

CONTRATTO DI AMMISSIONE E DI DEGENZA INVALIDI ADULTI

Il/la sottoscritto/a

Domiciliato/a a

dichiara di accettare e di pagare la retta giornaliera di **CHF 110.—** fissata dalla Direzione sulla base delle direttive in vigore emanate dal Dipartimento Sanità e Socialità (**Direttiva della Divisione dell'azione sociale e delle famiglie sul contributo globale agli istituti per invalidi adulti (direttiva n. 5)**), per la degenza dal nel reparto invalidi adulti (IA).

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

Siamo inoltre tenuti a fatturare mensilmente l'importo forfettario di CHF 5.— quale partecipazione all'assicurazione RC privata collettiva degli utenti che soggiornano nel nostro Istituto. Qualora ne paga già una sua privata la invitiamo a volerla eventualmente disdire, oppure se la vuole mantenere, voglia trasmetterci un documento che ne giustifichi il pagamento.

La fattura viene emessa anticipatamente ad inizio mese e deve essere necessariamente saldata entro la fine del mese stesso. In caso di mancato pagamento, mediante l'emissione di un richiamo, saranno concessi ulteriori 15 giorni. Trascorso questo termine, se non dovessimo ricevere nessun pagamento, procederemo immediatamente con l'emissione del precetto esecutivo per la fattura scoperta, e avvieremo pure la procedura per la cessione in nostro favore delle rendite mensili percepite, allo scopo di saldare le successive fatture.

In caso di assenza dell'utente superiore ai tre giorni, per ospedalizzazione, rientro in famiglia, vacanze, ecc. viene praticata una deduzione sulla retta pari a CHF 22.— per giornata. La deduzione deve essere effettuata a partire dal primo fino all'ultimo giorno di totale assenza dell'ospite (non devono quindi essere considerati il giorno della partenza e quello del rientro).

È previsto un periodo di prova con durata da concordare.

Gli indumenti privati vengono lavati gratuitamente dall'Istituto, per tale motivo ogni indumento deve essere etichettato con il nome e cognome dell'ospite per evitarne lo smarrimento.

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, prodotti per l'igiene personale, calze antiscivolo, consumazioni al bar, parrucchiere, podologa, fotocopie, invii di corrispondenza privati, trasporti privati e qualsiasi altra spesa personale.

L'utente ha diritto di visionare la propria cartella infermieristica e gli atti medici, previo accordo medico (vedi *Legge sull'informazione e sulla trasparenza dello Stato* del 15 marzo 2011, art. 9, *diritto di accesso*).

In caso di dimissione è previsto un termine di disdetta del presente contratto di 1 mese (30 giorni), dalla ricevuta della lettera di disdetta.

Alleghiamo inoltre:

- Richiesta dati per l'ammissione
- Procura
- Informativa per il trattamento dei dati personali utente
- Dichiarazione di consenso – liberatoria segreto professionale
- Dichiarazione di consenso – liberatoria foto
- Trasporto visite specialistiche e uscite ricreative
- Etichette e lavaggio indumenti
- Servizi extra a pagamento (listino prezzi bibite e parrucchiere)
- Regolamento istituto

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

.....

.....