

**Deliberazione N. 0002143 del 22/12/2025**

Struttura Proponente: UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e Liste di Attesa

Centro di costo: S0DS07JD1S

Proposta: 0002190 del 05/12/2025

Oggetto:

PROCEDURA PAGAMENTO PAZIENTI STRANIERI CHE ACCEDONO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI

IL DIRETTORE GENERALE (*)*Angelo Aliquò**L'Estensore: Sabrina Modesti**Data 15/12/2025**Il Responsabile del Budget:**Data**Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.**Il Responsabile del Procedimento: Francesco Medici**Data 15/12/2025**Il Direttore della Struttura Proponente: Francesco Medici**Data 15/12/2025**Il Dirigente Addetto al Controllo di Gestione: Miriam Piccini**Data 15/12/2025**Conto Economico/Patrimoniale su cui imputare la spesa: Presa Visione**Direttore Amministrativo: Eleonora Alimenti**Data 18/12/2025**Parere: FAVOREVOLE**Direttore Sanitario: Gerardo De Carolis**Data 19/12/2025**Parere: FAVOREVOLE**Hash proposta: 15dd67f0d12b8c3cb51f5e0fe1c542a3d4c6778778457f8ab099936aad64cf42*

**IL RESPONSABILE ff U.O.S.D.
PDTA PERCORSI AMBULATORIALI E LISTE DI ATTESA**

VISTA

la deliberazione aziendale n. 1359 del 05/09/2023 prorogato con nota doc n. 56550 del 28/05/2024 recante per oggetto <<Affidamento dell'incarico di direttore ad interim della "UOSD gestione attività ambulatoriali e libera professione", nell'ambito della direzione sanitaria aziendale, al dott. Francesco Medici, ai sensi dell'art. 22 comma 8 CCNL 2016-2018 dell'area sanità>>

VISTI

- la legge 23 dicembre 1978 n 833 e successive modificazioni ed integrazioni (s.m.i.);
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni recante norme sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421";
- la L.R. 16 giugno 1994 n. 18 e successive modifiche ed integrazioni recante "Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni – istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere";
- il Decreto Legislativo 30 Marzo 2001, n.165;
- il D.P.C.M. 12 Gennaio 2017 "definizione ed aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n.502";

VISTO

il DM 70/2015 "Decreto del Ministero della Salute definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera con cui sono state fornite indicazioni in merito al processo di riorganizzazione della rete ospedaliera;

VISTO

il Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022 n.77 " Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale";

VISTA

la deliberazione di Giunta Regionale del 07 Dicembre 2023, n. 869 "Approvazione del documento Tecnico: "Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015";

VISTA

la delibera n. 149 del 31/01/2025: "Adozione proposta atto aziendale di autonomia di diritto privato dell'azienda ospedaliera San Camillo Forlanini";

VISTA

la delibera aziendale N° 925 del 12/06/2025 "Recepimento degli esiti e dell'aggiudicazione della gara comunitaria a procedura aperta in forma aggregata, di cui alla deliberazione n. 34/2025 dell'asl roma 1, per l'affidamento in concessione del servizio di facilitazione linguistica, mediazione culturale, assistenza amministrativa del paziente straniero in ambito sanitario, alla international care rome s.p.a., per un valore triennale della concessione pari ad € 845.503,00 ed un valore del canone annuo come da offerta economica pari a € 6.000,00, con un minimo garantito di € 50,00. Autorizzazione al pagamento della quota parte incentivi spettante alla asl roma 1 per le attività svolte in qualità di capofila, in applicazione del regolamento aziendale per gli incentivi alle funzioni tecniche, di cui le del. Nn. 1159/2024 e 1952/2024"

VISTA	DGR 573 regione Lazio del 5/08/2024 “Disposizioni attuative delle norme per l’accesso al Servizio Sanitario Regionale dei cittadini stranieri e comunitari”.
CONSIDERATO	<p>che ai sensi della su citata delibera regionale è necessario regolamentare l’accesso die cittadini stranieri e comunitari presso l’AOSF ovvero:</p> <p>cittadini UE regolari dell’Unione Europea con TEAM, certificati sostitutivi, attestati S1/S2 o rientranti nella direttiva 2011/24/UE;</p> <p>cittadini UE regolari con copertura assicurativa privata, in assenza di TEAM o attestati ASL;</p> <p>cittadini extra-UE regolari iscritti al SSR o con attestati ASL basati su accordi bilaterali, o in possesso di visto per cure mediche;</p> <p>cittadini extra-UE regolari con sola copertura assicurativa privata;</p> <p>cittadini UE senza diritto a TEAM, in condizioni di indigenza o privi dei requisiti per l’iscrizione al SSR;</p> <p>cittadini extra-UE irregolari.</p>
CONSIDERATO	<p>che tra gli obiettivi della UOSD PDTA Percorsi ambulatoriali e liste di attesa rientra la definizione e la condivisione delle Procedure aziendali per l’attivazione di sistemi di verifica e di indicatori per il monitoraggio dell’appropriatezza dei percorsi di diagnosi e cura orientati alla qualità e alla sicurezza dei pazienti;</p>
VERIFICATO	<p>che all’interno dell’Azienda è stato attivato un Gruppo di Lavoro per la definizione di una regolamento con approccio multidisciplinare, condivisa da tutti gli operatori che, a vario titolo, sono coinvolti in questo percorso di cura e salute dei cittadini;</p>
ATTESTATO	<p>che il presente provvedimento non comporta nessuna spesa a carico dell’Azienda;</p> <p>che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;</p>

PROPONE

di approvare la “Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini”

di cui all’Allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

IL DIRETTORE ff U.O.S.D. PDTA PERCORSI AMBULATORIALI E LISTE DI ATTESA
Dott. Francesco Medici

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTE** le deliberazioni della Giunta Regionale Lazio n. 5163 del 30/06/1994 e n. 2041 del 14/03/1996;
- VISTI** l'art. 3 del D.Leg.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 9 della L.R. n. 18/94;
- VISTO** il decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00018 del 12/2/2025;
- VISTA** la propria deliberazione n. 316 del 6 marzo 2025;
- LETTA** la proposta di delibera, “Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini” presentata dal Direttore f.f.
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della Legge 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

di approvare la “Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini”

di cui all'Allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

La struttura complessa proponente curerà gli adempimenti consequenziali del presente provvedimento.

Il presente atto è pubblicato nell'Albo dell'Azienda nel sito internet aziendale www.scamilloforlanini.rm.it per giorni 15 consecutivi, ai sensi della Legge Regionale 31.10.1996 n. 45.

IL DIRETTORE GENERALE
(*Dr. Dott. Angelo Aliquò*)

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 1 di 38

	Gruppo di Lavoro Aziendale	Disciplina	Ruolo	Data	Firma
REDAZIONE	Staff di coordinamento: Mastrucci Marco	UOSD Rischio Clinico	Infermiere	05/12/25	Firmato
	Coordinatore: Francesco Medici	UOSD Gestione Blocchi Operatori	Medico	04/12/25	Firmato
	Componenti: Debora Cagnoni	UOSD Gestione Blocchi Operatori – Accettazione Amministrativa Ufficio GIPSE	Infermiera	04/12/25	Firmato
	Eleonora Cirullo	UOC Medicina D'Urgenza – Pronto Soccorso – Osservazione Breve	P.O. DIPRO	04/12/25	Firmato
	Silvia D'Aguanno	UOSD SIO e Monitoraggio Appropriatezza Clinica	Medico	05/12/25	Firmato
	Carla De Simone	UOSD Gestione Blocchi Operatori – Accettazione Amministrativa	Infermiera	04/12/25	Firmato
	Roberta Delle Fratte	DIPRO	P.O. DIPRO	05/12/25	Firmato
	Donatella Droghini	UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e Liste di Attesa	Collaboratore Amministrativo	05/12/25	Firmato
	Emanuele Guglielmelli	UOC Medicina D'Urgenza – Pronto Soccorso – Osservazione Breve	Medico	05/12/25	Firmato
	Francesca Leoni	UOSD Gestione Blocchi Operatori – Accettazione Amministrativa Ufficio GIPSE	Infermiera	04/12/25	Firmato



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 2 di 38

	Lorella Lombardozzi	UOC Farmacia	Farmacista	04/12/25	Firmato
	Lucilla Luzzi	UOSD SIO e Monitoraggio Appropriatezza Clinica	Coordinatrice Infermieristica	04/12/25	Firmato
	Giulia Massi	International Care ROME S.P.A.	Dirigente Amministrativo	05/12/25	Firmato
	Flavio Mellace	UOSD Gestione Blocchi Operatori	Medico	04/12/25	Firmato
	Anna Miani	UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e Liste di Attesa	Medico	05/12/25	Firmato
	Sabrina Modesti	UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e Liste di Attesa	Assistente Amministrativo	05/12/25	Firmato
	Ilaria Mongelli	UOSD Gestione Blocchi Operatori – Accettazione Amministrativa Ufficio GIPSE	Infermiera	04/12/25	Firmato
	Dario Monterisi	UOSD Qualità PAC e internal Audit	Dirigente Amministrativo	05/12/25	Firmato
	Riccardo Paolini	UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e Liste di Attesa	Medico	05/12/25	Firmato
	Francesca Puglia	UOC Gestione Economica Finanziaria	Dirigente Amministrativo - Direttore UOC	05/12/25	Firmato
	Andrea Scotti	UOSD Gestione Flussi Documentali Sanitari	Medico	05/12/25	Firmato

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 3 di 38

		Data	Firma
VERIFICA	Dott. Luca Casertano Responsabile UOSD Rischio Clinico	05/12/25	Firmato
APPROVAZIONE	Dott. Gerardo De Carolis Direttore Sanitario Aziendale		Si veda atto deliberativo
VALIDAZIONE	Dott. Angelo Aliquò Direttore Generale		Si veda atto deliberativo

Rev.	Data	Causale delle modifiche	Codifica
00	26/11/2025	I stesura	Direttore UOSD Rischio Clinico

<i>TRASMESSO IL: 26/11/2025</i>	<i>CODIFICATO IL: 26/11/2025</i>	<i>DISTRIBUITO IL:</i>
---------------------------------	----------------------------------	------------------------

Lista di distribuzione (I livello)
Direttore Sanitario
Direttore Amministrativo
Direttori di Dipartimento
Direttori di Strutture Complesse
Direttori di Strutture Semplici a valenza Dipartimentale; Responsabili di Strutture Semplici



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 4 di 38

INDICE

1.	PREMESSA	6
2.	SCOPO	6
3.	CAMPO DI APPLICAZIONE/ CRITERI DI ACCESSO	6
4.	DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI	7
5.	DIAGRAMMA DI FLUSSO	8
5.1	Gestione dei flussi informativi	8
5.2	Pazienti ricoverati	9
5.3	Pazienti di Pronto Soccorso	10
5.4	Prestazioni ambulatoriali in continuità assistenziale	11
5.5	Prestazioni ambulatoriali non in continuità assistenziale	12
5.6	Farmacia	13
6.	RESPONSABILITA'	14
7.	AZIONI	17
7.1	Gestione del rapporto con l'utenza straniera e coordinamento con i servizi aziendali	17
7.2	Gestione del trattamento dei dati personali	18
7.3	Applicazione delle tariffe	18
7.4	Comunicazione istituzionale	19
7.5	Gestione dei pazienti stranieri indigenti	19
7.6	Esclusione dalla fatturazione	19
7.7	Gestione dei flussi informativi	19
7.7.1	Pazienti di Pronto Soccorso	20
7.7.2	Pazienti Ricoverati	20
7.7.3	Prestazioni ambulatoriali in continuità assistenziale in pazienti stranieri non titolari di STP/Eni o di altri requisiti per l'assistenza sanitaria nazionale	21
7.7.4	Prestazioni ambulatoriali non in continuità assistenziale in pazienti stranieri non titolari di STP/Eni o di altri requisiti per l'assistenza sanitaria nazionale	22

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 5 di 38

7.8	Gestione delle cartelle cliniche	23
8.	DOCUMENTAZIONE	23
9.	ARCHIVIAZIONE.....	24
10.	REVISIONE E AGGIORNAMENTO.....	24
11.	MONITORAGGIO, INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO.....	24
12	ALLEGATI	25
12.1	Schema invio dati	26
12.2	Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali	27
12.3	Modulo Informazioni Privacy	32
12.4	Modulo elaborazione DRG per preventivo pazienti ricoverati	34
12.5	Richiesta fatturazione prestazioni cittadini stranieri paganti	35
12.6	Elenco e-mail	36
12.7	CUR Regione Lazio	37
12.8	Certificazione Gipse	38

Procedura:		Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Pag. 6 di 38

1. PREMESSA

Il presente documento disciplina le modalità di gestione dei pazienti stranieri che accedono presso l'AOSCF.

