

PERCORSI GECT - POSTOPKI EZTS

Paziente italiano che vuole prenotare un esame in Slovenia - Italijanski pacient, ki se želi naročiti na storitev v Sloveniji

Si presenta agli sportelli CUP dell'ospedale di Gorizia dove al momento della prenotazione, verificato che sia residente nel comune di Gorizia, gli viene proposta la possibilità di eseguire la prestazione in Slovenia. /Uporabnik se zgleda na okencu CUP bolnišnice v Gorici, kjer se pred naročanjem preveri stalno bivališče v Občini Gorica, nato se mu predstavi možnosti izvedbe storitve v Sloveniji.

Con la prenotazione si reca nella struttura slovena dove prima di ricevere la prestazione deve pagare.

/Z napotnico gre v slovensko institucijo, kjer mora pred storitvijo opraviti plačilo.

Dopo l'erogazione della prestazione l'utente può richiedere il rimborso della prestazione.

/Po izvedbi storitve lahko uporabnik zahteva povračilo plačila.

Pagamento ed esecuzione della prestazione - Plačilo in opravljanje storitve

A) SPLOŠNA BOLNIŠNICA DR. FRANCA DERGANCA NOVA GORICA

Il paziente si reca alla Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica, Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici <https://www.bolnisnica-go.si/> All'entrata gli viene misurata la temperatura. Informa il personale di aver prenotato la prestazione RTG. /Pacient pride v Splošno bolnišnico dr. Franca Derganca, Ulica padlih borcev 13A, 5290 Šempeter pri Gorici <https://www.bolnisnica-go.si/> Na vratih mu osebje izmeri temperaturo. Pacient pove, da je naročen na RTG-storitve.

Viene indirizzato alla reception dove l'amministratrice verifica la sua prenotazione. Dopo il pagamento dell'anticipo si reca all'ambulatorio n.58 per eseguire la prestazione. /Osebje ga usmeri na sprejemni pult, kjer administratorica pregleda, če se je pacient naročil na storitev. Plača avans, nato gre pred ambulanto št.58, da opravi storitev.

Dopo la prestazione aspetta il reperto medico. L'amministratrice gli consegna il reperto, il paziente le mostra il certificato di pagamento. /Po opravljeni storitvi pacient počaka pred vrati ambulante št.58 za izvid. Administratorica prinese izvid, medtem ko ji pacient pokaže kopijo avansa, kot dokazilo, da je storitev plačal.

B) ZDRAVSTVENI DOM OSNOVNO VARSTVO NOVA GORICA

Il pagamento va eseguito almeno un giorno prima della data della prestazione/*Nakazilo opravi vsaj en dan pred naročenim terminom pregleda.*

Dati per il pagamento/*Podatki za plačilo:*

Destinatario/ <i>Prejemnik</i>	Zdravstveni dom Osnovno varstvo Nova Gorica Rejčeva ulica 4 5000 Nova Gorica
IBAN/ <i>TRR</i>	SI5601284-6030922852
Codice BIC/ <i>BIC koda</i>	BSLJSI2X
P.IVA/ <i>Davčna številka</i>	SI77057767
Causale/ <i>Sklic</i>	SI 00 941

*La differenza di prezzo tra le prestazioni in Italia e Slovenia devono essere coperte dal paziente.

* Razliko v ceni med storitvami v Italiji in Sloveniji mora pacient kriti sam.

Il paziente si reca allo Zdravstveni dom Nova Gorica, Rejčeva 4, 5000 Nova Gorica <https://www.zd-go.si/o-nas/kje-smo/>. Alla reception al piano terra viene indirizzato all'AMBULATORIO ULTRASUONO, a sinistra dalla reception, alla fine del corridoio. / *Pacient pride v Zdravstveni dom Nova Gorica, Rejčeva ulica 4, 5000 Nova Gorica.* <https://www.zd-go.si/o-nas/kje-smo/>. *Na recepciji v pritličju stavbe ga napotijo do "ULTRAZVOČNE AMBULANTE", na levi strani recepcije, na koncu hodnika.*

Entrando nella struttura, il paziente verrà sottoposto ad un controllato dello stato di salute a causa dell'epidemia SARS Covid-19. Il paziente deve portare con sé il QUESTIONARIO PER LA VERIFICA DELLO STATO DI SALUTE DEL PAZIENTE PRIMA DELLA VISITA NELL'AMBULATORIO*, scaricabile dal sito del ZD: <https://www.zd-go.si/>. Il questionario compilato viene consegnato all'ambulatorio ultrasuono. / *Zaradi epidemije SARS Covid-19 mora pacient skozi dodatno kontrolno točko, kjer se preverja zdravstveno stanje pacientov, ki vstopajo v zavod. Pacient se pred prihodom natisne obrazec QUESTIONARIO PER LA VERIFICA DELLO STATO DI SALUTE DEL PAZIENTE PRIMA DELLA VISITA NELL'AMBULATORIO, ki ga dobi na spletni strani ZD: <https://www.zd-go.si/>. Izpolnjen obrazec izroči ultrazvočni ambulant.*