di malattia INPS potrà essere richiesto presso gli sportelli della accoglienza ricoveri solventi il giorno del ricovero e non oltre il giorno successivo.

Il giorno della dimissione, inoltre, la stanza dovrà essere liberata **entro le ore 11:30**. Qualora fosse impossibilitato a soddisfare tale richiesta o desiderasse posticipare il suo congedo, le verrà addebitato un giorno in più di degenza.

## CONDIZIONI DI PAGAMENTO

In caso di *convenzione indiretta*, sarà necessario anticipare il **100% del preventivo**.

In caso di *convenzione diretta*, sarà necessario anticipare il **100% della quota di competenza del paziente**.

Sarà possibile saldare alla **dimissione** eventuali extra derivanti da necessità sorte nel corso della sua esperienza presso Ospedale San Raffaele.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Gentile MIHAIL ILIYANOV MARINOV, potrà saldare la cifra che le garantirà l'avvio dei servizi presso Ospedale San Raffaele fino a tre giorni lavorativi prima del ricovero, tramite bonifico (in

caso di **Click&Go** l'anticipo potrà essere effettuato esclusivamente a mezzo di bonifico bancario) alle seguenti coordinate bancarie:

**IBAN:** IT63 T030 6903 3902 5892 1700 176

**Intestazione:** Ospedale San Raffaele S.r.l.

**Causale:** Ricovero MIHAIL ILIYANOV MARINOV e rif. [2023-309640-30542, lo può trovare all'inizio del presente allegato]

**BIC CODE:** BCITITMM

Le ricordiamo che al momento del ricovero dovrà portare con sé la **contabile del bonifico**. In alternativa, presso l'Accoglienza Ricoveri Solventi, potranno essere effettuati pagamenti tramite carte di credito.

### MODALITÀ DI CONFERMA PREVENTIVO

Gentile sig./ra MIHAIL ILIYANOV MARINOV, per confermare il presente preventivo, le chiediamo di accettarlo sul portale entro 60 giorni dalla sua emissione (26/07/2023) e di seguire le istruzioni per avviare le pratiche di ricovero.

Se desidera porgere domande di approfondimento le consigliamo di leggere le domande e risposte più frequenti che trova nel presente documento. Restiamo a sua disposizione ai seguenti contatti:

OSPEDALE SAN RAFFAELE S.r.l.

Accoglienza Ricoveri Solventi

- Email: [info.ricoverisolventi@hsr.it](mailto:info.ricoverisolventi@hsr.it)
- Call center: **02-2643-2800**  
Il numero è attivo dal lunedì al venerdì orario 08:30 – 16:00, il sabato orario 08:30 – 11:30.
- Fax: **02-2643-7757**

---

Firma per accettazione

## F.A.Q.

### Emergenza COVID

Si rammenta che le visite ai degenti sono sospese.

L'accompagnamento dei pazienti è consentito solo nei casi concordati con il medico accettante previa esecuzione di **tampone**.

Durante il periodo di degenza l'accompagnatore è tenuto obbligatoriamente a non allontanarsi dal reparto di degenza.

#### 1. Contatto col medico

- **Vorrei contattare il medico per avere informazioni sulla data di ricovero. Come posso fare?**

*La preghiamo di contattarci ai riferimenti indicati a fondo pagina, indicandoci numero di preventivo e nome del medico. Sarà nostra premura sollecitare quest'ultimo a fornirle le informazioni di cui ha bisogno.*

#### 2. Preventivo

- **Ho già effettuato degli esami indicati come necessari nel preventivo, come posso fare per evitare di farli e pagarli nuovamente?**

*La preghiamo di contattarci ai riferimenti indicati a fondo pagina. Sarà nostra premura farla contattare dal medico.*

- **Sto riscontrando problemi nell'accedere al portale e nel visionare il preventivo. Come posso risolvere?**