2. SCOPO

La gestione dei rapporti con i pazienti residenti all'estero e non, indipendentemente dalla tipologia di accesso.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE/ CRITERI DI ACCESSO

I servizi sono rivolti alle diverse categorie di pazienti residenti all'estero e non, in funzione del regime giuridico di accesso alle prestazioni sanitarie.

Essi comprendono:

- cittadini UE regolari dell'Unione Europea con TEAM, certificati sostitutivi, attestati S1/S2 o rientranti nella direttiva 2011/24/UE;
- cittadini UE regolari con copertura assicurativa privata, in assenza di TEAM o attestati ASL;
- cittadini extra-UE regolari iscritti al SSR o con attestati ASL basati su accordi bilaterali, o in possesso di visto per cure mediche;
- cittadini extra-UE regolari con o senza copertura assicurativa privata;
- cittadini UE senza diritto a TEAM, in condizioni di indigenza o privi dei requisiti per l'iscrizione al SSR;
- cittadini extra-UE irregolari.



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 7 di 38

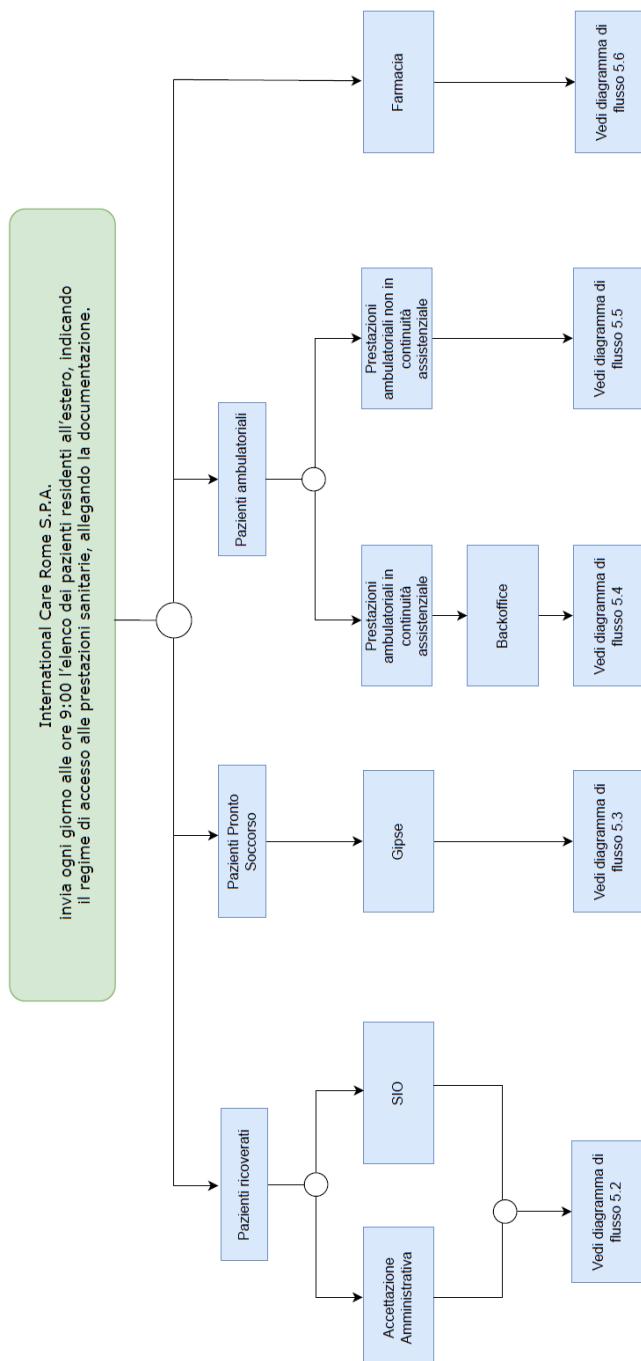
4. DEFINIZIONI, TERMINOLOGIA ED ABBREVIAZIONI

AOSCF	Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini
ASL	Azienda sanitaria Locale
CUR	Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili
DPO	Data Protection Officer – Responsabile della protezione dei dati
DRG	Diagnosis Related Group - strumento su cui si basa la remunerazione delle prestazioni ospedaliere all'interno del finanziamento a tariffa
Gipse	Gestione Informazioni Pronto Soccorso Emergenza
INMP	Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti ed il contrasto delle malattie della Povertà
S.P.A.	Società per azioni
SSR	Servizio Sanitario Regionale
UE	Unione Europea

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 8 di 38

5. DIAGRAMMA DI FLUSSO

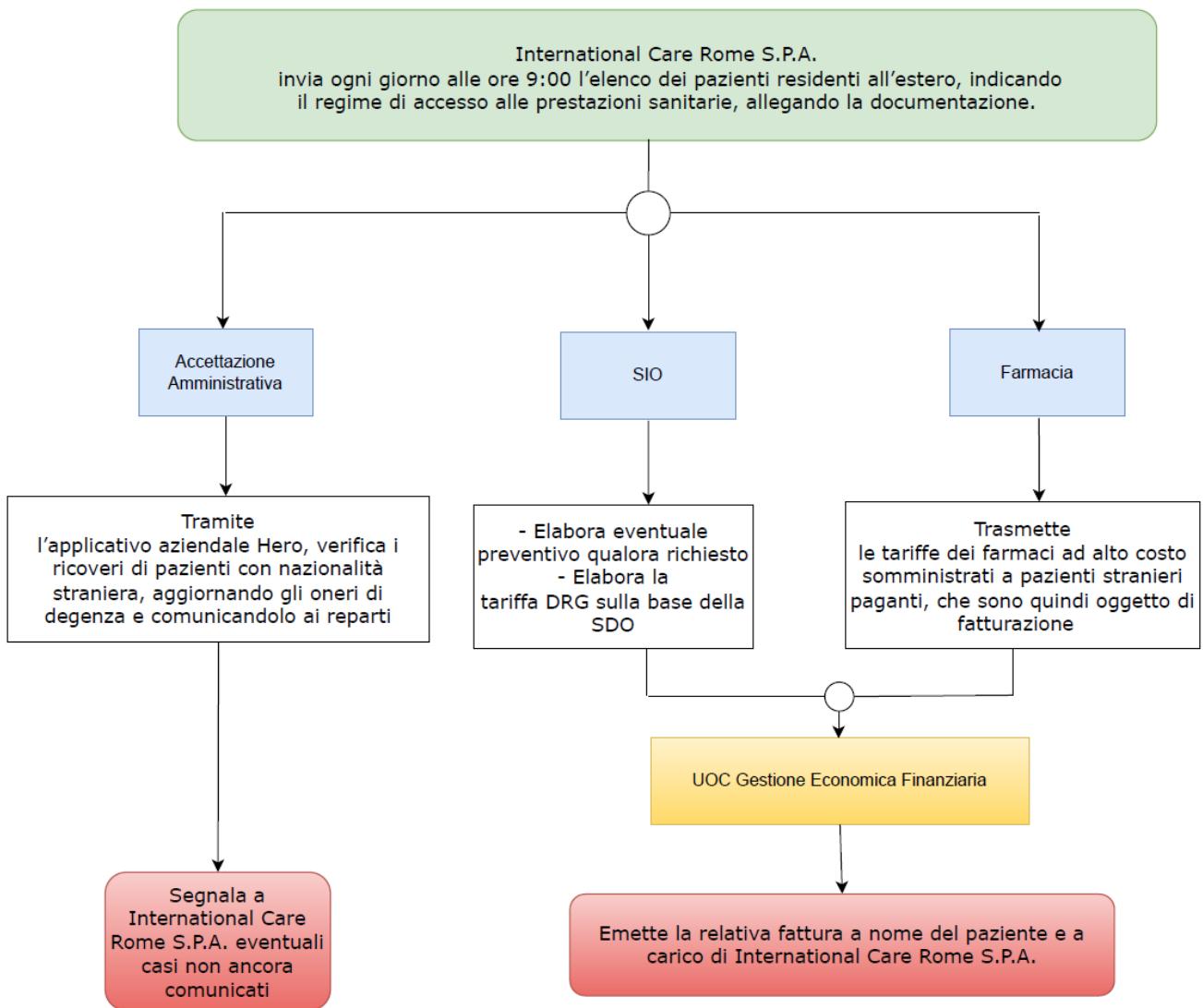
5.1 Gestione dei flussi informativi





Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.:	PG/901/S0DS23/25/02	Pag. 9 di 38

