

Assicurazione della Responsabilità Civile RCT/ RCO

Medical Malpractice

Avviso Importante

Important Warning

01. La presente proposta deve essere compilata a penna da un rappresentante del proponente. È necessario rispondere a tutte le domande per ottenere una quotazione. Si richiede di rispondere in maniera esaustiva e veritiera. Il modulo deve essere sottoscritto e datato.
This proposal form should be completed in ink by a person duly authorised by the Proposer. All questions must be answered in order for a quotation to be given and proposers are asked to reply to the best of their knowledge. The proposal form must be signed and dated.
02. Tutti i fatti rilevanti ai fini della valutazione del rischio devono essere dichiarati, ed il mancato adempimento di detto obbligo è disciplinato dagli articoli 1892 e 1893 del codice civile. *All material facts must be declared. Failure to do so is regulated by articles 1892 and 1893 of the Italian civil code.*
03. Polizza Di Responsabilità Civile Nella Forma Claims Made *Third Party Liability Insurance – Claims Made Basis*.
La presente proposta è relativa ad una polizza di responsabilità nella forma "claims made". Ciò significa che la polizza copre i reclami avanzati per la prima volta nei confronti delle Persone Assicurate durante il periodo di validità della polizza.
Dopo la scadenza della polizza, nessun Reclamo potrà essere avanzato a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta danni si fosse verificato durante il periodo di validità della polizza.
This proposal form is in respect of a Third Party Liability Policy - Claims Made basis. This means that the Policy covers claims first made to the Insured during the period of insurance. The Policy does not cover claims made after the expiry of the period of insurance, even if the events giving rise to the claim occurred during the period of insurance.

01. Dati generali riguardanti il Proponente / General Information on the Proposer

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

- a. Nome completo e indirizzo della Ragione Sociale:
Full name and address of the Authority/ Clinic:

PIAZZA GIULIO CESARE 11 70124 BARI

- b. Sede Legale:
Registered Address:

- c. Sito Internet:
Website address:

- d. Data di Costituzione:
Date established:

02. Attività Mediche / Medical Activities

- a. Indicare il numero totale di posti letto per ognuno degli ultimi 5 anni incluso l'anno corrente:
Please provide total number of beds for the last 5 years including the current year:

PRESIDIO OSPEDALIERO POLICLINICO DI BARI

Anno/ Year	Nr. posti letto autorizzati/ Number of Authorized Beds	Nr. di letti utilizzati ordinari / Nr. of utilised ordinary beds	Nr. di letti utilizzati day hospital/ Nr. of utilised day beds
Anno solare (stima) / Next calander year Start date 2017	1196	877	116
Anno solare corrente/ Current calander year Start date al 30/06 2017	1196	877	116
Anno corrente: 2016	1196	877	116
Anno corrente: 2015	1196	926	124
Anno corrente: 2014	1196	1016	92
Anno corrente: 2013	1196	1016	92

PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI XXIII

Anno/ Year	Nr. posti letto autorizzati/ Number of Authorized Beds	Nr. di letti utilizzati ordinari / Nr. of utilised ordinary beds	Nr. di letti utilizzati day hospital/ Nr. of utilised day beds
Anno solare (stima) / Next calander year Start date 2017	193	134	14
Anno solare corrente/ Current calander year Start date al30/06 2017	193	134	14
Anno corrente: 2016	193	134	14
Anno corrente: 2015	193	144	17
Anno corrente: 2014	193	158	15
Anno corrente: 2013	193	158	15

- b. Per ogni anno solare corrente, vi preghiamo di fornire dettagli su:
For the current year - 1 , please provide full details of:

