

originale

copia controllata _____ N. _____

copia non controllata distribuzione interna a cura del RQ

bozza

Il presente modulo è il verbale per la registrazione delle contestazioni da inviare, a cura del personale NOC, alle Case di Cura private accreditate e alle Aziende Ospedaliere di Catania.

Redazione

Dr.ssa Nunziata Giordano, UOC Ospedalità Pubblica

Dr.ssa Marinella Ienna, Responsabile UOC Ospedalità Pubblica

Dr.ssa Rosaria Spina, UOC Ospedalità Privata

Verifica

Dr. Alfio Cistaudo, Responsabile U.O. Sistema Qualità Aziendale

Approvazione

Dr. Francesco Luca, Direttore Sanitario

Ratifica

Dr. Giuseppe Giammanco, Direttore Generale

Prot. n. _____/H

Misterbianco, li _____

- TRASMESSA CON RACC.A.AR.
- TRASMESSA VIA FAX

Al Legale Rappresentante o Direttore Sanitario
Casa di cura

Oggetto: Verifiche NOC su cartelle cliniche relative alle prestazioni erogate nel ____ trimestre Anno _____

Si trasmettono n.° ____ schede relative ai risultati delle verifiche dei controlli analitici NOC (D.A. _____) effettuati sull'attività erogata da codesta struttura per l'anno in oggetto.

Gli effetti economici totali riguardanti le rilevazioni delle schede allegate ammontano a € _____.

Di quanto in esse riportato, Vi si invita a fornire chiarimenti entro e non oltre 15 (quindici) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente, con avviso che in mancanza si procederà ad inoltrare la pratica alla U.O.C. Gestione ed Acquisizione di Prestazioni Sanitarie per la rideterminazione del VS fatturato per le somme evidenziate nelle schede medesime.

In fase di controdeduzione, ai fini dell'esame dei rilievi inviati, si rende indispensabile che gli stessi siano sempre corredati dalla copia conforme delle cartelle cliniche oggetto di contestazione complete di ogni allegato facente parte integrante delle stesse per le quali quindi non sarà più formulata specifica richiesta. In assenza della suddetta documentazione clinica, i rilievi inviati in controdeduzione non potranno essere presi in considerazione.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico (NOC)

Il Direttore di _____

Dott. _____

Prot. N. _____/H

Misterbianco, lì _____

Al Direttore Sanitario

Catania

Oggetto: Verifiche NOC su cartelle cliniche relative alle prestazioni erogate nel _____ trimestre Anno _____

Per quanto in oggetto, si trasmettono in allegato (all. _____) le risultanze del controllo delle cartelle cliniche di cui al verbale consegnato in copia al personale che ha assistito a detto controllo.

In fase di controdeduzione, ai fini dell'esame dei rilievi inviati, si rende indispensabile che gli stessi siano sempre corredati dalla copia conforme delle cartelle cliniche oggetto di contestazione (complete di ogni allegato facente parte integrante delle stesse) per le quali quindi non sarà più formulata specifica richiesta. In assenza della suddetta documentazione clinica, i rilievi inviati in controdeduzione non potranno essere presi in considerazione.

Distinti saluti.

Il Dirigente Medico (NOC)

Dr. _____

Il Direttore di _____

Dr. _____

Struttura _____ U.O.C. _____

Verifica NOC _____ Verbale n° _____ Cartelle Anno _____

| N° Cartella SDO | DRG e Importo Fatturato | | DRG e Importo Corretto | | Recupero Economico Totale | Causale |
|-----------------------|----------------------------|---------|---------------------------|---------|---------------------------------|---------|
| | DRG | Importo | DRG | Importo | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Totale | | | | | | |

Il Dirigente Medico NOC



MODULO
NOTE DI CONTESTAZIONE

M_PO-OPP-7-01_02

Ed. 0 Rev. 00
Data 9 settembre 2015

Indice di revisione

Ed.0 Rev. 00

Motivo della revisione

Emissione

Data

9/09/2015

Redazione

Data ~~09/09~~/2015

Marinella Ienna

Giuseppe Spampinato

Nunziata Giordano

Rosaria Spina

Wine Ienna
Giuseppe
Nunziata Giordano
Rosaria Spina

Verifica

Data 08/11/2015

Alfio Cristaudo

Alfio

Approvazione

Data

Francesco Luca

Francesco Luca

Ratifica

Data

Giuseppe Giammanco

Giuseppe Giammanco