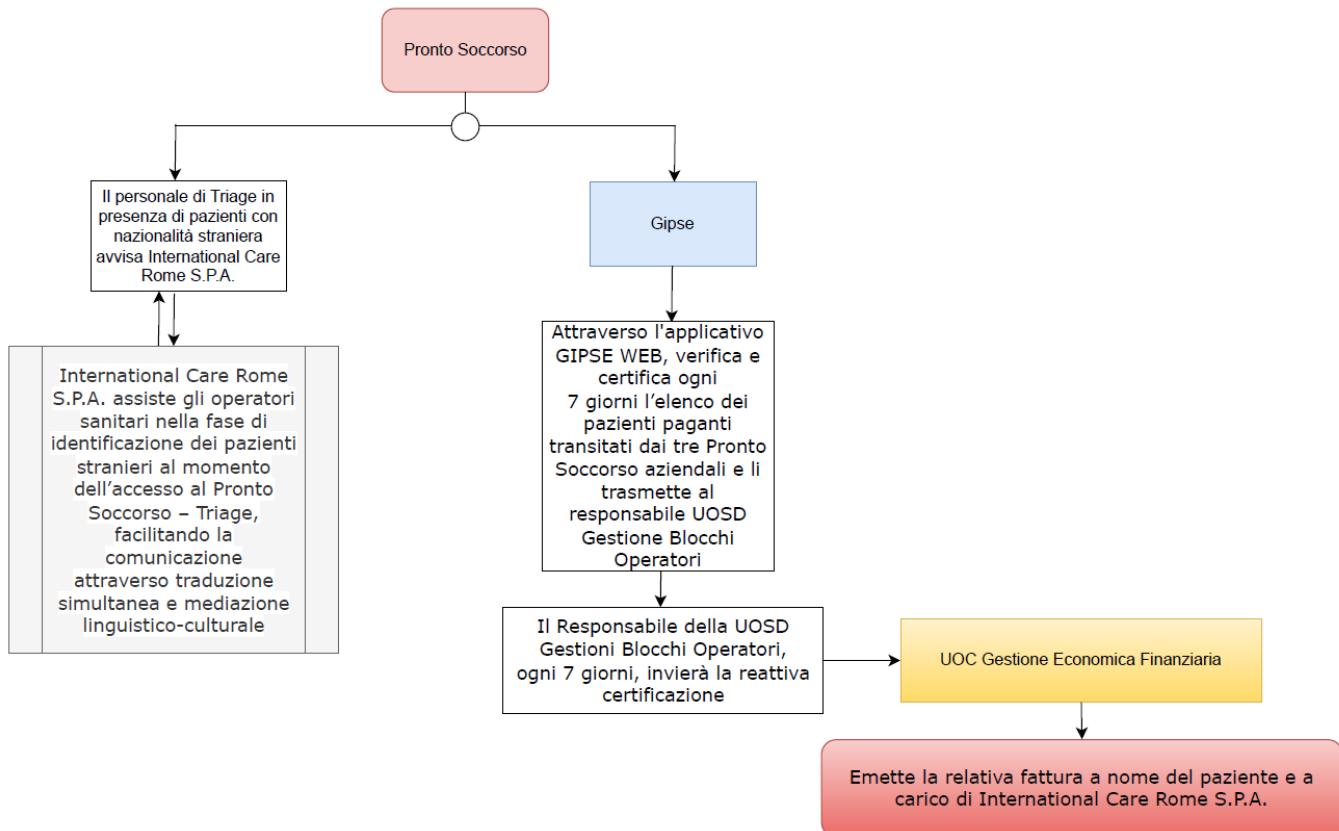
5.2 Pazienti ricoverati





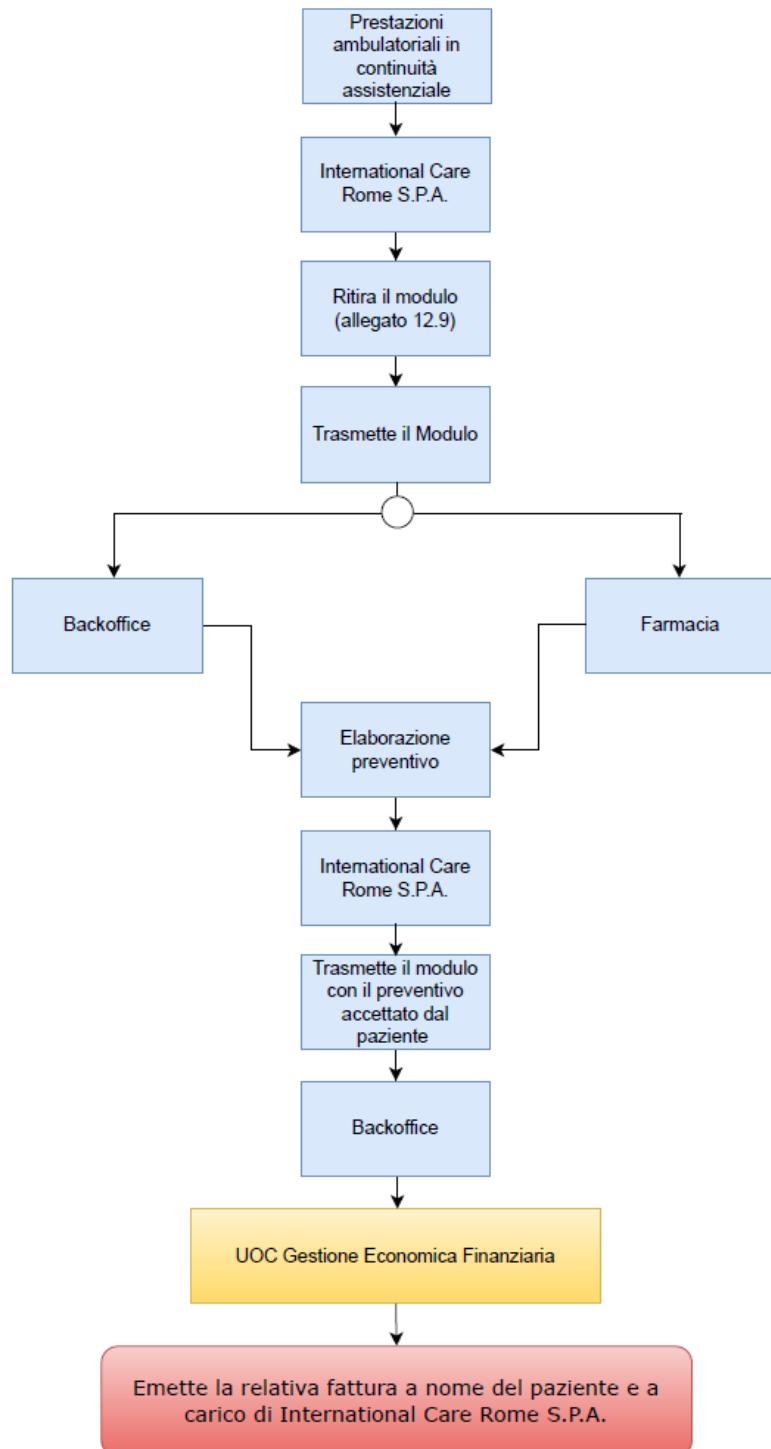
Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 10 di 38

5.3 Pazienti di Pronto Soccorso



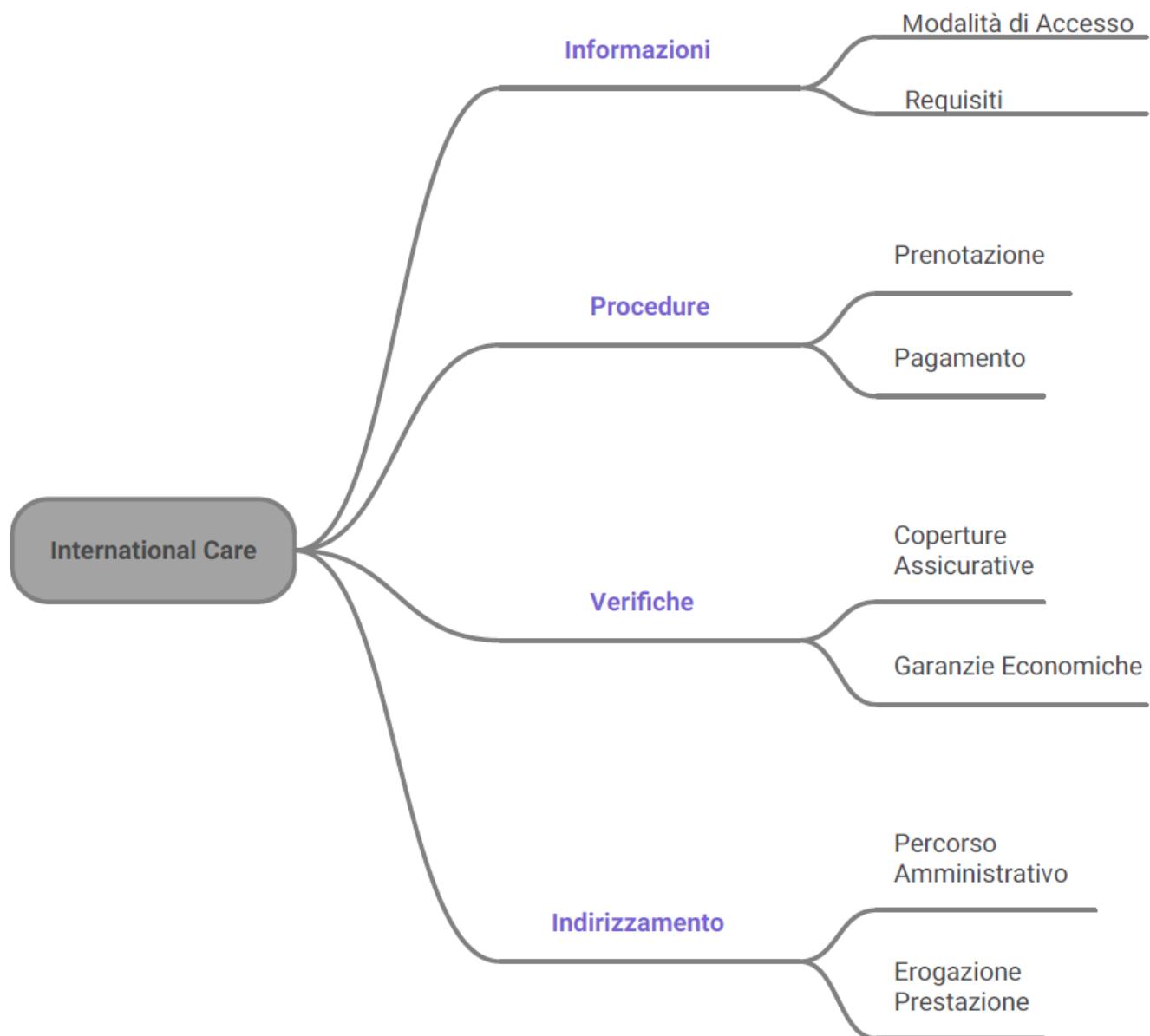
Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 11 di 38

