

R.S.A

VILLA SORRISO

REGOLAMENTO E
CARTA DEI SERVIZI

Sommario

P R E M E S S A.....	3
LA NOSTRA STRUTTURA.....	3
IMPEGNI DEL CONSORZIO CAMPO DEL VESCOVO NEL RICONOSCERE I DIRITTI DEGLI OSPITI DELLE STRUTTURE GESTITE:	5
I NOSTRI S E R V I Z I.....	6
SERVIZIO MEDICO	6
VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE E ANALISI STRUMENTALI	6
RICOVERI IN OSPEDALE.....	6
FARMACI	6
TRASPORTO SOCIALE	6
SERVIZIO INFERMIERISTICO	6
SERVIZIO FISIOTERAPICO.....	6
SERVIZIO ASSISTENZIALE	7
SERVIZIO ANIMAZIONE	7
L'ALLOGGIO.....	7
IL VITTO	8
COME CONTATTARCI	8
REGOLAMENTO	9
PRIVACY.....	15

P R E M E S S A

Lo scopo della nostra struttura è di offrire utili servizi all'Ospite, ponendolo al centro del nostro agire; in quest'ottica l'attività medica, infermieristica, socio-assistenziale non rimangono freddi e distaccati rapporti professionali, ma fraterna assistenza, rispetto della libertà personale, valorizzazione della dignità della persona, accompagnamento, condivisione, affetto stima, comprensione, amicizia. Riteniamo proprio per questo fondamentale il mantenimento delle relazioni famigliari e sociali.

LA NOSTRA STRUTTURA

A Pontedera (una cittadina della Toscana tra Pisa e Firenze), in Viale Europa 4, si trova la nostra Residenza Socio Assistenziale "Villa Sorriso".

La RSA è autorizzata per 37 posti residenziali per anziani non autosufficienti, nonché accreditata, ai sensi della l.r. Toscana n° 41/2005 e art.4, comma 2 e art 7, comma 1 della Legge Regionale 28/12/2009 n°82 "Accreditamento delle strutture e dei servizi alla persona del sistema alla persona del sistema sociale integrato".

La RSA Villa Sorriso si trova nella zona sud di Pontedera, nelle vicinanze dell'Ospedale Lotti, a pochi minuti dal centro, è facilmente raggiungibile, sia in automobile (per mezzo della S.G.C FI-PI-LI, uscita Pontedera), che in treno o con i mezzi pubblici.

La particolare tipologia della struttura architettonica, un vecchio cascinale toscano finemente ristrutturato e immerso in un ampio parco di 3.000 mq ed un orticello, fa pensare più ad una casa che ad un luogo di cura.

È particolarmente conosciuta non solo dai cittadini di Pontedera ma anche delle zone limitrofe, per la qualità dei servizi e dell'assistenza, che negli anni si è evoluta ed adeguata agli standard più elevati, facendo della RSA Villa Sorriso una delle strutture di riferimento del territorio.

La Residenza ha una capacità ricettiva di 37 persone, accoglie prevalentemente gli Ospiti non autosufficienti con disabilità sia fisiche che psichiche.

La struttura si sviluppa su tre piani:

- al piano terra si trovano:
 - o 2 soggiorni, arredati in maniera accogliente, adibiti a lettura, conversazione, ascolto di programmi radiotelevisivi, attività di animazione
 - o Ampia sala da pranzo
 - o Cucina, con annessa dispensa, debitamente attrezzata
 - o Palestra per lo svolgimento di attività di fisioterapia
 - o Camera mortuaria
 - o Ambulatorio medico
 - o Spazio per la preghiera
 - o Ufficio amministrativo
 - o Servizi igienici (in numero adeguato e vicino agli spazi comunitari)
 - o Magazzino
 - o Lavanderia/stireria
 - o Spogliatoio per il personale con annessi servizi
- Al primo ed al secondo piano
 - o le camere per gli ospiti, arredate in modo funzionale e con la possibilità di personalizzare il proprio spazio da parte dell'ospite
 - o servizi igienici ampi ed adeguati per ciascuna camera
 - o bagno assistito (uno per piano)
 - o cucinetta di

La RSA Villa Sorriso è gestita dal Consorzio di Cooperative Sociali – Soc. Coop. Soc. a r. l ONLUS – "CAMPO DEL VESCOVO".

