



CASA DI RIPOSO E DI RICOVERO

I.P.A.B.

Istituzione Pubblica Assistenza e Beneficenza

Piazza C. Battisti, n. 1

15033 **CASALE MONFERRATO**

c.f. e p.IVA 00417790060

tel. 0142 33 25 11

fax 0142 76 359

mail segreteria@cdrcasale.it

PEC protocollo@pec.cdrcasale.it

APPENDICE AL CONTRATTO DI OSPITALITA'

ELENCO SERVIZI COMPRESI NELLA RETTA

A DECORRERE DAL _____

DOCUMENTO SOTTOPOSTO A VERIFICA ED AGGIORNAMENTO PERIODICO DA PARTE DELLA DIREZIONE GENERALE DELL'ENTE

La retta mensile per ospitalità nei nuclei di R.S.A. si compone delle seguenti voci:

- A) Vitto** (colazione, pranzo e cena con la possibilità di dieta personalizzata);
- B) Prestazioni mediche** (rese dal medico di base, da medici specialistici su richiesta del medico di base e, per alcune tipologie rese da medici convenzionati con ASL AL);
- C) Prestazioni di supporto psicologico** (orari al pubblico della psicologa);
- D) Prestazioni di riabilitazione fisiatrica** (presenza settimanale di medico fisiatra e giornaliera di due fisioterapisti). In caso di percorsi riabilitativi di intensità superiori alla media sono previsti cicli di sedute a costi agevolati;
- E) Assistenza infermieristica, tutelare e ausiliaria** secondo il livello di intensità assistenziale stabilito dall'Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.) della competente



ASL. Nel caso in cui la competente UVG non abbia espresso alcuna valutazione in merito alle condizioni dell'Ospite, sarà garantito un livello di intensità di tipo Medio secondo quanto disposto dalla normativa vigente (DGR Piemonte 45-4248/2012), salvo che la Direzione Sanitaria dell'Ente disponga diversamente;

F) Attività ludiche e di intrattenimento tramite personale qualificato e/o associazioni di volontariato;

G) Timbratura personalizzata degli indumenti personali (consegnati al Responsabile di Nucleo puliti e in buono stato), lavaggio e stiratura degli stessi e della biancheria letto (è data facoltà ai parenti di provvedere in autonomia al lavaggio degli indumenti personali).

Si precisa fin d'ora che, su richiesta del Responsabile di Nucleo, gli indumenti personali dovranno essere periodicamente sostituiti in caso di usura dovuta all'uso e al frequente lavaggio.

(Nel caso in cui non si voglia usufruire del servizio di lavaggio e stiratura indumenti personali, è necessario compilare la parte sottostante)

"Il sottoscritto s'impegna al lavaggio, stiratura indumenti personali dell' Ospite Sig.\Sig.ra.....sino a revoca in forma scritta al Responsabile di Nucleo e per conoscenza all'Ufficio Accettazione dell'Ente".

H) Fornitura di ausili quali: pannoloni, carrozzine, materassi antidecubito, deambulatori, posizionatori, talloniere, e quant'altro in base alle necessità di ogni singolo Ospite, forniti dalla ASL competente nella misura stabilita dalla stessa.



Qualora si presentassero necessità impellenti e superiori rispetto a quanto erogato dalla ASL stessa, l'Ente, sentito il parere del medico di base, del medico specialista, del Direttore Sanitario, si farà carico di provvedere all'ausilio necessario per garantire all'Ospite le migliori condizioni di soggiorno in base alle proprie necessità.

I) I farmaci compresi nel Prontuario Terapeutico Aziendale della ASL AL e direttamente approvvigionabili tramite il servizio farmaceutico della stessa ASL AL. I farmaci di fascia "A", non forniti dal servizio farmaceutico della ASL AL, o che necessitano della somministrazione in tempi brevissimi, saranno reperiti presso le farmacie territoriali con le modalità previste dalle leggi vigenti e per tale motivo saranno a carico del paziente Ticket ed eventuali differenze di prezzo con i farmaci generici di riferimento.

I.1 I farmaci di fascia "C" da banco e i prodotti omeopatici sono a totale carico del paziente, ma alcuni di essi, per le modalità contingenti di somministrazione, sono acquistati direttamente dalla Casa di Riposo di Casale Monferrato e forniti gratuitamente agli Ospiti (Prontuario Terapeutico dell'Ente revisionato periodicamente a cura del Direttore Sanitario, sentito il parere dei Medici di base e del parere vincolante dell'Amministrazione dell'Ente - Copia aggiornata del Prontuario Terapeutico è dato in consegna agli infermieri di nucleo);

J) Trasferimenti dalla Casa di Riposo di Casale Monferrato, tramite servizio di ambulanze convenzionato con l'Ente, per visite o ricoveri presso Ospedale Santo Spirito di Casale Monferrato. In caso d'urgenza, l'Ente mette a disposizione un accompagnatore durante il trasferimento, restando a carico dell'Ospite (o del



proprio congiunto) il decorso ospedaliero. I trasporti per ricoveri o visite fuori del distretto di Casale sono invece a carico dell'utente.

- K)** Presenza settimanale in ufficio riservato di funzionari di vari patronati a disposizione degli Ospiti e dei loro congiunti per l'espletamento di pratiche inerenti la compilazione del ISEE, di domande di invalidità civile, di ausili etc. L'orario è affisso in bacheca.

PRO MEMORIA

La retta per ospitalità, in vigore dal _____ è definita dalla Deliberazione del Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo n° _____ del _____ e deve essere corrisposta con le seguenti modalità :

- in contanti allo sportello della Tesoreria dell'Ente BANCA REGIONALE EUROPEA- Piazza San Francesco, 10 – Casale Monferrato,
- oppure con bonifico indicando come causale "**retta per cognome nome Ospite. Mese di competenza** " Accreditando l'importo dovuto sul conto della Casa di Riposo di Casale M.to IPAB : **IBAN IT 89 P 06906 22603 000 000 021781** – BANCA REGIONALE EUROPEA CASALE MONFERRATO

Casale Monferrato, lì

LETTO, ACCETTATO E SOTTOSCRITTO PER RICEVUTA

FIRMA DEL RICEVENTE _____

FIRMA DEL CONSEGNETARIO _____