5.4 Prestazioni ambulatoriali in continuità assistenziale



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 12 di 38

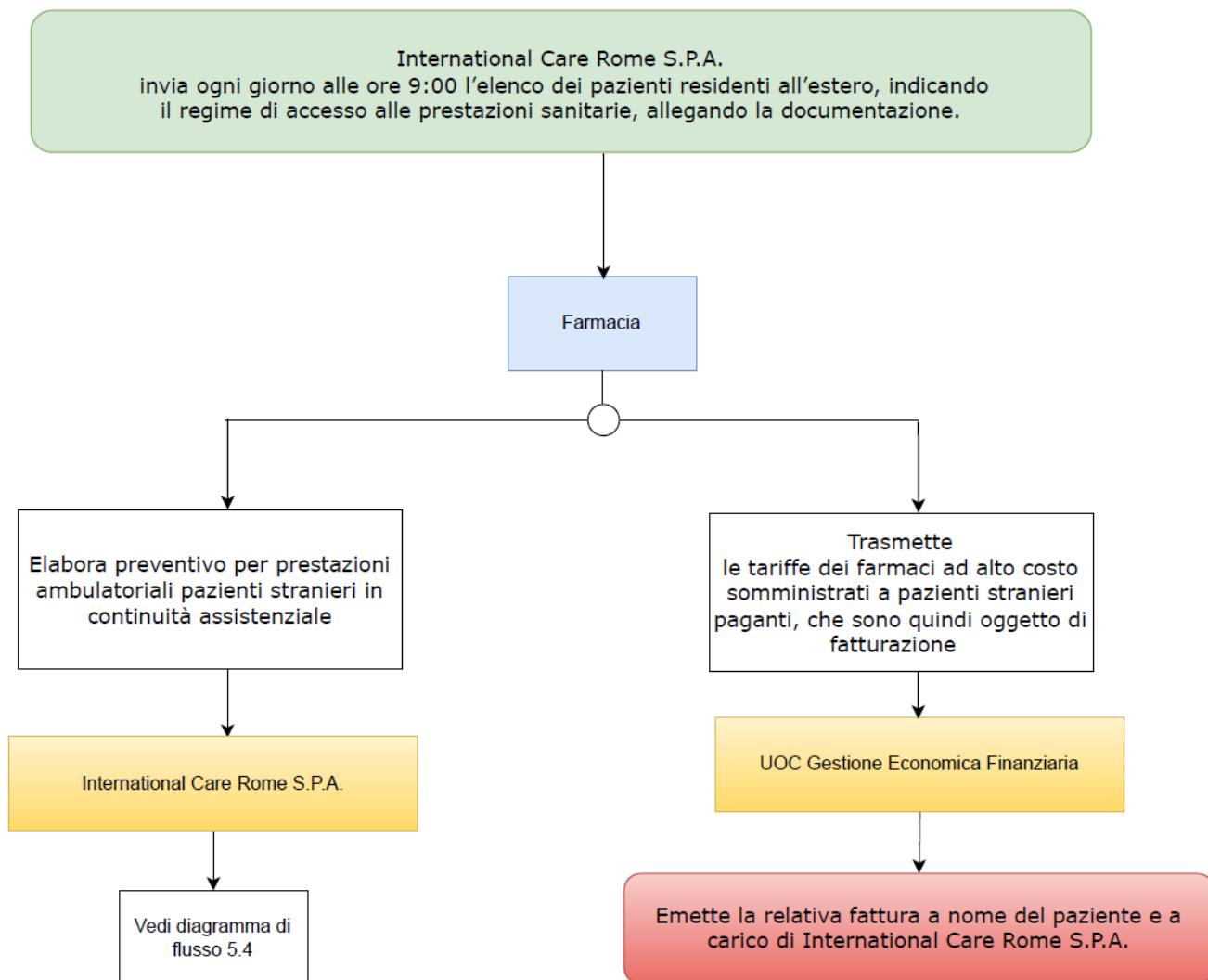
5.5 Prestazioni ambulatoriali non in continuità assistenziale





Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 13 di 38

5.6 Farmacia





Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 14 di 38

6. RESPONSABILITÀ'

ATTIVITÀ OPERATORE	International Care Rome S.P.A.	Ufficio Stampa	Pronto Soccorso	Accettazione Amministrativa	Gipse
Supporto amministrativo e mediazione linguistica al personale di sportello e alla sala triage del Pronto Soccorso	R		C		C
Assistenza agli operatori sanitari nella fase di identificazione dei pazienti stranieri al momento dell'accesso al Pronto Soccorso	R		C		C
Supporto ai pazienti nello svolgimento degli adempimenti amministrativi correlati alle prestazioni sanitarie e assistenziali	R				
Garantire l'erogazione del servizio 24 ore su 24, 7 giorni su 7	R				
Informare il paziente dell'importo delle prestazioni sanitarie stabilito dall'Azienda Sanitaria	R				
Indicare al paziente i costi dei servizi accessori richiesti (es. traduzione, accompagnamento, assistenza logistica)	R				
Informare il paziente, in modo documentato, dell'eventuale diritto all'esenzione dal pagamento	R				
Predisporre un'area dedicata sul sito aziendale, contenente le informazioni relative alla gestione dei pazienti stranieri	C	R			
Collaborare con l'Azienda nella gestione dei pazienti stranieri indigenti privi di codice STP/ENI che accedono al Pronto Soccorso	R			C	

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 15 di 38

ATTIVITÀ	OPERATORE	International Care Rome S.P.A.	Back Office	Accettazione ambulatori	Pronto Soccorso	Accettazione Amministrati	UOC Gestione Economica Finanziaria	Farmacia	SIO	Gipse
Il personale di Triage dei tre P.S., avvisa il personale di International Care Rome S.P.A. presente in azienda H24 della presenza di pazienti stranieri	C				R					I
Inviare ogni giorno alle ore 9:00 l'elenco dei pazienti residenti all'estero	R									
Verifica e certifica ogni 7 giorni l'elenco dei pazienti transitati dai tre Pronto Soccorso aziendali e li trasmette al responsabile UOSD Gestione Blocchi Operatori							C			R
Le accettazioni degli ambulatori avvisano International care presente in azienda H24 della presenza di pazienti stranieri prima della erogazione della prestazione	C			R						
Verificare i ricoveri di pazienti con nazionalità straniera eventuali casi non ancora comunicati	C					R				
Verifica i ricoveri di pazienti con nazionalità straniera, aggiornando gli oneri di degenza e comunicandolo ai reparti						R				
Per i pazienti stranieri ricoverati a pagamento, International Care Rome S.P.A. trasmette al SIO le informazioni necessarie.	R								C	
Elaborare la tariffa DRG sulla base della SDO							C		R	
Elabora eventuale preventivo qualora richiesto e la tariffa DRG sulla base della SDO e la inoltra alla UOC gestione Economica Finanziaria.							C		R	
Emettere la relativa fattura	C						R			
Trasmettere le tariffe dei farmaci ad alto costo somministrati a pazienti stranieri paganti							C	R		

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 16 di 38

ATTIVITÀ OPERATORE	International Care Rome S.P.A.	Back Office	UOC Gestione Economica Finanziaria	Farmacia
	R	C		C
Per le prestazioni ambulatoriali in continuità, trasmettere il modulo "richiesta fatturazione prestazioni cittadini stranieri paganti"	R	C		C
Per le prestazioni ambulatoriali in continuità, elaborazione preventivo e invio	C	R*		R*
Per le prestazioni ambulatoriali in continuità, invio preventivo al paziente	R			
Per le prestazioni ambulatoriali in continuità, invio preventivo firmato dal paziente	R	C		
Per le prestazioni ambulatoriali in continuità, invio preventivo firmato dal paziente		R	C	
Prestazioni ambulatoriali non in Continuità assistenziale, fornisce al paziente tutte le informazioni necessarie sulle modalità di accesso al regime ALPI	R			
Prestazioni ambulatoriali non in Continuità assistenziale, illustra le procedure di prenotazione e pagamento	R			
Prestazioni ambulatoriali non in Continuità assistenziale, verifica eventuali coperture assicurative o garanzie economiche	R			
Prestazioni ambulatoriali non in Continuità assistenziale, indirizza il paziente al percorso amministrativo corretto per l'erogazione della prestazione	R			

R = Responsabile; **C** = Collabora; **I** = Informato

***Ognuno per le proprie competenze**

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 17 di 38

7. AZIONI

7.1 Gestione del rapporto con l'utenza straniera e coordinamento con i servizi aziendali

International Care Rome S.P.A. cura per l'AOSCF la gestione dei rapporti con i pazienti residenti all'estero indipendentemente dalla tipologia di accesso, operando in stretto coordinamento con il personale sanitario e amministrativo delle strutture aziendali (delibera aziendale N° 925 del 12/06/2025).

In particolare:

- fornisce supporto amministrativo al personale di sportello e alla sala triage del Pronto Soccorso;
- assiste gli operatori sanitari nella fase di identificazione dei pazienti stranieri al momento dell'accesso al Pronto Soccorso – Triage, facilitando la comunicazione attraverso traduzione simultanea e mediazione linguistico-culturale;
- supporta i pazienti nello svolgimento degli adempimenti amministrativi correlati alle prestazioni sanitarie e assistenziali, sia da ricevere che già ricevute.
- garantisce l'erogazione del servizio **24 ore su 24, 7 giorni su 7**

International Care ROME S.P.A. assicura la massima chiarezza nei rapporti con i pazienti, distinguendo:

- i servizi erogati a titolo gratuito;
- le prestazioni e i servizi accessori erogati a titolo oneroso, con specifica indicazione dei relativi importi.

In particolare:

- informa il paziente e/o l'ente di copertura spese dell'importo delle prestazioni sanitarie stabilito dall'Azienda Sanitaria, già anticipato da International Care Rome S.P.A. e da rimborsare a quest'ultima;
- indica al paziente i costi dei servizi accessori richiesti (es. traduzione, accompagnamento, assistenza logistica);
- informa il paziente ed eventualmente l'ente di copertura spese mediche, in modo documentato, dell'eventuale diritto all'esenzione dal pagamento, qualora rientri nelle categorie assistibili previste dalla normativa o da accordi internazionali e/o vittime di violenza di genere.

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 18 di 38

Pazienti destinatari del servizio

I servizi di International Care Rome S.P.A. sono rivolti alle diverse categorie di pazienti stranieri paganti residenti all'estero e non, in funzione del regime giuridico di accesso alle prestazioni sanitarie.

Essi comprendono:

- cittadini UE regolari dell'Unione Europea con TEAM, certificati sostitutivi, attestati S1/S2 o rientranti nella direttiva 2011/24/UE;
- cittadini UE regolari con copertura assicurativa privata, in assenza di TEAM o attestati ASL;
- cittadini extra-UE regolari iscritti al SSR o con attestati ASL basati su accordi bilaterali, o in possesso di visto per cure mediche;
- cittadini extra-UE regolari con sola copertura assicurativa privata;
- cittadini UE senza diritto a TEAM, in condizioni di indigenza o privi dei requisiti per l'iscrizione al SSR;
- cittadini extra-UE irregolari.

International Care ROME S.P.A. è situato all'interno dell'AOSCF presso padiglione Piastra piano -1, recapito telefonico 3409592687, e-mail global-healt@scamilloforlanini.rm.it.

7.2 Gestione del trattamento dei dati personali

Gli operatori di International Care Rome S.P.A. sottopongono ai pazienti stranieri da loro presi in carico un apposito modulo, già validato dal DPO (All.12.2), per il consenso al trattamento dei dati personali e quale mandato di rappresentanza. Tale modulo viene conservato negli archivi di International Care Rome S.P.A. e una copia è inserita nella cartella clinica del paziente. In ottemperanza alla Policy Privacy adottata dall'Azienda Ospedaliera, l'AOSCF provvederà a stampare e ad affiggere nei Reparti e in Pronto Soccorso il modulo Informazioni Privacy all'interessato, ad integrazione della cartellonistica già presente. Resta che il Pronto Soccorso e i Reparti dovranno continuare a rendere disponibile il modulo sopra indicato "a pronta presa" sul desk di tutti gli sportelli.

International Care Rome S.P.A. curerà la traduzione del modulo informativo Privacy (Allegato 12.3) in inglese, francese, spagnolo, portoghese, tedesco, albanese, bengalese, arabo, giapponese.

7.3 Applicazione delle tariffe

Come previsto dalla DGR 573 del 5/08/2024 "Disposizioni attuative delle norme per l'accesso al Servizio Sanitario Regionale dei cittadini stranieri e comunitari", le tariffe utilizzate dall'Azienda per l'emissione delle fatture a International Care S.P.A. sono le tariffe regionali, nello specifico:

- tariffa definita dalla Regione Lazio, prot. n. 659133 GR/11/27 del 30/11/2015, per gli accessi in Pronto Soccorso e ricovero in OBI;
- tariffe DRG per i pazienti ricoverati;

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 19 di 38

- tariffe del nomenclatore regionale per le prestazioni ambulatoriali (CUR – allegato 12.7 CUR).

