

**FONDAZIONE
CASA DI RIPOSO
OSPEDALE DEI POVERI ONLUS**
Via della Vignola, 3 26025 – Pandino
Tel. 0373/970022 Fax 0373/90996
www.ospedaledeipoveripandino.it

IMPEGNATIVA DI RICOVERO.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ e residente

a _____ in _____

presa conoscenza delle norme che regolano il ricovero presso la Residenza Sanitaria Assistenziale, si impegna a provvedere al pagamento della diaria relativa al / alla

Sig. /ra _____

nato/a a _____ il _____

ospite della R.S.A. dal giorno _____, giorno inizio pagamento _____.

D I C H I A R A

Di assumere i sottoscritti impegni:

- 1°) pagamento diretto della diaria, stabilita dal Consiglio di Amministrazione, tramite versamento a mezzo bonifico bancario alla Banca indicata dall'Ente entro il 20 del mese successivo a quello cui si riferisce il conto. (Nel calcolo della retta vengono computati il giorno di ricovero ed il giorno di dimissione o morte se la presenza in struttura al momento della dimissione superi la metà della giornata;
- 2°) in caso di mantenimento del posto letto, l'impegno al pagamento della diaria giornaliera, (corrispondente alla Classe S.Os.i.a. di appartenenza), aumentata del contributo Reg.le (corrispondente alla Classe S.Os.i.a. d _____ giorno

_____ fino al giorno dell'accreditamento _____;

- 3°) accettazione delle variazioni alle rette di ricovero, dal Consiglio di Amministrazione e le variazioni di retta in corso d'anno per cambiamento Classe S.Os.i.a.;
- 4°) pagamento della quota di retta stabilita dal Consiglio di Amministrazione per i casi di assenza (attualmente in caso di ricovero ospedaliero, per altre assenze, vacanza, visita a familiari, che comportino l'assenza dell'intera giornata, viene effettuata una decurtazione giornaliera pari ad € 10,00) accettando anche le modifiche di tale quota stabilita dal Consiglio di Amm.ne;
- 5°) corresponsione di una mensilità della retta a titolo di anticipazione (infruttifera). Tale anticipazione potrà essere aggiornata annualmente ordine alle variazioni delle rette di ricovero e verrà integralmente restituita al momento dell'abbandono definitivo dell'Istituto da parte dell'ospite, previe eventuali trattenute per diarie dovute all'Ente;
- 6°) di impegnarsi in caso di trasferimento dell'ospite, a comunicarlo all'ufficio di segreteria almeno 15 giorni prima della dimissione. In caso contrario verrà addebitata la retta fino alla copertura del posto lasciato libero, fino ad un massimo di 15 giorni dalla comunicazione della dimissione;
- 7°) di accettare eventuali futuri spostamenti di camere o di reparto, disposti dai responsabili sanitari della R.S.A. per esigenze assistenziali ed organizzative;
- 8°) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali in ottemperanza alle disposizioni di cui al D. Lgs 30/06/2003, n° 196 e successive integrazioni e modificazioni.

Con la presente il sottoscritto autorizza quindi la Fondazione Casa di Riposo Ospedale dei Poveri di Pandino – Onlus ad introitare l'anticipazione sopra costituita qualora la retta di ricovero non venisse corrisposta alla scadenza di cui sopra.

Per eventuali somme ancora dovute all'Ente le rette non pagate alla scadenza o per altre spese da corrispondere alla Fondazione, saranno applicati gli interessi legali tempo per tempo vigenti.

La presente dichiarazione, in duplice copia, viene sottoscritta alla presenza del funzionario dell'Ente che la controfirma.

Il Funzionario

Il Dichiarante

La scheda di Osservazione Intermedia di Assistenza (S. Os. I. A.), è uno strumento introdotto da circa due anni dalla Regione Lombardia per valutare la gravità degli anziani presenti nella R.S.A. ed il relativo carico assistenziale. Si tratta di uno strumento informatico nel quale vengono inseriti dal medico tutti i dati sanitari dell'ospite e che alla fine stabilisce la classe di appartenenza. la classe 1 è quella di maggiore gravità e via via a scalare fino alla classe 8, quella di minore gravità.