1) PRESIDIO OSPEDALIERO POLICLINICO DI BARI

Specializzazione/Reparto <i>Specialisation/Ward</i>	Nr. Chirurghi <i>Nr. of Surgeons</i>	Nr. altri Medici <i>Nr. of other Doctors</i>	Nr. Paramedici <i>Nr. of Para-medics</i>	Nr. di letti utilizzati Ordinari <i>Nr. of utilised beds</i>	Tasso Di Occupazione dei letti <i>Occupancy rate ordinary beds only</i>	Nr. di operazioni chirurgiche esclusi i cesarei <i>Nr. of inpatient only Surgical Operations ex C-Sections</i>	Nr. di letti utilizzati DAY <i>HOSPITAL Nr. of utilised Day Hospital beds</i>	Nr. Chirurghi - Medici Liberi Professionisti/ <i>Number of Freelance/ Self-Employed Surgeons - Doctors</i>
Pronto soccorso ed Emergenza <i>Accident & Emergency</i>				/		/	/	
Cardiologia <i>Cardiology</i>				34		767	8	
Chirurgia plastica <i>Cosmetic surgery</i>				12		973	2	
Cure dentarie <i>Dentistry</i>				/		503	4	
Dermatologia <i>Dermatology</i>				10		14	1	
Geriatria <i>Geriatrics</i>				/		/	1	
Ematologia <i>Haematology</i>				18		70	9	
Terapia intensiva <i>Intensive Care</i>				52		511	2	
Neurologia <i>Neurology</i>				59		29	5	
Ostetricia e Ginecologia <i>Obstetrics & Gynecology *</i> (Addendum 2)/ <i>Maternity-Obstetrics</i>				80		1210	5	
Oftalmologia <i>Ophthalmology</i>				23		1641	4	
Ortopedia <i>Orthopaedics</i>				40		1770	11	
Pediatria <i>Paediatrics</i>				24		6	7	
Psichiatria <i>Psychiatry</i>				25		8	4	
Sperimentazione Clinica * (Addendum 1)/ <i>Clinical Trials</i>				/		/	/	
Chirurgia Estetica/ <i>Elective cosmetic</i>				/		/	/	
Cambiamento Sesso/ <i>Gender Reassignment</i>				/		/	/	
Anestesia				/		/	/	
ORL				18		811	2	
UROLOGIA				43		1479	4	
CHIRURGIA GENERALE				116		3790	6	
Altro / <i>Other</i>				323		2647	41	
Totale <i>Total</i>				877	90,5	16229	116	

2) PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI XXIII

Specializzazione/Reparto <i>Specialisation/Ward</i>	Nr. Chirurghi <i>Nr. of Surgeons</i>	Nr. altri Medici <i>Nr. of other Doctors</i>	Nr. Paramedici <i>Nr. of Para-medics</i>	Nr. di letti utilizzati Ordinari <i>Nr. of utilised beds</i>	Tasso Di Occupazione dei letti <i>Occupancy rate ordinary beds only</i>	Nr. di operazioni chirurgiche esclusi i cesarei <i>Nr. of inpatient only Surgical Operations ex C-Sections</i>	Nr. di letti utilizzati DAY HOSPITAL <i>Nr. of utilised Day Hospital beds</i>	Nr. Chirurghi - Medici Liberi Professionisti/ <i>Number of Freelance/ Self-Employed Surgeons - Doctors</i>
Pronto soccorso ed Emergenza <i>Accident & Emergency</i>				/		/	/	
Cardiologia <i>Cardiology</i>				9		33	1	
Chirurgia plastica <i>Cosmetic surgery</i>				/		/	/	
Cure dentarie <i>Dentistry</i>				/		/	/	
Dermatologia <i>Dermatology</i>				/		/	/	
Geriatria <i>Geriatrics</i>				/		/	/	
Ematologia <i>Haematology</i>				/		/	/	
Terapia intensiva <i>Intensive Care</i>				4		6	/	
Neurologia <i>Neurology</i>				9		/	2	
Ostetricia e Ginecologia <i>Obstetrics & Gynecology *</i> (Addendum 2)/ <i>Maternity-Obstetrics</i>				/		/	/	
Oftalmologia <i>Ophthalmology</i>				/		/	/	
Ortopedia <i>Orthopaedics</i>				9		307	1	
Pediatria <i>Paediatrics</i>				25		6	5	
Psichiatria <i>Psychiatry</i>				/		/	/	
Sperimentazione Clinica * (Addendum 1)/ <i>Clinical Trials</i>				/		/	/	
Chirurgia Estetica/ <i>Elective cosmetic</i>				/		/	/	
Cambiamento Sesso/ <i>Gender Reassignment</i>				/		/	/	
Anestesia				/		/	/	
ORL				/		/	/	
UROLOGIA				9		576	1	
CHIRURGIA GENERALE				28		1004	2	
Altro / <i>Other</i>				41		66	2	
Totale <i>Total</i>				134	84,9	1988	14	

c. Numero totale dei pazienti ricoverati nel corso degli ultimi 12 mesi:

Total number of in-patients admitted during the last 12 months:

nr. **55209**

d. Numero totale di prestazioni ambulatoriali erogate negli ultimi 12 mesi:

Total number of outpatients during the last 12 months:

nr. **2495494**

e. Operazioni chirurgiche/ *Surgical Operations:*

Per favore fornire il numero annuale di operazioni eseguite su pazienti ricoverati esclusi i cesarei e il numero annuale di day hospital (incluse tutte le operazioni minori come la rimozione di suture senza riguardo all'entità dell'anestesia o senza anestesia).
Please provide the annual number of inpatient surgeries performed excluding 'c' sections and annual number of 'day surgeries' (include all minor surgeries such as removal of sutures regardless of extent of anesthesia or if no anesthesia).