7.4 Comunicazione istituzionale

In collaborazione con l’Ufficio Stampa verrà predisposta un’area dedicata sul sito aziendale, contenente le informazioni relative alla gestione dei pazienti stranieri e la collaborazione con International Care Rome S.P.A..

7.5 Gestione dei pazienti stranieri indigenti

International Care Rome S.P.A. collabora con l’Azienda nella gestione dei pazienti stranieri indigenti privi di codice STP/ENI che accedono al Pronto Soccorso. Verifica i requisiti di accesso, raccoglie la documentazione necessaria (documento di identità e autocertificazione) e la trasmette all’Accettazione Amministrativa. Nei giorni feriali i pazienti sono indirizzati all’INMP per il rilascio del codice STP/ENI; nei giorni festivi e prefestivi tale rilascio è effettuato dall’Accettazione Amministrativa, che ne dà comunicazione a International Care.

7.6 Esclusioni dalla fatturazione

I casi di Codice Rosa (vittime di violenza di genere) che accedono presso i Pronto Soccorso aziendali non sono soggetti a fatturazione.

7.7 Gestione dei flussi informativi

International Care Rome S.P.A. invia ogni giorno alle ore 9:00 l’elenco dei pazienti stranieri residenti e non all’estero (allegato 12.1) a Gipse e-mail gipse@scamilloforlanini.rm.it, all’Accettazione Amministrativa e-mail accettazione@scamilloforlanini.rm.it, alla UOC Gestione Economica Finanziaria e-mail contabilita@scamilloforlanini.rm.it e alla Farmacia e-mail farmaciafarmaci@scamilloforlanini.rm.it, indicando il regime di accesso alle prestazioni sanitarie, allegando la documentazione per i soli pazienti stranieri paganti. Ogni richiesta pervenuta al protocollo aziendale attinente Pazienti stranieri paganti residenti all’estero e non (esempio assicurazioni, richiesta documentazione etc.) sarà trasmessa tramite l’applicativo SHARE DOC (da parte degli uffici interni) alla scrivania “Ciclo attivo- nell’ambito della UOC Gestione Economica Finanziaria” ed a mail aziendale di “International Care Rome S.P.A.” mail “global-health@scamilloforlanini.rm.it”. Eventuali richieste pervenute agli Uffici Gipse e Accettazione Amministrativa relative a pazienti che non siano stati presi in carico da International Care saranno trasmesse tramite l’applicativo I Share DOC alla scrivania UOSD Gestione Flussi Documentali (per le richieste di natura sanitaria o documentazione clinica) e alla scrivania “Ciclo attivo- nell’ambito della UOC Gestione Economica Finanziaria” (per le richieste di natura economica).

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 20 di 38

7.7.1 Pazienti di Pronto Soccorso

Il personale di Triage dei tre Pronto Soccorso Aziendali, in presenza di pazienti con nazionalità straniera avviserà il personale di International Care Rome S.P.A. presente in azienda H24 (telefono 3409592687). International Care Rome S.P.A. assiste gli operatori sanitari nella fase di identificazione dei pazienti stranieri al momento dell'accesso al Pronto Soccorso – Triage, facilitando la comunicazione attraverso traduzione simultanea e mediazione linguistico-culturale.

International Care Rome S.P.A. invia ogni giorno alle ore 9:00 l'elenco dei pazienti stranieri residenti e non all'estero (allegato 12.1) a Gipse e-mail gipse@scamilloforlanini.rm.it. L'Ufficio GIPSE, tramite l'applicativo GIPSE WEB, verifica e certifica l'effettivo accesso ai tre pronto soccorsi aziendali. Il Responsabile della UOSD Gestioni Blocchi Operatori, ogni 7 giorni, (ogni lunedì se festivo il giorno successivo) riceverà dagli operatori di GIPSE l'elenco dei pazienti paganti (ricoverati e non), invierà tramite i share doc – scrivania "Ciclo attivo- nell'ambito della UOC Gestione Economica Finanziaria" la relativa certificazione secondo il modello di cui all'allegato 12.8. Gli eventuali pazienti con nazionalità straniera e privi di requisiti di assistenza sanitaria, per i quali non sia stato contattato in PS il personale di International Care, verranno segnalati al Direttore del PS e alla Coordinatrice Infermieristica da parte degli Uffici GIPSE e Accettazione Amministrativa per sensibilizzare il personale al rispetto della disposizione. Per la Gestione dei pazienti stranieri indigenti si fa riferimento al capitolo 7.5

7.7.2 Pazienti Ricoverati

International Care Rome S.P.A. invia ogni giorno alle ore 9:00 l'elenco dei pazienti stranieri residenti all'Accettazione Amministrativa e-mail accettazione@scamilloforlanini.rm.it, indicando il regime di accesso alle prestazioni sanitarie, allegando la documentazione per i soli pazienti stranieri paganti.

L'Accettazione Amministrativa aggiorna gli oneri di degenza dei pazienti ricoverati nell'applicativo aziendale Hero e lo comunica ai reparti di degenza. Verifica i ricoveri di pazienti con nazionalità straniera e segnala a International Care Rome S.P.A. eventuali casi non ancora comunicati. International Care Rome S.P.A. gestisce in autonomia i rapporti economici e contrattuali con i pazienti stranieri, le compagnie assicurative o altri enti garanti, comprensive le richieste pervenute al Protocollo Aziendale. Per le richieste di natura sanitaria o relative alla documentazione clinica, International Care Rome S.P.A. si interfaccia direttamente con le U.O che hanno in carico il paziente. Tale documentazione verrà archiviata presso Cloud aziendale. Ogni richiesta pervenuta al protocollo aziendale attinente Pazienti stranieri paganti residenti all'estero e non (esempio assicurazioni, richiesta documentazione etc.) sarà trasmessa tramite l'applicativo ISHARE DOC (da parte degli uffici interni) alla scrivania "Ciclo attivo- nell'ambito della UOC Gestione Economica Finanziaria" ed a mail aziendale di "International Care Rome S.P.A." mail "global-health@scamilloforlanini.rm.it". Per i pazienti stranieri ricoverati a pagamento, International Care Rome S.P.A. trasmette al SIO le informazioni necessarie (SIO@scamilloforlanini.rm.it).

Il SIO elabora eventuale preventivo qualora richiesto e la tariffa DRG sulla base della SDO e la inoltra alla UOC gestione Economica Finanziaria, che emette la relativa fattura a carico di International Care Rome S.P.A.

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 21 di 38

La Farmacia trasmette alla UOC Gestione Economica Finanziaria le tariffe dei farmaci ad alto costo somministrati a pazienti stranieri paganti, che sono quindi oggetto di fatturazione a International Care Rome S.P.A.

7.7.3 Prestazioni ambulatoriali in continuità assistenziale in pazienti stranieri non titolari di STP/Eni o di altri requisiti per l'assistenza sanitaria nazionale.

International Care Rome S.P.A. individua i pazienti che, dopo l'accesso al Pronto Soccorso e/o il ricovero, necessitano di proseguire il percorso assistenziale presso gli ambulatori aziendali. Tale identificazione avviene in base alle indicazioni cliniche fornite dal Pronto Soccorso e/o dall'Unità Operativa di ricovero e alla verifica dell'assenza di requisiti che consentano l'accesso all'assistenza sanitaria nazionale (es. STP, ENI, ecc.).

Per ciascun paziente identificato, International Care Rome S.P.A. attiva un percorso di monitoraggio dell'intera prestazione ambulatoriale. In particolare:

- ritira il modulo (Allegato 12.5) compilato dai medici al momento della dimissione e riportante le prestazioni ambulatoriali che dovrà effettuare il paziente (comprese le somministrazioni di farmaci);
- trasmette il modulo al Back-Office e alla UOC Farmacia se prevista la somministrazione di farmaci, i quali provvedono, ognuno per la parte di competenza, all'elaborazione del preventivo;
- una volta ricevuto il preventivo, informa il paziente sulle modalità di pagamento e sulle condizioni economiche applicate. Il paziente può procedere al pagamento solo dopo aver preso visione e accettato il preventivo.
- trasmette il modulo con il preventivo accettato dal paziente al Back-Office, che provvederà a inoltrarlo alla UOC Gestione Economica Finanziaria – Ciclo Attivo.

Sono considerate in continuità assistenziale SOLO le prestazioni che:

1. Sono prescritte dall'U.O. aziendale che ha in carico il paziente a seguito di un ricovero (ordinario, day surgery, day hospital), di un accesso al Pronto Soccorso o a seguito di una presa in carico clinica diretta da parte di uno specialista ospedaliero;
2. Sono necessarie per la prosecuzione del percorso clinico.

In tutti i casi di presenza di pazienti stranieri non titolari di STP/Eni o di altri requisiti per l'assistenza sanitaria nazionale presso gli ambulatori aziendali, le accettazioni sono tenute ad avvisare telefonicamente International Care al numero +393409592687 prima di procedere all'erogazione della prestazione.

Esempi tipici:

✓ FOLLOW-UP POST-RICOVERO

- Visita di controllo chirurgica (es. post appendicectomia, post protesi, post traumatologia);

Documento di proprietà dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini

È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta del Direttore Generale

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 22 di 38

- visita di controllo cardiologica post infarto / scompenso / angioplastica;
- controllo pneumologico post episodio acuto;
- controllo internistico post riacutizzazione.

✓ **CONTROLLI PROGRAMMATI DALLO SPECIALISTA**

- Controllo ambulatoriale fissato direttamente dalla U.O. ospedaliera;
- prestazioni diagnostiche correlate (solo se prescritte come parte del follow-up):
 - ECG, ecocardio, spirometria;
 - RX di controllo post-chirurgico;
 - Esami di laboratorio di follow-up.

✓ **PRESTAZIONI "CONNESSE" all'episodio**

Esempio:

- Paziente dimesso dalla Chirurgia con richiesta di medicazioni ambulatoriali
- Paziente dimesso dalla Ginecologia con ecografia di controllo
- Paziente dimesso dall'Ortopedia con rimozione punti o controllo RX

NON rientrano nella continuità assistenziale ospedaliera (vedi paragrafo 7.7.4):

- Prestazioni richieste spontaneamente dal paziente (via CUP, telefono, sportello)
- Prestazioni non correlate alla diagnosi principale del ricovero / PS
- Qualsiasi prestazione programmabile che non sia stata indicata dalla U.O. che ha trattato il paziente.

7.7.4 Prestazioni ambulatoriali non in continuità assistenziale in pazienti stranieri non titolari di STP/ENI o di altri requisiti per l'assistenza sanitaria nazionale

Le prestazioni ambulatoriali richieste da pazienti stranieri non titolari di STP, ENI o di altre forme che consentano l'accesso all'assistenza sanitaria nazionale, e non riconducibili alla continuità assistenziale, devono essere erogate esclusivamente in regime ALPI.

Questo criterio si applica a tutti i pazienti stranieri paganti residenti all'estero che richiedono spontaneamente prestazioni specialistiche, anche tramite il CUP aziendale.

Esempio:

Pazienti che si rivolgono autonomamente al CUP per prenotare una visita specialistica o un accertamento diagnostico, non derivante da un precedente accesso in Pronto Soccorso o da un percorso assistenziale già avviato.

In tali circostanze, il personale del CUP è tenuto a contattare International Care al numero +393409592687 o via e-mail all'indirizzo global-health@scamilloforlanini.rm.it.

