|  |  |
| --- | --- |
| **Proposta n°:** | Jahr\_NNN |

|  |
| --- |
| **Formalità** |
| Affinché la vostra proposta REK possa essere esaminata dalla commissione di esperti REKOLE®, è necessario attenersi alle indicazioni seguenti:* La REK tratta proposte concernenti interpretazioni e modifiche del raccoglitore REKOLE®.
* Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti, in forma elettronica e senza errori. In particolare occorre formulare una proposta concreta d'interpretazione risp. una proposta di modifica (punto 3) per un'eventuale decisione REK.
* Il modulo di proposta, corredato da una firma giuridicamente valida, va inviato all'amministrazione: **H+ Gli Ospedali Svizzeri**, REK, Lorrainestrasse 4a, 3013 Berna.

Per semplificare l'ulteriore elaborazione, una copia elettronica va inviata alla REK al seguente indirizzo e-mail: rek@hplus.ch. Grazie. |

|  |
| --- |
| **Indicazione di riferimento relativa al raccoglitore REKOLE® 5a edizione 2018 e in generale.** |
| **Parte** |       |
| **N° del capitolo & denominazione** |       |
| **Proponente (istituzione)** |       |
| **Data** |       |
| **Nome + firma** |       | ………………………………………. |

|  |
| --- |
| **1. Situazione di partenza / problematica(con le necessarie indicazioni bibliografiche e le parte o i capitoli interessati di REKOLE®)** |
|       |

|  |
| --- |
| **2. Proposta di soluzione** |
|       |

|  |
| --- |
| **3. Ulteriori ripercussioni sul raccoglitore REKOLE® 5a edizione 2018 (opzionale)** |
|       |

|  |
| --- |
| **4. Ripercussioni sul direttive di contabilizzazione incl. sistema dei conti H+, 8a edizione 2014 (opzionale)** |
|       |