PRESIDIO OSPEDALIERO POLICLINICO DI BARI

Anno/ Year	Nr. di operazioni su pazienti ricoverati esclusi i cesarei/ <i>Nr inpatient surgeries ex C-Sections</i>	Nr. di day hospital/ <i>Nr of day surgeries</i>
Anno solare (stima) / <i>Next calander year</i> <i>Start date</i> 2017	13198	1808
Anno solare corrente/ <i>Current calander year</i> <i>Start date</i> 2017a/30/06/2017	6599	904
Anno corrente: 2016	13587	2642
Anno corrente: 2015	12845	3670
Anno corrente: 2014	13442	4880
Anno corrente: 2013	13625	4258

PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI XXII

Anno/ Year	Nr. di operazioni su pazienti ricoverati esclusi i cesarei/ <i>Nr inpatient surgeries ex C-Sections</i>	Nr. di day hospital/ <i>Nr of day surgeries</i>
Anno solare (stima) / <i>Next calander year</i> <i>Start date</i> 2017	1738	88
Anno solare corrente/ <i>Current calander year</i> <i>Start date</i> 2017a/30/06/2017	869	44
Anno corrente: 2016	1883	115
Anno corrente: 2015	2016	161
Anno corrente: 2014	1870	179
Anno corrente: 2013	2268	93

- f. Quale % sia dei paziente ricoverati che di quelli curati senza ricovero è di provenienza Statunitense o Canadese?
Of both in and out-patients what percentage were admitted from the USA or Canada? %

- g. Dove indicato da * compilare il relativo Addendum/ *Where an * is indicated please complete the relevant addendum*

- Indicare il numero delle sale operatorie/ *Please state the number of Operating Theatres:*

nr.

- Indicare il numero di reparti / *Please state the number of wards*

nr.

03. Pronto Soccorso / *Accident and Emergency First Aid*

Specializzazioni previste/ *foreseen specialization*

nr.

Nr. di Guardie Mediche/ *First Aid Station Doctors No.:*

nr.

Ospedale/ <i>Hospital</i>	Medici interni nelle 24 ore/ <i>During the 24 hours</i>	Medici reperibili extra moenia/ <i>Available on call</i> <i>self-employed</i>	Medici non direttamente dipendenti/ <i>Not direct</i> <i>employees</i>

Nr. di prestazioni complessivamente eseguite nell'anno/ *Total accesses number during the year:*

PRESIDIO OSPEDALIERO POLICLINICO DI BARI

Anno/ <i>Year</i>	Nr. di prestazioni/ <i>Nr of accesses</i>
Anno solare (stima) / <i>Next calander year</i> <i>Start date</i> 2017	88100
Anno solare corrente/ <i>Current calander year</i> <i>Start date</i> 2017a/30/06/2017	44050
Anno corrente: 2016	94477

Anno corrente: 2015
Anno corrente: 2014
Anno corrente: 2013

96378
100152
91370

PRESIDIO

OSPEDALIERO

GIOVANNI XXII

Anno/ Year

Nr. di prestazioni/ Nr of accesses

Anno solare (stima) / Next calander year Start date 2017
Anno solare corrente/ Current calander year Start date 2017a/30/06/2017
Anno corrente: 2016
Anno corrente: 2015
Anno corrente: 2014
Anno corrente: 2013

29432
14716
27330
28570
29884
26795

Addendum 2 - Ostetricia / Maternita' - Obstetrics / Maternity
 Da Compilare solamente se applicabile - Complete only if Applicable

a.

PRESIDIO OSPEDALIERO POLICLINICO DI BARI

	Anno solare corrente/ Current calendar year Al 30/06/2017 2017	Anno corrente: 2016	Anno corrente: 2015	Anno corrente: 2014	Anno corrente: - 2013
Indicare per ciascun ospedale il numero totale di nascite all'anno: <i>Please state the total number of deliveries per annum. Please provide this for each hospital:</i>	781	1787	1893	1837	1781
<i>Numero di neonati vivi/Number of single deliveries alive</i>	779	1777	1886	1829	1776
<i>Numero di neonati morti/Number of single deliveries stillborn</i>	2	10	7	8	5
<i>Numero di parti gemellari di neonati vivi/Number of multiple deliveries alive</i>	31	58	67	48	51
<i>Numero di parti gemellari di neonati morti/Number of multiple deliveries stillborn</i>	1	2	2	3	2
<i>Numero o % di totali nati con cesareo/Number or % of total via C- section</i>	307	700	782	775	770