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 23 di 38

International Care provvede a:

- fornire al paziente tutte le informazioni necessarie sulle modalità di accesso al regime ALPI;
- illustrare le procedure di prenotazione e pagamento;
- verificare eventuali coperture assicurative o garanzie economiche;
- indirizzare il paziente al percorso amministrativo corretto per l'erogazione della prestazione.

Solo dopo il contatto e le indicazioni fornite da International Care potrà essere attivata la prenotazione in regime ALPI (<https://www.scamilloforlanini.rm.it/web/guest/attivit%C3%A0-di-intramoenia-alpi> - <https://www.alpisc.scamilloforlanini.rm.it:8443/portaleIntramoenia/index.html>) Il Servizio on line consente di interrogare il sistema per l'Attività Libero professionale Intramoenia. Il servizio on line consente esclusivamente una consultazione delle prestazioni evidenziando il luogo dove viene effettuata, la disponibilità prevista, il medico che effettua l'attività sanitaria e la tariffa applicata e NON effettua la prenotazione. È possibile effettuare le prenotazioni chiamando al ReCup regionale al numero 069939 oppure al Call Center ALPI al numero 800909648

7.8 Gestione delle cartelle cliniche

Qualora International Care Rome S.P.A. abbia bisogno di reperire la cartella clinica / documentazione radiologica di un paziente dimesso, potrà richiederla alla UOSD Gestione Flussi Documentali Sanitari alla e-mail loom@scamilloforlanini.rm.it, solo dopo avere ottenuto la autorizzazione del paziente stesso secondo procedura (<https://www.scamilloforlanini.rm.it/web/guest/cartelle-cliniche-e-certificati>)

8. DOCUMENTAZIONE

- DGR 573 del 5/08/2024 "Disposizioni attuative delle norme per l'accesso al servizio sanitario regionale dei cittadini stranieri e comunitari"
- Delibera aziendale N° 925 del 12/06/2025 "Recepimento degli esiti e dell'aggiudicazione della gara comunitaria a procedura aperta in forma aggregata, di cui alla deliberazione n. 34/2025 dell'asl Roma 1, per l'affidamento in concessione del servizio di facilitazione linguistica, mediazione culturale, assistenza amministrativa del paziente straniero in ambito sanitario, alla International care rome s.p.a., per un valore triennale della concessione pari ad € 845.503,00 ed un valore del canone annuo come da offerta economica pari a € 6.000,00, con un minimo garantito di € 50,00. Autorizzazione al pagamento della quota parte incentivi spettante alla asl Roma 1 per le attività svolte in qualità di capofila, in applicazione del regolamento aziendale per gli incentivi alle funzioni tecniche, di cui le del. Nn. 1159/2024 e 1952/2024"

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 24 di 38

9. ARCHIVIAZIONE

La Procedura deve essere disponibile in forma cartacea presso la Direzione Sanitaria e presso tutte le UU.OO. / strutture coinvolte nella procedura. In formato elettronico sul sito aziendale nella sezione Qualità e Sicurezza delle Cure – Risk Management.

10. REVISIONE E AGGIORNAMENTO

La presente procedura sarà oggetto di revisione periodica e verrà aggiornato in base ai risultati della sua applicazione nella pratica clinica.

11. MONITORAGGIO, INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO

INDICATORE	Valore atteso	Responsabile	Fonte
Documentazione correttamente distribuita	100%	UOSD Blocchi operatori	-----
Disponibilità della documentazione nei luoghi ove la documentazione stessa deve essere applicata	100%	UOSD Blocchi operatori	-----
Corso di formazione per presentazione procedura	2 eventi	UOSD Blocchi operatori	Ufficio formazione
Archiviazione e custodia Schede pazienti redatte	100%	International Care Rome S.P.A.	Mail controllata GIPSE – Accettazione Amministrativa
Controllo accessi in pronto soccorso pazienti stranieri paganti	100%	UOSD Blocchi Operatori	GIPSE WEB
Controllo accessi in Ambulatorio pazienti stranieri paganti	100%	UOSD PDTA Percorsi Ambulatoriali e liste di attesa	Gipse Web Accettazione ambulatori
Controllo Ricoveri pazienti stranieri paganti	100%	UOSD Blocchi Operatori Accettazione amministrativa	HERO
Elaborare la tariffa DRG sulla base della SDO	100%	SIO	International care
Trasmettere le tariffe dei farmaci ad alto costo somministrati a pazienti stranieri paganti	100%	UOC Farmacia	International care
Emettere fattura	100%	UOC Gestione Economica Finanziaria	International care



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 25 di 38

12. ALLEGATI

N° ALLEGATO	TITOLO
12.1	Schema invio dati
12.2	Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali
12.3	Modulo Informazioni Privacy
12.4	Modulo elaborazione DRG per preventivo pazienti ricoverati
12.5	Richiesta fatturazione prestazioni cittadini stranieri paganti
12.6	Elenco e-mail
12.7	CUR REGIONE LAZIO
12.8	Certificazione Gipse



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 26 di 38

Allegato 12.1 Schema invio dati

Buongiorno,
con la presente comunichiamo che in data **-/-/-** abbiamo assistito i seguenti pazienti:
[+]

N°	Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	Residenza	Stato Paziente (PAGANTE/STP/ENI/TEAM)	Provenienza e data accesso	Data dimissione
1								
2								

In allegato inviamo la relativa documentazione.
Per ragioni di privacy, i documenti sono criptati con una password che invieremo nella mail successiva.
Cordiali Saluti.



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 27 di 38

Allegato 12.2 Modulo per il consenso al trattamento dei dati personali

International Care Rome

OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI

SICKNESS-CONSENT FORM

NAME AND SURNAME: NOME E COGNOME	PASSPORT N°: PASSAPORTO N°
DATE OF BIRTH: DATA DI NASCITA	PHONE NUMBER: N° TELEFONO
PLACE OF BIRTH: LUOGO DI NASCITA	
CITIZENSHIP: CITTADINANZA	
HOME ADDRESS: INDIRIZZO DI RESIDENZA	
EMAIL: POSTA ELETTRONICA	
INSURANCE COMPANY: COMPAGNIA ASSICURATRICE	
ASSISTANCE COMPANY: COMPAGNIA ASSISTENZA	
POLICY NUMBER: N° POLIZZA	POLICY DATES: VALIDITÀ
TOUR OPERATOR OPERATORE TURISTICO	
DATE OF ARRIVAL: DATA DI ARRIVO	DATE OF DEPARTURE: DATA DI PARTENZA
ADDRESS IN ITALY: RESIDENZA IN ITALIA	
DATE AND NATURE OF ILLNESS OR ACCIDENT: DATA E NATURA DELLA MALATTIA O DELL'INCIDENTE	

DICHIARAZIONE: Io, sottoscritto, confermo sotto la mia responsabilità che le informazioni fornite sono corrette e di essere d'accordo affinché l'assistenza sanitaria ricevuta presso l'Ospedale San Camillo Forlanini sia gestita da INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. in formula di pagamento privato o tramite la mia polizza assicurativa.

Io sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la mia responsabilità DICHIAIRO E ATTESTO che quanto riportato nei documenti presentati, risponde al vero.

Allo stesso tempo autorizzo INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A ad accedere e trattare i dati personali, particolari e giudiziari, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute, necessari per lo svolgimento delle attività sopradescritte così come indicate nell'informativa sulla protezione dei dati personali, in conformità con la Legge Italiana, d.lgs n°196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e del Reg. UE 2016/679 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali")

Dichiaro con la presente di autorizzare INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A al pagamento diretto mediante carta di credito e/o bonifico bancario di cui dati conto corrente descritti di seguito, in virtù delle funzioni espletate dalla stessa quale organizzazione incaricata della fatturazione delle prestazioni e servizi sanitari erogati dalla struttura sanitaria, per la copertura delle spese medico-sanitarie, degli onorari medico-chirurgici e dei servizi ricevuti dal paziente per la sua diagnosi e cura presso l'Ospedale San Camillo Forlanini.

Banking Establishment(Bank Name) / Istituto Bancario(Nome della Banca): BPER

Account / Conto: 000003616460

Indirizzo/Address: Via del Mare 15, 00071 Pomezia – Rome – Italy

IBAN: IT90A053872200200003616460

SWIFT: BPMOIT22

Paziente, Parente, Accompagnatore _____

Roma, _____ / _____ / _____

Letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, fornisco il consenso al trattamento dei dati personali

International Care Rome S.p.A.
Sede operativa: Cironvalazione Gianicolense, 97 - 00152 Roma • Sede Legale: Via Fabio Massimo, 88 - 00192 Roma
P.IVA e Cod. Fisc. 14933271000 • R.E.A. Roma n° 1556279 • Cap.Sociale €100.000,00 i.v.
Pec: internationalcarromespa@legalmail.it • email: info@internationalcarrome.com



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 28 di 38


 International Care Rome
 OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI
PRIVACY FORM

NAME AND SURNAME: NOME E COGNOME	
DATE OF BIRTH: DATA DI NASCITA	PASSPORT N°: PASSAPORTO N°
PLACE OF BIRTH: LUOGO DI NASCITA	PHONE NUMBER: N° TELEFONO
CITIZENSHIP: CITTADINANZA	
HOME ADDRESS: INDIRIZZO DI RESIDENZA	
EMAIL: POSTA ELETTRONICA	
INSURANCE COMPANY: COMPAGNIA ASSICURATRICE	
ASSISTANCE COMPANY: COMPAGNIA ASSISTENZA	
POLICY NUMBER: N° POLIZZA	POLICY DATES: VALIDITÀ
TOUR OPERATOR OPERATORE TURISTICO	
DATE OF ARRIVAL: DATA DI ARRIVO	DATE OF DEPARTURE: DATA DI PARTENZA
ADDRESS IN ITALY: RESIDENZA IN ITALIA	
DATE AND NATURE OF ILLNESS OR ACCIDENT: DATA E NATURA DELLA MALATTIA O DELL'INCIDENTE	

INFORMATIVA PRIVACY DATI RACCOLTI PRESSO INTERESSATO

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13-14, Reg. UE 2016/679

Desideriamo informarLa che il Reg. UE 2016/679 ("Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti e il rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi del suddetto Regolamento, i Suoi dati personali saranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, aggiornamento, integrità, responsabilizzazione, necessità, finalità, minimizzazione e tutela della Sua riservatezza.

La invitiamo quindi a leggere attentamente quanto segue in merito all'uso dei suoi dati personali e dei suoi diritti ed a fornirci, se lo ritiene, il suo consenso.

Ai sensi degli articoli 13 e 14, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Finalità, base giuridica del trattamento cui sono destinati i dati

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati saranno curati dalla INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. in qualità di titolare del trattamento dei dati. Il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato:

1. allo sviluppo, alla gestione ed al controllo del nostro servizio che consiste nell'attenzione globale al paziente straniero, nella gestione interna ed esterna del paziente stesso, nell'interpretazione, traduzione e supporto durante la Sua permanenza nella struttura sanitaria da noi indicata e nella fatturazione e gestione dei costi sostenuti.

2. alla gestione contabile-amministrativa per ogni adempimento previsto dalla legge, ovvero all'adempimento di disposizioni delle Autorità pubbliche e degli organismi di vigilanza preposti, oppure per far valere o difendere un diritto in sede giudiziaria.