I servizi sono forniti dalla Coop. Soc. a r. l. ONLUS "SPES" e dalla Coop. Soc. a r. l. ONLUS "IL DIAMANTE"

Obiettivi della RSA – modulo BASE (Non Autosufficienti)

Villa Sorriso accoglie anziani non autosufficienti e autosufficienti, che hanno bisogno di lasciare la propria residenza per inserirsi in un contesto abitativo con caratteristiche familiari ma in grado di fornire l'adeguato sostegno.

La RSA Villa Sorriso accoglie ospiti sia in forma privata, che beneficiari di titolo di acquisto rilasciato dalla Asl.

L'obiettivo che si prefigge la RSA "Villa Sorriso" è mantenere e potenziare le capacità residue dell'ospite, attraverso il piano assistenziale individuale (PAI), che viene redatto dall'équipe assistenziale della struttura, formata da infermiere, operatori oss, fisioterapisti e animatrice, con lo scopo di aiutare le persone a mantenere il miglior livello di vita possibile sul piano funzionale, sociale ed emozionale.

Nel piano assistenziale individuale ogni figura professionale pone degli obiettivi intermedi, atti a raggiungere l'obiettivo generale; la verifica del conseguimento di tali obiettivi viene fatta ogni sei mesi.

Il piano viene condiviso e coinvolge i familiari e quanti sono vicini all'ospite, include oltre che gli aspetti sanitari anche quelli psicologici e sociali.

Grande attenzione viene posta nel soddisfare ogni esigenza dietetica.

Durante l'anno è previsto un ampio programma di manifestazioni ed eventi incentrati al mantenimento dell'anziano all'interno della società al fine di vedere l'RSA come centro di aggregazione e non di isolamento. Detti eventi vengono organizzati con le associazioni presenti sul territorio, sia all'interno di Villa Sorriso che all'esterno con gite e uscite programmate nella città (centri commerciali, mercato di Pontedera, centro città).

L'assistenza agli ospiti è personalizzata e in stretta collaborazione con i medici di base. Particolare attenzione viene rivolta alle persone con disturbi del comportamento, con demenza senile o affette dal morbo di Alzheimer.

IMPEGNI DEL CONSORZIO CAMPO DEL VESCOVO NEL RICONOSCERE I DIRITTI DEGLI OSPITI DELLE STRUTTURE GESTITE:

Ogni ospite ha pari dignità indipendentemente dalla sua razza, religione, credo politico, estrazione sociale o condizione economica.

- **DIRITTO ALLA VITA**

Ogni persona deve ricevere la tempestiva, necessaria e appropriata assistenza per il soddisfacimento dei bisogni fondamentali per la vita (alimentazione, idratazione, ventilazione, igiene, protezione ambientale, movimento, evacuazione, riposo, sonno, comunicazione, ecc.);

- **DIRITTO DI CURA ED ASSISTENZA**

Ogni persona deve essere curata in scienza e coscienza e nel rispetto delle sue volontà;

- **DIRITTO DI DIFESA**

Ogni persona in condizioni psico-fisiche di inferiorità deve essere difesa da speculazioni e raggiri e/o danni fisici derivanti dagli ambienti circostanti;

- **DIRITTO DI PREVENZIONE**

Ogni persona, attraverso attività, strumenti, presidi sanitari, informazioni, deve essere posta in condizione di prevenire peggioramenti, danni alla salute, limitazioni alla sua autonomia.

- **DIRITTO DI PAROLA E DI ASCOLTO**

Ogni persona deve essere ascoltata e le sue richieste devono essere accolte ed esaudite nei limiti del possibile.

- **DIRITTO DI INFORMAZIONE**

Ogni persona deve essere informata circa le procedure e le motivazioni che sostengono gli interventi di cui è oggetto.

- **DIRITTO DI PARTECIPAZIONE**

Ogni persona deve poter partecipare alle prese di decisione che riguardano se stessa.

- **DIRITTO DI ACCETTAZIONE**

Ogni persona deve essere accettata come individuo portatore di "valori" e non etichettata.

- **DIRITTO ALLA CRITICA**

Ogni persona può esprimere liberamente il suo pensiero e la sua critica inerente le attività e le disposizioni che la riguardano.

- **DIRITTO AL RISPETTO E AL PUDORE**

Ogni persona deve essere chiamata con il proprio nome e cognome e deve essere rispettata la sua riservatezza e il concetto di pudore.

- **DIRITTO DI RISERVATEZZA**

Ogni persona ha diritto al rispetto del segreto su notizie personali da parte di chi eroga direttamente o indirettamente l'assistenza, anche secondo quanto previsto dal Dlgs n°196/2003 e successive modificazioni.

