

A.S.P. PERGOLA

Sede - Via Mameli n. 6 - 61045 PERGOLA (PU) - Tel./Fax 0721/734325

www.asp-pergola.it - Email info@asp-pergola.it - P.e.c. postacert@pec.asp-pergola.it
CF_81002430411

DOCUMENTI PER L'AMMISSIONE AL CENTRO PER ANZIANI

AL MOMENTO DELLA RICHIESTA DI INGRESSO

- Domanda di ammissione e modello privacy;
- Copia del documento d'identità del richiedente, da allegare alla domanda;
- Atto di impegno integrazione retta o similare, se necessario;
- Esito valutazione UVI/UVD;

AL MOMENTO DELL'INGRESSO

- ✓ Documento di identità dell'interessato qualora non precedentemente consegnato;
- ✓ Stato di famiglia e certificato di residenza (autocertificazione);
- ✓ Tessera sanitaria;
- ✓ Certificato medico (rilasciato dal medico di base su fac-simile allegato);
- ✓ Referti medici specialistici, dimissioni ospedaliere o cartelle cliniche relative alle visite e ai ricoveri effettuati dall'interessato;
- ✓ Eventuali piani terapeutici compilati dallo specialista e consegna dei farmaci relativi;
- ✓ Eventuali ausili posseduti;
- ✓ Eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile;
- ✓ Eventuale copia di verbale nomina amministratore di sostegno/tutore;
- ✓ Modulo richiesta prestazioni aggiuntive ed accettazione Carta dei servizi;
- ✓ Prospetto nominativi familiari o persone referenti (nome, indirizzo, telefono, e-mail);

RETTE IN VIGORE DALL'01.01.2024:

IDONEITA' RESIDENZA PROTETTA Euro **46,00** giornalieri

IDONEITA' CASA DI RIPOSO Euro **42,00** giornalieri

n.b. La retta deve intendersi al netto del contributo dell'A.S.U.R. per quanto attiene i posti convenzionati.

- All'atto dell'ingresso in Istituto dovrà essere costituita cauzione infruttifera, mediante versamento diretto presso la Tesoreria di questa A.S.P. (Banca di Credito Cooperativo di Pergola-Agenzia di Città) IBAN IT 43 W 08731 68491 000000045078, pari ad una mensilità della retta, con la causale: "Deposito cauzionale pagamento retta Sig./ra.....";
- In caso di ricovero in ospedale la retta sarà ridotta del 50%;
- L'eventuale assistenza ospedaliera è a totale carico dell'assistito.

La domanda dovrà essere indirizzata al Presidente dell'A.S.P. PERGOLA, Via Mameli n. 6, 61045 Pergola (PU) – Tel. 0721/734325.

Sito internet: www.asp.pergola.it