

C.A.E.R.

Centro Ascolto Emergenza Radio onlus
Gruppo Volontario di Protezione Civile

Sede legale: Viale Adriatico, 136 00141 Roma
 Sezione operativa: Via Salaria, 971 00138 Roma
 Fax +39 06 233216781 www.caeronlus.org
 Codice fiscale 96206600585
 Tel. h24 335-52047235/348-3801123



Scheda prenotazione TRASPORTO SANITARIO

Completare la scheda in ogni sua parte in modo leggibile ed inviarla via Fax: 06-233216781 oppure via Email: informazioni@caeronlus.org

DATA EFFETT. TRASPORTO		___/___/___	COD. TRASPORTO		TS/___	
			CONVENZIONE (S/N)		S	N
ORARIO TRASPORTO		ANDATA	___/___	RITORNO		___/___
INDIRIZZO LUOGO PARTENZA						
COMUNE			PROVINCIA			
INDIRIZZO LUOGO DESTINAZIONE						
COMUNE			PROVINCIA			
PIANO/SCALE			ATT. PAZIENTE (S/N)			S N
SOLA ANDATA/ANDATA & RITORNO		A	A & R			
DATI PAZIENTE						
COGNOME						
NOME						
DATA E LUOGO DI NASCITA						
CODICE FISCALE						
INDIRIZZO DI RESIDENZA						
COMUNE			PROVINCIA			
RECAPITO TELEFONICO						
DATI SANITARI PAZIENTE						
PATOLOGIA/SINTOMATOLOGIA						
PAZIENTE DEAMBULANTE (S/N)		S	N	PESO kg.	OSSIGENOTERAPIA S N	
STRUTTURA DI RICOVERO/DEGENZA						
REPARTO			DIVISIONE			
PIANO		STANZA		LETTO		
RICOVERO DATA		___/___/___	ORARIO		___/___	
DIMISSIONE DATA		___/___/___	ORARIO		___/___	

DATI ACCOMPAGNATORE PAZIENTE	
COGNOME	
NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RECAPITO TELEFONICO	

Firma del richiedente:

Data:

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Articolo 13 del decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La informiamo che, i dati personali raccolti con la presente scheda, da Lei forniti, saranno trattati unicamente a scopo precauzionale nell'unico interesse di tutela della salute dell'utente a cui si riferiscono.

Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate al Responsabile del centro. In caso di necessità tali dati personali potranno essere comunicati esclusivamente a struttura sanitarie e di pronto soccorso nell'interesse dell'utente.

I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato.

Il titolare del trattamento dei dati personali contenuti nella presente è il C.A.E.R. - Centro Ascolto Emergenza Radio Onlus Viale Adriatico, 136 00141 Roma.

Si autorizza il C.A.E.R. al trattamento dei dati personali in base alla vigente legge sulla privacy.

Firma del richiedente per accettazione:

Modalità di prenotazione del servizio Trasporto Infermi:

- Il servizio deve essere prenotato dal Richiedente con almeno 5 giorni di anticipo rispetto alla data di effettuazione; termini di prenotazione inferiore possono essere ammessi come eccezione;
- All'atto della prenotazione del servizio l'operatore C.A.E.R. che prende in carico la richiesta dovrà informare il Richiedente che questi sarà ricontattato entro 24 ore per la conferma ed accettazione o meno della prenotazione per verifica disponibilità ambulanza;

- Verificata la disponibilità/indisponibilità ad effettuare il servizio l'operatore C.A.E.R. ricontatterà il Richiedente per conferma o meno entro le 24 ore successive alla richiesta ed informerà il responsabile del servizio degli estremi del trasporto da effettuare, se confermato;