- **DIRITTO DI PENSIERO E DI RELIGIONE**

Ogni persona deve poter esplicitare le sue ideologie filosofiche, sociali e politiche, nonché praticare la propria confessione religiosa.

I NOSTRI SERVIZI

SERVIZIO MEDICO

E' garantito dal medico di base, che garantisce almeno un accesso settimanale; per situazioni di urgenza interviene il 118.

Ogni ospite mantiene il proprio medico curante, chi non è residente in zona può prendere un medico curante presente tra quelli convenzionati con la Asl della zona Valdera.

VISITE MEDICHE SPECIALISTICHE E ANALISI STRUMENTALI

Gli ospiti, se necessario e su richiesta del medico curante, sono sottoposti a visite specialistiche e ad analisi strumentali (esempio: TAC, RX, ECG, etc.).

I prelievi di sangue vengono effettuati direttamente dall'infermiere in RSA.

Le visite specialistiche (esempio: dentista, oculista, ginecologo, cardiologo, chirurgo etc.) vengono effettuate di norma fuori dalla RSA, negli ambulatori specialistici.

L'infermiere della RSA provvede a prenotare la visita e l'ambulanza o un mezzo idoneo, ma solo se dovuto in base ai regolamenti USL.

Il personale della RSA di norma non accompagna l'ospite alla visita specialistica, ma dovranno farlo i familiari o chi per essi.

RICOVERI IN OSPEDALE

In Ospedale l'assistenza sanitaria è garantita dal personale del reparto ospedaliero, quella assistenziale, se necessaria, dai familiari.

In situazioni di urgenza o pericolo di vita il personale della RSA chiede l'intervento del 118, si provvederà all'invio in ospedale e verranno avvisati i parenti.

FARMACI

I farmaci prescritti dal medico curante, compresi nella fascia C, sono a totale carico dell'Ospite anche se ha riconosciuta una invalidità totale. Il personale della struttura si occuperà di prendere i farmaci presso la farmacia convenzionata, la quale rilascerà alla fine di ogni mese regolare fattura, a nome dell'ospite, che andrà saldata dai familiari di riferimento.

Viene richiesto al momento dell'ingresso in struttura, a titolo cauzionale, un anticipo spese di € 100,00 che una volta esaurito andrà reintegrato.

TRASPORTO SOCIALE

E' assicurato secondo i criteri generali stabiliti dalla Regione Toscana.

SERVIZIO INFERMIERISTICO

Viene erogato da infermieri professionali, è garantito dal personale presente tutti i giorni in RSA. Il personale infermieristico si occupa di tenere costante e diretto rapporto con il medico curante facilitandone anche i rapporti con i medici specialistici, di pianificare l'assistenza personalizzata, di fornire le necessarie indicazioni al personale di assistenza di base e riabilitazione anche in relazione alle esigenze di accompagnamento dell'ospite per visite specialistiche o ricoveri ospedalieri, della tenuta ed approvvigionamento di farmaci ed ausili medicochirurgici.

SERVIZIO FISIOTERAPICO

Gli ospiti hanno programmi individuali di riabilitazione, ginnastica di gruppo, attiva e passiva cercando di recuperare o mantenere l'autonomia dell'ospite

Il programma di fisioterapia si attiva attraverso le indicazioni mediche per ogni singolo utente.

Le attività sono di ginnastica sia attiva che passiva, con ginnastica di gruppo, o riabilitazione individuale, cercando di recuperare l'autonomia dell'ospite o di mantenere quella residua

Il fisioterapista interviene per mantenere la mobilità della persona e offrire indicazioni al personale sulle varie posture e movimentazione degli ospiti.

Il servizio consiste in: attività di riabilitazione funzionale per il mantenimento delle condizioni di autonomia della persona; attività di mantenimento delle capacità di mobilità della persona; attività di indirizzo e supporto del personale ausiliario nella gestione delle attività assistenziali e nella specifica esecuzione di alcune mansioni di particolare rilievo (alzata, bagno assistito,

aiuto nella deambulazione) collaborazione con il personale di assistenza ed infermieristico nella gestione delle attività assistenziali

SERVIZIO ASSISTENZIALE

E' erogato da assistenti tutelari qualificati, il personale è presente nella struttura nell'arco delle 24 ore.

Ha lo scopo di mantenere le capacità autonome di gestire gli atti quotidiani per una corretta deambulazione e nel movimento, nell'uso di accorgimenti ed ausili per lavarsi, vestirsi, mangiare, camminare.