In riferimento alla finalità indicate al punto n.1 la base giuridica è l'art. 6 lett. a e a' e l'art. 9 lett. a del Regolamento, pertanto il consenso al trattamento dei dati personali e particolari e/o giudiziari è la principale base giuridica del trattamento. Tuttavia, sempre in riferimento al punto n.1 potrà ricorrere anche la base contrattuale di cui all'art. 6 lett. b. Con riguardo alle finalità indicate al punto n.2 ricorre come base legale principale l'art. 6 lett. c. Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti particolari ai sensi del Reg. UE 2016/679, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, lo stato di salute e la vita sessuale.

2. Fonte da cui provengono i dati personali

I dati personali oggetto del trattamento rientrano nella categoria di dati sensibili, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute. I dati personali e particolari vengono raccolti direttamente presso l'interessato e direttamente presso la Struttura Sanitaria in cui egli ha ricevuto le cure, ove necessario per dare seguito all'incarico ricevuto da INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A.

3. Modalità del trattamento

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali. Il trattamento potrà essere eseguito anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento delle attività della nostra società.

I Suoi dati verranno conservati dalla INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A.

In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza.

4. Natura dei dati personali

Costituiranno oggetto di trattamento i Suoi dati personali, particolari e giudiziari, inerenti lo svolgimento del servizio da Lei richiesto.

Durante l'erogazione del servizio potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali particolari e giudiziari, ivi inclusi quelli relativi allo stato di salute. Le verrà richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta.

International Care Rome S.p.A.

Sede operativa: Circonvallazione Gianicolense, 97 - 00152 Roma • Sede Legale: Via Fabio Massimo, 88 - 00192 Roma
P.IVA e Cod. Fisc. 14933271000 • R.E.A. Roma n° 1556279 • Cap. Sociale €100.000,00 i.v.
Pec: internationalcareromespa@legalmail.it • email: info@internationalcarerome.com



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 29 di 38



International Care Rome

OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI

5. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso l'erogazione dei servizi da Lei richiesti.

6. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

I Suoi dati potranno essere comunicati a:

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate;
- intermediari bancari e società emittenti/gestori di carte di credito;
- terzi che per conto di INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. forniscono servizi informatici
- terzi che per conto di INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. forniscono servizi di fatturazione
- terzi presso i quali l'utente ha stipulato un contratto relativo a coperture medico assicurative
- terzi presso i quali l'utente ha in corso un processo di cura sia in regime di ricovero che ambulatoriale
- società del gruppo di appartenenza

Un elenco continuamente aggiornato di tali soggetti potrà essere richiesto al Titolare/ Responsabile del trattamento.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione.

7. Trasferimento dati personali a un Paese terzo

Nel rispetto dell'accordo per i servizi resi, i dati comunicati potranno essere trasferiti e utilizzati fuori dalla Unione Europea ad enti ed organizzazioni. In particolare nei paesi presso i quali posso essere trasferiti i dati personali sono, Australia, Europa, Russia, Stati Uniti e comunque Stati per i quali sono previste garanzie adeguate, nel rispetto delle prescrizioni di adeguatezza previste dal predetto Regolamento I.

8. In funzione delle finalità del trattamento, la INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. conserverà i Suoi dati per un periodo di tempo non superiore a 10 anni, salvo un periodo di ulteriore conservazione dovuto ad un contezioso legale e se prescritto da specifica disposizione normativa. Per determinare il periodo di conservazione appropriato, la INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. prende in considerazione la quantità, la natura e la sensibilità dei dati personali, gli scopi per i quali vengono trattati e se si possono raggiungere tali scopi con altri mezzi. La INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. inoltre prende in considerazione i periodi per i quali potrebbe aver bisogno di conservare i dati personali al fine di adempiere ai propri obblighi di legge o di esaminare reclami, richieste e difendere i propri diritti legali in caso di risarcimento. Nel momento in cui non si avrà più bisogno dei dati personali dell'interessato, la INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. li eliminerà o li distruggerà in modo sicuro. La INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. valuterà inoltre se e come può ridurre nel tempo i dati personali che utilizza e se può rendere anonimi gli stessi in modo che non possano più essere associati all'interessato o identificarlo, nel qual caso potrà utilizzare tali informazioni senza preavviso.

9. Estremi identificativi del titolare, responsabile e del Privacy Officer

Il titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è la INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. con sede legale in Roma, Via Fabio Massimo, 88 - 00192, Roma, partita IVA 17933271000, mail privacy@internationalcarerome.com telefono 0039 0692599543

E' stato designato il responsabile della protezione dei dati da Lei forniti i cui dati di contatto sono: Avv.to Di Resta Fabio-, CF: DRDFBA72S21E472V indirizzo Via Duca del Mare, 16 Cap 04100, Latina - PEC: studiodiresta@pec.it - phone number 0039 0699330862

Il Privacy Officer è GIULIA MASSI, indirizzo: Via Fabio Massimo, 88 - 00192, Roma - EMAIL: giulia.massi@internationalcarerome.com - phone number 0039 3427587045

10. Diritti dell'interessato

Le ricordiamo inoltre che potrà sempre rivolgersi al Titolare e/o Responsabile del trattamento dei dati, di seguito individuati, per far valere i Suoi diritti così come previsto dagli artt. 15, 16, 17, 18 e 20 del Regolamento Europeo 2016/679 che così dispongono:

10.1 Art. 15 (diritto di accesso), 16 (diritto di rettifica) del Reg. UE 2016/679

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
- b) le categorie di dati personali in questione;
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- d) il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
- h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

10.2 Diritto di cui all'art. 17 del Reg. UE 2016/679 - diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»)

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti:

- a) i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- b) l'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;
- c) l'interessato si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, oppure si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2;
- d) i dati personali sono stati trattati illecitamente;
- e) i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento;
- f) i dati personali sono stati raccolti relativamente all'offerta di servizi della società dell'informazione di cui all'articolo 8, paragrafo 1 del Reg. UE 2016/679

International Care Rome S.p.A.

Sede operativa: Circonvallazione Gianicolense, 97 - 00152 Roma • Sede Legale: Via Fabio Massimo, 88 - 00192 Roma
P.IVA e Cod. Fisc. 14933271000 • R.E.A. Roma n° 1566279 • Cap.Sociale €100.000,00 i.v.
Pec: internationalcaromespa@legalmail.it • email: info@internationalcarerome.com



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 30 di 38



10.3 Diritto di cui all' art. 18 del Reg. UE 2016/679 - Diritto di limitazione di trattamento

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, Reg UE 2016/679 in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

10.4 Diritto di cui all'art. 20 del Reg. UE 2016/679 - Diritto alla portabilità dei dati

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento

11. Revoca del consenso al trattamento

L'interessato ha la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo Via delle Calasanziane 25 – 00198 Roma corredata da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile. Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 10, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: INTERNATIONAL CARE ROME SPA, Via delle Calasanziane 25 – 00198 Roma. Prima di poterle fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A.
L'Amministratore Unico

CONSENSO TRASFERIMENTO DATI A TERZI

Accordo al trattamento dei miei dati personali da parte di INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A allo scopo di comunicare con il Sig/ Azienda _____

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Paziente, Parente, Accompagnatore _____

Roma, _____ / _____ / _____



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 31 di 38



International Care Rome

OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI

PROMISE TO PAY

NAME AND SURNAME: NOME E COGNOME	
DATE OF BIRTH: DATA DI NASCITA	PASSPORT N°: PASSAPORTO N°
EMAIL:	
HOME ADDRESS: INDIRIZZO DI RESIDENZA	
PHONE NUMBER: NUMERO DI TELEFONO	
CREDIT CARD NUMBER: CARTA DI CREDITO N°	
ISSUE DATE: DATA DI EMISSIONE	EXPIRY DATE: VALIDA FINO
CREDIT CARD: VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS... CARTA DI CREDITO: VISA, MASTERCARD, AMERICAN EXPRESS...	
DATE AND NATURE OF ILLNESS OR ACCIDENT: DATA E NATURA DELLA MALATTIA O DELL'INCIDENTE	
EHIC CARD**: YES — NO CARTA TSE**: SÌ — NO	

Certifico che, sono stato debitamente informato dal personale di INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. sul diritto ad utilizzare la Tessera Sanitaria Europea per i trattamenti, allo stesso modo sono stato debitamente informato che se non presento la Tessera Sanitaria la prestazione sanitaria ricevuta genererà una fattura, per la quale potrò richiedere rimborso alla Sicurezza Sociale del mio paese o alla mia assicurazione privata.

Per tutto ciò che è stato esposto nella parte precedente e mediante la presente, mi impegno (nel caso non disponga di copertura della Tessera Sanitaria o dell'assicurazione privata) a realizzare a INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. nelle sue condizioni di impresa incaricata alla fatturazione dell'Ospedale San Camillo Forlanini come primo requisito, il pagamento delle spese e onorari medici derivati dalle attenzioni mediche ricevute dal paziente, mediante pagamento contanti, carta di credito, carta di debito, bonifico bancario.

DICHIARAZIONE

INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. la informa che i dati ed i documenti che verranno consegnati saranno trattati sotto la nostra responsabilità per lo sviluppo, la gestione e il controllo del nostro servizio che consiste nell'attenzione globale al paziente straniero, nella gestione interna ed esterna di questo paziente, nell'interpretazione, traduzione e supporto durante la sua permanenza in ospedale e per finire nella fatturazione e gestione dei costi sostenuti. Possono essere destinate delle informazioni le compagnie assicuratrici del paziente, nel disporre di esse, così come le stesse fanno parte di dialogo con la struttura sanitaria che nel caso presta l'assistenza medica ad ogni modo, saranno trattate con assoluto rispetto per la norma sulla protezione dei dati personali, sempre esclusivamente per adempiere al nostro servizio.

La firma del presente documento, così come successive comunicazioni di dati e documenti a INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A. presuppone la conformità e la volontà esplicita del trattamento dei dati in questione indicati. È possibile esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione per quanto riguarda i dati, indirizzando una raccomandata, congiunta a fotocopia di documento di riconoscimento o equivalente, con oggetto « Protezione Dati Personalini » indirizzata al Responsabile Del Trattamento dei Dati Personalini al seguente indirizzo : INTERNATIONAL CARE ROME S.p.A c.a. Resp. Protezione Dati personali Dott. Fabio Di Resta, address: Via Duca del Mare, 16, 04100, Latina - PEC: studiodiresta@pec.it – phone number: 0699330862..

Nel caso in cui un parente o accompagnatore abbia noi fornito i dati personali del paziente, l'accompagnatore o il familiare si assume la responsabilità di informare rapidamente il paziente, nel più breve tempo possibile.

****PAZIENTE UE:** Tutti i pazienti che non presentano la Tessera Sanitaria al momento dell'ammissione o durante la permanenza nell'ospedale, dovranno pagare le spese generate e chiedere rimborso alla Sicurezza Sociale del paese di origine.