*Provi a eseguire di nuovo l'accesso con le credenziali ricevute, a cambiare browser o dispositivo. Qualora il problema continui a presentarsi, la preghiamo di contattarci ai riferimenti indicati a fondo pagina.*

#### 3. Assicurazione

- **Per quale motivo nel preventivo non è presente la mia franchigia?**

*L'eventuale franchigia a suo carico viene indicata dal suo ente assicurativo. Possiamo disporre di questa informazione solamente dopo aver fissato la data di ricovero, avendo ricevuto la presa in carico.*

- **La dicitura "Quota a carico del paziente: 0,00€" significa che l'assicurazione copre l'intera cifra?**

*In fase di preventivo non avendo indicazioni precise inerenti la sua polizza il sistema riporta in automatico la cifra di 0,00 €. In un secondo momento, una volta che lei avrà aperto il sinistro, riceveremo le dovute informazioni dall'assicurazione sulla possibile copertura e provvederemo noi ad avvisarla dell'eventuale franchigia da pagare in fase di accettazione.*

#### 4. Pagamento

- **È necessario versare tutta la cifra in anticipo?**

*Le ricordiamo che in caso di convenzione indiretta, dovrà anticipare il 100% del preventivo. In caso di convenzione diretta, sarà necessario anticipare il 100% della quota di competenza del paziente. Sarà possibile saldare alla dimissione eventuali extra derivanti da necessità sorte nel corso della sua esperienza presso Ospedale San Raffaele.*

#### 5. Extra

- **Le voci di spesa aggiuntive indicate nel preventivo, che non sono comprese nella cifra finale indicata, a quanto potrebbero ammontare?**

*La fascia di prezzo di farmaci, materiali sanitari a consumo e protesi non è preventivabile in quanto troppo esteso. I pasti del suo accompagnatore non sono compresi nella cifra finale. Anche i trasferimenti in ambulanza non sono al momento preventivabili in quanto il relativo costo può variare in base alle particolari circostanze. Il costo della riabilitazione fisioterapica varia in base al tipo di servizi da lei richiesti, pertanto non è al momento preventivabile.*

- **Nel caso in cui un mio parente volesse fermarsi insieme a me durante il ricovero, il suo pernottamento è compreso?**

*Sì, nella cifra finale è inclusa la presenza di un accompagnatore, a cui garantiamo una poltrona letto in camera. Sono esclusi i pasti in camera.*

#### 6. Ricovero

- **Se i giorni del ricovero sono superiori a quelli previsti, l'assicurazione coprirà le spese?**

*L'eventuale estensione del periodo di ricovero o la variazione della tipologia dello stesso verrà comunicata direttamente dall'Accoglienza Ricoveri Solventi alla sua assicurazione, che valuterà il suo caso.*

- **Chi comunicherà eventuali variazioni di tempi e durata del ricovero all'assicurazione?**

*Sarà nostro compito informare la sua assicurazione di eventuali variazioni nei tempi e nella durata del suo ricovero.*

#### 7. Cartella clinica

- **Come posso fare richiesta della cartella clinica?**

*La cartella clinica può essere richiesta al momento del ricovero/dimissioni presso gli sportelli di Accoglienza Ricoveri Solventi oppure successivamente facendo richiesta all'indirizzo [consegnadocumentazione sanitaria@hsr.it](mailto:consegnadocumentazione sanitaria@hsr.it) previo pagamento della quota prevista.*

OSPEDALE SAN RAFFAELE S.r.l.  
Accoglienza Ricoveri Solventi

- Email: **info.ricoverisolventi@hsr.it** per la sede e **ricoverisolventiturro@hsr.it** per San Raffaele Turro
- Call center: **02-2643-2800**, seguire le istruzioni della voce registrata e scegliere l'opzione 1. Il numero è attivo dal lunedì al venerdì orario 08:30 – 16:00, il sabato orario 08:30 – 11:30.
- Fax: **02-2643-7757**