Ha inoltre lo scopo di aiutare e stimolare la partecipazione alle attività di animazione e socializzazione, anche al di fuori della struttura.

SERVIZIO ANIMAZIONE

Particolare importanza viene data a questa attività, allo scopo di mettere al centro la persona, attraverso una serie di procedure che possano rispondere alle esigenze di tutti, misurando sul singolo gli interventi da fare. Molto importante è la giusta ricollocazione della figura dell'anziano nella società odierna riscoprendone i valori, favorendo l'inclusione, lavorando anche sul rapporto intergenerazionale.

Pertanto i programmi di animazione, tengono conto della storia del territorio e della storia personale degli ospiti, con il coinvolgimento delle associazioni giovanili sul territorio, delle scuole, delle famiglie e degli anziani.

Vengono inoltre messe a disposizione attrezzature per attività occupazionali e di ricreazione avvalendosi del personale qualificato e della collaborazione dei volontari e delle associazioni presenti (rete sociale).

Il programma annuale è scandito dalle tematiche del mese (Natale, Capodanno, Carnevale, Pasqua, feste tipiche del mese, compleanni, ecc), suddividendo le attività da svolgere in programmi settimanali.

L'animatore favorisce i rapporti interpersonali tra gli ospiti, organizza attività ricreative e uscite all'esterno.

Il personale è presente in struttura 6 giorni su 7

Il servizio consiste in:

- valorizzare la personalità di ognuno attraverso la promozione dei rapporti interpersonali,
- contribuire a determinare un clima di stima e di fiducia reciproca nella comprensione dei disagi di ognuno,
- programmazione della giornata dell'anziano sia livello individuale che collettivo impegnandolo concretamente in attività concordate con l'anziano stesso,
- contribuire a promuovere i rapporti fra l'anziano ospite e la famiglia coinvolgendo i congiunti nelle problematiche dei propri parenti ed operare per minimizzare il trauma del distacco dal nucleo familiare.

Esiste inoltre un programma di animazione interna in diretta collaborazione con la fisioterapia, con lo scopo di offrire delle attività sia ricreative che di miglioramento e/o mantenimento delle capacità residue individuali

per tanto vengono svolti vari laboratori: giochi in scatola – laboratori di memoria- laboratori di cucina – bricolage – laboratori di movimento – musico terapia- preparazione alle feste o alla S. Messa e la recita del S. Rosario, ritenuti i momenti più importanti di animazione.

L'attività di animazione viene monitorata nel corso dell'anno, rilevandone la sua efficacia secondo il protocollo stabilito. L'animazione geriatrica specifica sulle caratteristiche di ogni singola persona, tiene conto dei seguenti aspetti: eventuali compromissioni di tipo psico-fisico, interessi, hobby, e quant'altro possa garantire il benessere dell'anziano. Ogni ospite viene indirizzato verso il percorso più adeguato stabilito nel PAI, con attività e laboratori misurati in base agli aspetti sopracitati, in considerazione degli obiettivi stabiliti nel PAI, che possono essere sia di mantenimento, che di recupero o rallentamento del decadimento psico-fisico a garanzia della dignità umana della persona.

L'ALLOGGIO

Le nostre camere sono grandi e luminose, tutte dotate di ampi servizi igienici privati, di letti articolati di tipo ospedaliero, se occorre con materassini antidecubito. Ogni letto è dotato di campanello di chiamata per assistenza, collegato al sistema centralizzato, che permette al personale di assistenza la comunicazione diretta ed immediata con l'ospite, anche se

eventualmente allettato, ciò a garantire un tempestivo ed adeguato intervento ad ogni necessità da parte dell'ospite.

Su ogni piano sono presenti bagni attrezzati con vasche dotate di seduta appositamente per disabili.

La biancheria per la camera ed il bagno viene fornita dalla struttura, che si occupa anche di lavare e stirare gli indumenti personali degli ospiti.

La pulizia degli ambienti viene effettuata secondo il piano di lavoro giornaliero dagli operatori addetti.

IL VITTO

La struttura fornisce i menù autorizzati dalla Azienda USL, viene fornito un servizio dietologico secondo le indicazioni della tabella dietetica prescritta dai Servizi competenti con le eventuali variazioni individuali prescritte dal Medico curante.

Il menù invernale e estivo, approvato dall'ufficio igiene e alimentazione della Asl, varia ogni settimana per evitare la monotonia dei menù.