Paziente, Parente, Accompagnatore _____

Roma, _____ / _____ / _____



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 32 di 38

Allegato 12.3 Modulo Informazioni Privacy

INFORMAZIONI PRIVACY ALL'INTERESSATO

(Regolamento UE 2016/679 e Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. 101/2018)

L'**AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI** con sede legale in Circonvallazione Gianicolense n. 87 – 00152 Roma (RM), P.IVA/C.F. 04733051009 (di seguito “S. Camillo”), nella persona del Direttore Generale, in qualità di Titolare del Trattamento, ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito “GDPR”) e del Codice Privacy ss.mm.ii

INFORMA

il paziente/interessato che i dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità che seguono:

1. Finalità del Trattamento

Il trattamento dei dati personali avviene secondo i principi espressi dall’art. 5 GDPR e viene effettuato per le finalità istituzionali connesse o strumentali all’attività del Titolare nei limiti stabiliti dalla legge o regolamenti, e precisamente per:

- attività di cura, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale;
- attività amministrative e certificatorie correlate a quelle di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale;
- attività di programmazione, gestione, controllo e valutazione dell’assistenza sanitaria;
- adempire a obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, anche in materia di sanità pubblica;
- attività di formazione e didattica.

La base giuridica del trattamento si rinvie nell’art. 6, par. 1, lett. c) e) GDPR, nelle deroghe di cui all’art. 9, par. 2, lett. g) e h) GDPR e infine nell’art. 2-sexies, par. 2, lett. t) e v) del Codice Privacy ss.mm.ii.

2. Modalità di Trattamento

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate dall’art. 4, par. 1, n. 2 GDPR come: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati sono trattati dal Titolare con modalità, strumenti e procedure informatiche, telematiche o cartacee, strettamente necessarie per realizzare le finalità sopra descritte.

Sono, infine, osservate specifiche e adeguate misure di sicurezza tecniche e organizzative previste dal GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (data breach).

3. Videosorveglianza

In alcuni locali dell’Azienda Ospedaliera e lungo alcune aree è attivo un sistema di videosorveglianza per finalità di tutela della salute e sicurezza dei degenzi, dei visitatori e del personale nonché del patrimonio aziendale, adeguatamente segnalato da appositi cartelli informativi e gestito nel pieno rispetto di quanto stabilito nei Provvedimenti in materia di Videosorveglianza dell’autorità Garante per la protezione dei dati personali.

4. Comunicazione dati personali

I dati personali trattati per le sole finalità sopra esposte potranno essere trasmessi ai soggetti cui la comunicazione è prevista per legge o per regolamento, o sulla base di rapporti giuridici in essere con l’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini. In particolare, potranno essere comunicati:

- a persone autorizzate al trattamento di ciascuna Unità Operativa dell’Azienda Ospedaliera, i quali potranno trasmetterli ad altri soggetti legittimati nel rispetto del segreto professionale;
- ad altre Aziende Ospedaliere e Sanitarie per necessità di cura del paziente;
- alle compagnie assicurative con le quali gli utenti hanno sottoscritto polizze sanitarie aventi ad oggetto il rimborso delle spese mediche sostenute;
- ad altri soggetti pubblici (ad es. Comune e Regione) per finalità istituzionali (ad es. Igiene Sanità Pubblica, controllo assistenza e spesa sanitaria), ad altri Enti, Università, IRCCS ai fini di ricerca per disposizioni normative e/o nell’interesse pubblico;
- a familiari e conoscenti solo su espressa e specifica indicazione dell’interessato.
- all’Autorità giudiziaria e/o all’Autorità di Pubblica Sicurezza, nei casi espressamente previsti dalla legge.



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 33 di 38

5. Periodo di Conservazione

I dati personali saranno conservati per il tempo necessario stabilito dall'Azienda Ospedaliera per il conseguimento delle finalità indicate al punto 1 delle presenti informazioni privacy. I dati raccolti potranno essere conservati illimitatamente se anonimizzati e, dunque, non più riconducibili irreversibilmente all'interessato.

6. Trasferimento e comunicazione dei dati personali

Il Titolare del trattamento si impegna a circoscrivere gli ambiti di circolazione e trattamenti dei dati personali (ad es. memorizzazione, archiviazione, conservazione dei dati su propri server) ai Paesi facenti parte dell'Unione Europea, con espresso divieto di trasferirli in Paesi extra UE. Qualora tale trasferimento si renda necessario per le finalità di cui al punto 1, l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini si impegna a garantire un livello adeguato di tutela adottando gli strumenti di tutela previsti dal Regolamento UE 2016/679 – CAPO V, mediante l'osservanza degli orientamenti della CGUE (Sentenza SCHREMS I e SCHREMS II) e l'adozione delle Clausole Contrattuali Standard emanate il 4 giugno 2021 dalla Commissione UE.

7. Diritti dell'interessato

Ogni interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15-22 del GDPR e più precisamente: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto di opposizioni alle condizioni e con le limitazioni ivi previste.

L'interessato in caso di esercizio di diritto/i nell'eventualità di non adeguato o mancato riscontro da parte del titolare del trattamento ha, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personal (art. 77 del GDPR e art. 141 del Codice privacy) o alla Competente Autorità Giudiziaria (art. 79 del GDPR e art. 140-bis del Codice privacy).

8. Modalità di esercizio dei diritti

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i propri diritti inviando una raccomandata A.R. oppure una mail, utilizzando i dati di contatto indicati nei riquadri.

9. Dati di contatto:**Titolare del trattamento**

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, nella persona del Direttore Generale

E-mail: dirgenerale@scamilloforlanini.rm.it

Tel.: 0658701

RPD (Responsabile Protezione Dati)

Scudo Privacy S.r.l., nella persona dell'Avv. Sarah Masato

E-mail: dpo@scudoprivacysrl.com

Tel.: 063221675



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 34 di 38

Allegato 12.4 Modulo elaborazione DRG per preventivo pazienti ricoverati

Mod. 2

**MODULO RICHIESTA ELABORAZIONE DRG****DATI RICOVERO PAZIENTE****RAD** / / **Data di Ricovero** / /**Cognome** **Nome** **Sesso** **M** **F**

DIAGNOSI PRINCIPALE **Data di Nascita** / / **Luogo di Nascita** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO/PROCEDURA** **PRINCIPALE** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 1** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 2** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 3** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 4** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 5** **CODICE ICD9CM** **INTERVENTO SECONDARIO 6** **CODICE ICD9CM**

Data / /	Firma del Responsabile dell'U.O.	DRG num	MDC	Tipo	Descrizione	Giornate soggiadM 2008	Ricoveri Ordinari Degenza2>1giorno EntroSoglia (due notti fino a gg soglia)	Ricoveri Ordinari Degenza2_1GG TrasferitiDeciduti	Ricoveri Ordinari Degenza2_1GG + RicoveriDlurni (DH)	Giornate Oltre Soglia (solo ricoveri ordinari)

Responsabile S.I.O.
Data / /Sede Legale: Circonvallazione Gianicolense, 87 - 00152 Roma / C.F. e P.I. 04733051009 e-mail: sio@scf.gov.it - tel: 06 58705536 - 5537 - 5538 - 5258 - 5259 fax: 06 58705260

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 35 di 38

Allegato 12.5 RICHIESTA FATTURAZIONE PRESTAZIONI CITTADINI STRANIERI PAGANTI



DIREZIONE SANITARIA
 UOSD PDTA PERCORSI AMBULATORIALI
 E LISTE DI ATTESA

RICHIESTA FATTURAZIONE PRESTAZIONI CITTADINI STRANIERI PAGANTI

COGNOME E NOME PAZIENTE	DATA DI NASCITA	SESSO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
INDIRIZZO COMPLETO DEL PAZIENTE PER INTESTAZIONE E INVIO FATTURA		
INDIRIZZO MAIL		
PERIODO PRESA IN CARICO DAL ____/____/____	AL ____/____/____	REPARTO
NUMERO DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVISTE:	DESCRIZIONE PRESTAZIONI:	
CODICI C.U.R. DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVISTE	TARIFFA DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI PREVISTE	
FARMACO DA SOMMINISTRARE	N° CONFEZIONI FARMACOPREVISTE	
COSTO SINGOLA CONFEZIONE FARMACO €	NOME PER ESTESO ASSICURAZIONE INDICATA DAL PAZIENTE	

FIRMA DEL PAZIENTE _____ FIRMA MEDICO _____ DATA ____/____/____

Documenti Allegati
 Documento riconoscimento paziente
 Contratto Assicurativo

Azienda Ospedaliera
 San Camillo Forlanini
 Circ.ne Gianicolense, 87
 00152 Roma
 +39 06 58705490 - 3689
back-office@scamilloforlanini.rm.it
smodesti@scamilloforlanini.rm.it
 P.IVA 04733051009



Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 36 di 38

Allegato 12.6 Elenco e-mail

Nome	E-mail
Accettazione Amministrativa	accettazione@scamilloforlanini.rm.it
Back-office	back-office@scamilloforlanini.rm.it
Farmacia	farmaciafarmaci@scamilloforlanini.rm.it
Gipse	gipse@scamilloforlanini.rm.it
Gestione Economica Finanziaria	contabilita@scamilloforlanini.rm.it
Gestione Flussi Documentali Sanitari	loom@scamilloforlanini.rm.it
International Care Rome S.P.A.	global-healt@scamilloforlanini.rm.it
SIO	sio@scamilloforlanini.rm.it

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 37 di 38

Allegato 12.7 CUR REGIONE LAZIO

DETERMINA REGIONALE G00169 10/01/2025

"Rettifica allegato Determina N. G00001 del 02/01/2025 "Approvazione del Catalogo Unico Regionale delle prestazioni specialistiche prescrivibili in attuazione del "Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale per Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale" approvato con DGR n.1187 del 30 dicembre 2024"

INDIRIZZO INTRANET AZIENDALE: <http://172.16.0.8/intranet/>
sottomenù: Direzione Sanitaria

**GLI AGGIORNAMENTI SUCCESSIVI SARANNO PUBBLICATI SUL SITO INTRANET
PER LE TARIFFE SI FARÀ SEMPRE RIFERIMENTO ALL'ULTIMO AGGIORNAMENTO UTILE**

Procedura:	Procedura pagamento pazienti stranieri che accedono presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini	Rev. 00 del 26/11/2025
Cod. Doc.: PG/901/S0DS23/25/02		Pag. 38 di 38

Allegato 12.8 Certificazione GIPSE



UOSD Gestione Blocchi Operatori

Protocollo n._____

Alla c.a. **Ufficio Ciclo Attivo**
 UOC Gestione
 Economica Finanziaria

Roma ___/___/___

**Oggetto: Esito verifica accesso in Pronto Soccorso dei pazienti residenti all'estero –
 settimana ___/___ - ___/___**

A seguito della trasmissione, da parte di International Care Rome S.p.A., dei nominativi dei pazienti residenti all'estero inviati nel periodo ___/___ - ___/___ ai fini della verifica, l'Ufficio GIPSE ha effettuato il controllo degli eventuali accessi in Pronto Soccorso.

Si trasmette di seguito la tabella riepilogativa, nella quale, per ciascun paziente, è indicato:

- se risulta aver avuto accesso al Pronto Soccorso oppure non risulta esservi entrato;
- il codice di accesso su GIPSE nei casi in cui l'accesso sia avvenuto.

Nome	Cognome	Accesso Pronto Soccorso (Si/No)	Codice GIPSE	Note

L'Ufficio GIPSE resta a disposizione per eventuali chiarimenti o ulteriori verifiche.

Cordiali saluti

Il Responsabile
Dott. Francesco Medici

Azienda Ospedaliera
 San Camillo Forlanini
 Circo,ne Gianicolense, 87
 00152 Roma

+39 06 5870 4225
tmedici@scamilforlanini.rm.it
 P.IVA 04733051009

