

CONTRATTO D'INGRESSO RICOVERO TEMPORANEO D'URGENZA

A fronte dell'istanza di ingresso presentata presso la " Fondazione Ulderico Sabbadini Onlus ", la struttura si impegna a mettere a disposizione del/la Sig/ra un posto letto dal giorno, pertanto

TRA

Il Legale Rappresentante/Presidente pro tempore della Fondazione, Sig. Andrea Malacarne,

E

Il/la signor/ra

nato/a ail

Codice fiscale

Codice sanitario

Residente avia

In qualità di Ospite

E

Il/la signor/ra

nato/a ail

Codice fiscale

Residente avia

In qualità di garante e titolare dell'obbligo del pagamento della retta.

Oppure: L'impegno di spesa assunto dal Comune di con atto n°del

Il/ i Sigg.....

sottoscrive/ono il presente contratto e si rende/ono garante del corretto adempimento delle obbligazioni contrattuali dell'Ospite; egli/essi sarà/saranno interpellati dalla Direzione per ogni necessità e comunicazione riguardante l'Ospite. Il/i Garante/i si impegna/no inoltre a provvedere al trasferimento dell'Ospite che, per qualsiasi motivo, non possa o non voglia più restare nella RSA.

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

PRESTAZIONI A CARICO DEL GESTORE

Il trattamento in struttura comprende tutti i servizi e le prestazioni previste dalla normativa vigente in materia di autorizzazione al funzionamento e accreditamento a cui si aggiungono i seguenti servizi che la struttura ha deciso di erogare con oneri compresi nella retta di degenza:

- Possibilità di scelta tra pietanze diverse e fra due menù
- Vino durante i pasti
- Merenda
- Climatizzazione estiva
- lavaggio e stiratura biancheria intima degli ospiti
- Manutenzione (rammendatura) indumenti
- Servizio di podologia curativa
- Servizio parrucchiere (taglio) e barbiere
- Reperibilità medica 24 ore su 24
- Trasporti sanitari (esami, ricoveri) con ambulanza
- Trasporti sociali (per motivi personali dell'ospite solo assoluto)
- Gite

Sono esclusi i seguenti interventi:

- Eventuali onorari e compensi per prestazioni richieste dall'utente o dai suoi familiari (visite specialistiche, visite mediche e infermieristiche effettuate da professionisti non convenzionati) non fornite e non prescritte direttamente dalla Struttura. Anche il trasporto per tali interventi è a carico dell'utente;
- Eventuale lavaggio e stiratura indumenti ospiti
- Ogni altra prestazione non prevista espressamente dall'allegata carta dei servizi.

La Struttura garantisce la stipula delle assicurazioni previste dalla vigente normativa.

Gli ospiti sono comunque invitati a non trattenere presso sé oggetti di valore o denaro. La struttura non si assume alcuna responsabilità in caso di furto o loro smarrimento. La Direzione provvede ad assegnare il posto letto libero. Successivamente sarà facoltà della Direzione Sanitaria prescrivere variazioni del posto letto (es. piano di degenza, stanza di degenza) in base alle variate necessità dell'Ospite stesso o per motivi di ordine organizzativo relativi alla gestione dei reparti.

LE PRESTAZIONI A CARICO DELL'UTENTE

La quota giornaliera del soggiorno è fissata in € 58,00, mentre per il servizio opzionale di lavanderia e stireria l'importo forfetario mensile è pari ad € 50,00.

La retta decorre dalla data di disponibilità della camera. Tale retta sarà addebitata con frequenza mensile ed il saldo dovrà essere versato entro il giorno 15 del mese successivo rispetto a quello di riferimento previo ricevimento di documento contabile da parte dell'ufficio amministrativo della Fondazione.

Il Consiglio di Amministrazione dell'Ente si riserva il diritto di aumentare la retta giornaliera, sulla base dell'aumento dei costi di servizio e nel caso di cambiamenti delle condizioni psico-fisiche dell'ospite che implicino un tipo di assistenza diverso da quello inizialmente convenuto. L'Ospite ha il diritto, in caso di variazioni in aumento delle rette, di recedere presentando una comunicazione formale entro 15 giorni dall'avvenuta informativa.

La decorrenza dell'aumento della retta non può essere retroattiva.

CERTIFICAZIONI FISCALI

La struttura rilascerà ad ogni ospite una certificazione delle rette ai fini fiscali entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

IPOTESI DI RECESSO, DI RISOLUZIONE DEL CONTRATTO O DI DIMISSIONI

La Struttura non garantisce il mantenimento del posto letto qualora si verifichino le seguenti condizioni:

- in caso di insolvenza del pagamento della retta trascorsi trenta giorni dal ricevimento del sollecito di pagamento;
- nel caso in cui un familiare somministri o autorizzi la somministrazione di qualsiasi tipo di medicinale o trattamenti alla persona, di bevanda o cibo, senza previa autorizzazione della Direzione Sanitaria della Struttura, correttamente riportata nel fascicolo-socio sanitario;
- nel caso di lesione del rapporto fiduciario tra l'ospite e/o il suo familiare e gli operatori della Struttura ad insindacabile giudizio del Direttore Sanitario;
- nel caso in cui l'evoluzione psico-fisica dell'Ospite richieda un trattamento sanitario che la struttura non sia in grado di garantire.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.lgs. 196/2003 e s.m.i. legge sulla privacy)

L'Ospite e/o l'avente diritto in riferimento al D.Lgs.196/2003 e successive modifiche e integrazioni concernente "Codice in materia di protezione dei dati personali", dichiara/dichiarano di essere stati informati sulle finalità e sulle modalità del trattamento cui sono destinati i dati.

I dati saranno trattati per fini di diagnosi, cura, prevenzione e riabilitazione e non verranno comunicati a terzi fatta eccezione per altre strutture socio-sanitarie del territorio (AST, ASST, altre Rsa) e gli enti pubblici (Comune, Provincia, Regione).

La comunicazione, ai sopra menzionati enti, dei dati personali che riguardano gli utenti avverrà solo in caso di necessità o al fine di una ottimizzazione dei servizi erogati.

Infine, viene data comunicazione dei soggetti ai quali i dati potranno essere comunicati.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Presidente/Legale Rappresentante pro tempore e da una o più persone designate per iscritto dallo stesso.

Le parti approvano ed accettano espressamente le clausole citate nel presente contratto.

Villastrada, il _____

L'OSPITE

IL GARANTE

IL GESTORE

2° GARANTE

Il/la Signor/a nato/a a

.....il

Codice Fiscale.....

Residente avia.....

Firma

Allegati:

1) Carta dei servizi

2)Regolamento interno

3) Consenso al trattamento dei dati personali (D.lgs 196/2003)