Inoltre la struttura segue le direttive dettate dalla Regione Toscana su alimentazione e diete, specifiche per la popolazione anziana o con particolari esigenze.

Qualora vi siano delle esigenze dietetiche particolari, il personale infermieristico provvederà a comunicare alla cucina eventuali prescrizioni del medico curante.

COME CONTATTARCI

- per mezzo del telefono: 0587/291332
- per mezzo del fax: 0587/270756
- per mezzo della email: villasorriso@campodelvescovo.it

REGOLAMENTO

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA PER L'INGRESSO

Per l'accettazione è necessario inoltrare apposita domanda alla direzione che comunicherà quanto prima la disponibilità o meno a ricevere un nuovo ospite.

Al momento dell'ingresso l'ospite dovrà presentare:

- relazione del medico curante
- esami ematici/clinici indicati
- documentazione clinica in possesso dell'Ospite
- copia di un documento d'identità
- codice fiscale
- fotocopia libretto pensioni
- libretto del S.S.N. con eventuale certificazione di invalidità civile
- recapito telefonico di parenti o persone di fiducia reperibili con la massima facilità in caso di bisogno
- un elenco di tutti gli indumenti portati avendo cura di applicare il numero assegnato dalla direzione a tutti i capi di vestiario, con l'impegno di integrarli in caso di usura almeno ogni sei mesi.

RETTA BASE

La retta base copre tutti i servizi essenziali: assistenza del personale specializzato, assistenza infermieristica, vitto, alloggio, lavanderia, pulizie.

La retta può essere assoggettata a variazioni per i seguenti motivi:

- 1) Aumento dei costi di gestione
- 2) Aumenti ISTAT
- 3) Aumenti CCNL

È completamente a carico degli ospiti ammessi in forma privata.

La RSA si impegna a comunicare agli interessati eventuali aumenti con preavviso di mesi uno.

Per gli Ospiti beneficiari di titolo di acquisto ASL la retta, come stabilito dalla normativa regionale, si suddivide in:

Quota a carico del SSN: determinata dalle leggi regionali a seconda della tipologia di ricovero (a carico della ASL)

Quota di compartecipazione: determinata dalla ASL, secondo le normative regionali (a carico dell'utente ricoverato o dei comuni, secondo quanto stabilito dai servizi competenti ai sensi della normativa regionale).

DECESSI:

In caso di decesso dell'Ospite la Struttura provvede tramite il proprio personale all'igiene della salma; per quanto concerne invece la vestizione e le altre pratiche richieste sarà compito dei famigliari individuare un'agenzia funebre di propria fiducia

PROTESI DENTARIE

La struttura declina **ogni responsabilità in merito allo smarrimento o al danneggiamento** di protesi dentarie di ospiti non autosufficienti e/o disorientati. Il Centro altresì mette a disposizione di tali ospiti pasti adeguatamente adattati all'assunzione senza utilizzo di protesi

TELEFONO CELLULARE

In qualsiasi momento i parenti possono, attraverso il numero telefonico ed il centralino della struttura, mettersi in contatto con i propri cari ricoverati presso di noi.

SU AUTORIZZAZIONE DELLA DIREZIONE, e con gli stessi limiti alla voce "protesi dentarie", si può lasciare all'ospite un telefono cellulare.

DOVERI DELL'OSPITE

L'Ospite che vive nella struttura deve:

- tenere un comportamento corretto, dignitoso verso sé stesso e rispettoso verso gli altri, evitando quanto possa screditare la Casa o mettere a disagio le persone che lo circondano
- osservare le regole d'igiene, curarsi e vestirsi decorosamente
- far buon uso di tutto ciò che la Casa mette a loro disposizione, evitando ogni spreco
- pagare ogni danno provocato alle cose non di sua proprietà
- non tenere nella camera assegnata per i pericoli che ne possono derivare, ferri da stiro, stufe elettriche, phon, ecc.
- è permesso all'ospite tenere in camera un televisore o un apparecchio radio purché il loro uso non arrechi disturbo agli altri ospiti
- non tenere sui davanzali vasi di fiori o altri oggetti che possono costituire un pericolo verso gli altri, né stendere alle finestre biancheria
- pagare la retta nei termini stabiliti
- la struttura e tutto il personale addetto è sollevato da qualsiasi responsabilità per incidenti, infortuni e quant'altro provocato dall'ospite nei confronti della propria persona e di terzi, nel caso che l'ospite si allontani dalla RSA di propria iniziativa.
- gli ospiti sono liberi di uscire da soli o con un accompagnatore, firmando il foglio di uscita fornito dalla Direzione, purché vengano rispettati gli orari stabiliti per i pasti e la chiusura serale; in caso di impossibilità al rientro l'ospite è tenuto a darne tempestivo preavviso.
- parenti ed amici sono liberi di visitare gli ospiti eccetto nell'orario dei pasti (dalle 11.30 alle 13.30 e dalle 18.30 alle 20.30) e comunque non oltre le ore 21.
- la Direzione non risponde delle somme di denaro o degli oggetti di valore lasciati incustoditi.
- i firmatari della presente si impegnano a farsi carico dell'ospite qualora fosse dimesso dalla RSA.

