

CONTRATTO DI AMMISSIONE E DI DEGENZA REPARTO CASA ANZIANI TEMPORANEO

Il/la sottoscritto/a

Domiciliato/a a:

dichiara di accettare e di pagare la retta giornaliera di CHF 50.-- fissata dal Dipartimento Sanità e Socialità sulla base della Direttiva del 14.12.2001 per la degenza dal nel reparto casa anziani del nostro Istituto per un soggiorno temporaneo.

Facciamo osservare che questo costo per giornata è al netto dall'importo riconosciuto dalla cassa malati, che verrà fatturato alla stessa separatamente.

Alleghiamo inoltre:

- Informativa per il trattamento dati personali del residente
- Dichiarazione di consenso – liberatoria segreto professionale
- Dichiarazione di consenso – liberatoria foto residenti
- Direttiva rette degenza casa anziani temporanea
- Listino prezzi bibite e parrucchiere

Sono a suo carico e le verranno fatturati farmaci e materiale sanitario non riconosciuti dalla sua cassa malati, così come l'uso del telefono della camera, bibite, lavaggio indumenti, prodotti per l'igiene personale, calze antiscivolo, consumazioni al bar, parrucchiere, podologa, fotocopie, invii di corrispondenza privati, trasporti da e per ospedali/cliniche o per visite mediche/specialistiche e qualsiasi altra spesa personale.

Contro le disposizioni contenute nella presente, è data facoltà di ricorso entro 30 giorni dalla firma, in forma scritta, al Presidente del Consiglio di Fondazione, per il tramite del Direttore dell'istituto.

La fattura è da inviare a:

Con la firma prendo atto e accetto quanto contenuto nel presente contratto e in tutti i suoi allegati.

In fede.

Luogo e data

.....

Firma dell'ospite o del suo rappresentante legale

.....

Luogo e data

.....

Firma di ratifica della Direzione dell'istituto

.....