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI

La Direzione può inoltrare agli organi competenti domanda di allontanamento dell'ospite dalla struttura quando:

- tenga una cattiva condotta morale o disciplinare
- sia di grave disturbo o danno agli altri ospiti
- faccia opera denigratoria a danno della Casa
- sia insolvente nel pagamento della retta e/o delle spese accessorie

A disposizione per qualsiasi richiesta di chiarimento si ringrazia anticipatamente per la fiducia riposta

La Direzione

COPIA PER LA RSA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente

a _____ in via _____ di

professione _____

nella mia qualità di _____, in relazione all'accoglimento c/o questo centro

del/la Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in

Via _____ Titolare delle seguenti pensioni _____

MI IMPEGNO

1. Ad accettare il **regolamento interno della RSA, da me visionato.**
2. Al pagamento della fattura relativa al soggiorno presso la struttura entro i primi 10 giorni del mese in corso nella misura di:
3. _____ Euro giornaliero in caso di inserimento tramite Asl con relativo Titolo di Acquisto (ovvero in convenzione).
4. _____ Euro giornaliero in caso di ingresso privato.
5. Ad effettuare il pagamento tramite bonifico intestato a CONSORZIO CAMPO DEL VESCOVO, IBAN: IT40J087267751000000933006 specificando nella causale il nome dell'ospite. Oppure a mezzo assegno bancario. Non è ammesso il pagamento in contanti.

PRENDO ATTO CHE

6. I pagamenti non potranno essere sospesi o ritardati per alcun motivo se non concordato preventivamente con la Direzione.
7. Resta convenuto che in caso di ritardato pagamento non concordato, il cliente è tenuto alla corresponsione degli interessi di mora calcolati su base annua pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE maggiorato di due punti percentuale oltre le spese di recupero quantificabili sino ad ora in EURO 100,00.
8. Nel caso in cui la RSA dovesse recuperare il credito ricorrendo alle vie legali, addebiterà al cliente l'importo totale delle spese sostenute.
9. Il tutto con salvezza di ogni altro diritto da parte del Consorzio Campo del Vescovo, compreso quello di comunicare immediatamente la morosità agli enti preposti alla risoluzione del caso ivi compresa la richiesta di allontanamento dell'ospite dalla struttura.

AFFERMO

Di aver preso visione di quanto sopra e di accettare ogni possibile azione di rivalsa nei confronti del sottoscritto in corso di inadempimento ex art. 1218 C.C. a tutte le richieste di pagamento che dovessero pervenire al soggetto gestore della struttura prima, durante e dopo il ricovero nella RSA Villa Sorriso del/la Sig./ra _____.

Pontedera, lì _____

In fede

10. In caso di ricovero ospedaliero non sono previste riduzioni della quota per gli ospiti in forma privata.
11. In caso di dimissioni senza preavviso l'RSA non è tenuta ad alcun rimborso e le giornate non godute saranno trattenute quale penale;
12. Al termine di ciascun mese verrà emessa a carico di ciascun ospite nota per il rimborso delle seguenti voci accessorie di spesa: prestazioni specialistiche di parrucchieri, podologi, assistenza infermieristica particolare richiesta dai famigliari
13. Eventuali medicinali ordinati dal medico e non assimilabili nelle fasce di esenzione (fascia C).
14. Servizi diversi resi dalla RSA in caso di necessità, ad esempio trasporto con ambulanza o taxi, visita per esami specialistici, terapie particolari, ecc.
15. Il pagamento del rimborso spese accessorie dovrà essere effettuato entro dieci giorni dalla fine del mese di riferimento. In caso di impedimento occorre costituire un fondo cassa presso la Direzione.
16. In caso di impossibilità da parte dell'anziano a provveder autonomamente al pagamento della retta e delle spese extra, dovrà per il suddetto pagamento, rispondere il garante o il tutore legale.

Il sottoscritto _____ afferma di aver preso visione e compreso quanto sopra e di accettare ogni possibile azione di rivalsa nei confronti del sottoscritto in corso di inadempimento ex art. 1218 C.C. a tutte le richieste di pagamento che dovessero pervenire al soggetto gestore della struttura prima, durante e dopo il ricovero nella RSA Villa Sorriso del/la Sig./ra _____.

Pontedera, li _____

In fede

COPIA PER IL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente

a _____ in via _____ di

professione _____

nella mia qualità di _____, in relazione all'accoglimento c/o questo centro

del/la Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in

Via _____ Titolare delle seguenti pensioni _____

MI IMPEGNO

1. Ad accettare il **regolamento interno della RSA, da me visionato.**
2. Al pagamento della fattura relativa al soggiorno presso la struttura entro i primi 10 giorni del mese in corso nella misura di:
3. _____ Euro giornaliero in caso di inserimento tramite Asl con relativo Titolo di Acquisto (ovvero in convenzione).
4. _____ Euro giornaliero in caso di ingresso privato.
5. Ad effettuare il pagamento tramite bonifico intestato a CONSORZIO CAMPO DEL VESCOVO, IBAN: IT40J087267751000000933006 specificando nella causale il nome dell'ospite. Oppure a mezzo assegno bancario. Non è ammesso il pagamento in contanti.

PRENDO ATTO CHE

6. I pagamenti non potranno essere sospesi o ritardati per alcun motivo se non concordato preventivamente con la Direzione.
7. Resta convenuto che in caso di ritardato pagamento non concordato, il cliente è tenuto alla corresponsione degli interessi di mora calcolati su base annua pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE maggiorato di due punti percentuale oltre le spese di recupero quantificabili sino ad ora in EURO 100,00.
8. Nel caso in cui la RSA dovesse recuperare il credito ricorrendo alle vie legali, addebiterà al cliente l'importo totale delle spese sostenute.
9. Il tutto con salvezza di ogni altro diritto da parte del Consorzio Campo del Vescovo, compreso quello di comunicare immediatamente la morosità agli enti preposti alla risoluzione del caso ivi compresa la richiesta di allontanamento dell'ospite dalla struttura.

AFFERMO

Di aver preso visione di quanto sopra e di accettare ogni possibile azione di rivalsa nei confronti del sottoscritto in corso di inadempimento ex art. 1218 C.C. a tutte le richieste di pagamento che dovessero pervenire al soggetto gestore della struttura prima, durante e dopo il ricovero nella RSA Villa Sorriso del/la Sig./ra _____.

Pontedera, lì _____

In fede

10. In caso di ricovero ospedaliero non sono previste riduzioni della quota per gli ospiti in forma privata.
11. In caso di dimissioni senza preavviso l'RSA non è tenuta ad alcun rimborso e le giornate non godute saranno trattenute quale penale;
12. Al termine di ciascun mese verrà emessa a carico di ciascun ospite nota per il rimborso delle seguenti voci accessorie di spesa: prestazioni specialistiche di parrucchieri, podologi, assistenza infermieristica particolare richiesta dai famigliari
13. Eventuali medicinali ordinati dal medico e non assimilabili nelle fasce di esenzione (fascia C).
14. Servizi diversi resi dalla RSA in caso di necessità, ad esempio trasporto con ambulanza o taxi, visita per esami specialistici, terapie particolari, ecc.
15. Il pagamento del rimborso spese accessorie dovrà essere effettuato entro dieci giorni dalla fine del mese di riferimento. In caso di impedimento occorre costituire un fondo cassa presso la Direzione.
16. In caso di impossibilità da parte dell'anziano a provveder autonomamente al pagamento della retta e delle spese extra, dovrà per il suddetto pagamento, rispondere il garante o il tutore legale.

Il sottoscritto _____ afferma di aver preso visione e compreso quanto sopra e di accettare ogni possibile azione di rivalsa nei confronti del sottoscritto in corso di inadempimento ex art. 1218 C.C. a tutte le richieste di pagamento che dovessero pervenire al soggetto gestore della struttura prima, durante e dopo il ricovero nella RSA Villa Sorriso del/la Sig./ra _____.

Pontedera, li _____

In fede

PRIVACY

nota informativa

Ai sensi del Dlgs n°196/2003, la informiamo che i dati personali già acquisiti e quelli che saranno raccolti dagli Uffici Amministrativi e Sanitari-Assistenziali sono oggetto di trattamento per finalità e secondo modalità connesse alle attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione, assistenza e socializzazione della RSA "Villa Sorriso".

In particolare il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione ed al monitoraggio del Progetto Assistenziale Individualizzato dell'Ospite, alla gestione del rapporto tra l'Ospite e/o suo rappresentante e l'Amministrazione, tra l'Amministrazione, l'Ospite e/o suo rappresentante e gli Istituti di Credito per il pagamento delle rette dovute, tra l'Amministrazione e gli organi Socio-Sanitari territoriali.

I dati personali possono essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: medici sostituti, laboratori analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende sanitarie ed ospedaliere, anche per finalità statistiche, servizi sociali territoriali, case di cura, commercialisti e fiscalisti.

Il trattamento dei predetti dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati richiesti sono necessari per ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

I sottoscritt_ _____ nella qualità di _____

del/della Sig/Sig.ra _____ dichiara di essere stato informato relativamente:

- la finalità e le modalità di trattamento dei dati;
- i soggetti e le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati;
- la necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

I sottoscritt_ autorizza ed acconsente espressamente ai sensi del Dlgs n°196/2003, a che i dati raccolti, ed in particolare quelli considerati sensibili, possano costituire oggetto di trattamento per le finalità della corretta gestione del rapporto e degli obblighi di legge da parte della RSA "Villa Sorriso".

I sottoscritt_ esprime inoltre il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini di diagnosi e cura.

Qualora i dati personali costituiscano oggetto di comunicazione a terzi, _I_ sottoscritt_ acconsente altresì, ai sensi del Dlgs n°196/2003, alla comunicazione stessa, laddove non sia già richiesta dalla legge.

I sottoscritt_ _____ nella qualità di _____

del/della Sig/Sig.ra _____ dichiara che eventuali notizie sullo stato di salute del ricoverato debbano essere esclusivamente comunicate alle seguenti persone :

-
-
-
-

_____, ____/____/____

(Firma)

Copia per il cliente

PRIVACY

nota informativa

Ai sensi del Dlgs n°196/2003, la informiamo che i dati personali già acquisiti e quelli che saranno raccolti dagli Uffici Amministrativi e Sanitari-Assistenziali sono oggetto di trattamento per finalità e secondo modalità connesse alle attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione, assistenza e socializzazione della RSA "Villa Sorriso".

In particolare il trattamento dei dati è finalizzato alla gestione ed al monitoraggio del Progetto Assistenziale Individualizzato dell'Ospite, alla gestione del rapporto tra l'Ospite e/o suo rappresentante e l'Amministrazione, tra l'Amministrazione, l'Ospite e/o suo rappresentante e gli Istituti di Credito per il pagamento delle rette dovute, tra l'Amministrazione e gli organi Socio-Sanitari territoriali.

I dati personali possono essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: medici sostituti, laboratori analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende sanitarie ed ospedaliere, anche per finalità statistiche, servizi sociali territoriali, case di cura, commercialisti e fiscalisti.

Il trattamento dei predetti dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

I dati richiesti sono necessari per ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

I sottoscritt_ _____ nella qualità di _____

del/della Sig/Sig.ra _____ dichiara di essere stato informato relativamente:

- la finalità e le modalità di trattamento dei dati;
- i soggetti e le categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati;
- la necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

I sottoscritt_ autorizza ed acconsente espressamente ai sensi del Dlgs n°196/2003, a che i dati raccolti, ed in particolare quelli considerati sensibili, possano costituire oggetto di trattamento per le finalità della corretta gestione del rapporto e degli obblighi di legge da parte della RSA "Villa Sorriso".

I sottoscritt_ esprime inoltre il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili esclusivamente ai fini di diagnosi e cura.

Qualora i dati personali costituiscano oggetto di comunicazione a terzi, _I_ sottoscritt_ acconsente altresì, ai sensi del Dlgs n°196/2003, alla comunicazione stessa, laddove non sia già richiesta dalla legge.

I sottoscritt_ _____ nella qualità di _____

del/della Sig/Sig.ra _____ dichiara che eventuali notizie sullo stato di salute del ricoverato debbano essere esclusivamente comunicate alle seguenti persone:

-
-
-
-

_____, ____/____/____

(Firma)

Copia per la struttura da far firmare