



OPERA CHARITASS.ANNA

27026 Garlasco (PV) - tel. 0382 825911 - fax 0382 810185

opera.charitas@libero.it - operacharitas@pec.it

INFORMAZIONI PER L'OSPITE

COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ricovero è disponibile presso le portinerie di ogni Casa di Riposo gestita dall'Opera Charitas.

E' possibile presentare una sola domanda per tutte le cinque RSA. La domanda è corredata di 3 moduli.

Il modulo di RICHIESTA DI OSPITALITÀ deve essere compilato accuratamente, in ogni sua voce, da parte dei familiari o richiedenti il ricovero.

LA RELAZIONE SANITARIA deve essere compilato dal medico che ha in cura l'ospite al momento della richiesta di accettazione (dal Medico curante o dal Medico di altra struttura ospedaliera o casa di cura).

LA RELAZIONE ASSISTENZIALE può essere compilata da medico curante o da parte di chi assiste la persona.

Si consiglia di :

prendere visione attentamente della DICHIARAZIONE IMPEGNATIVA (presente nella terza pagina della richiesta di ospitalità) che deve essere firmata necessariamente da tutti coloro che si impegnano al pagamento della retta (ad es. figli) e non da uno solo di essi, ad essa è importante allegare la fotocopia di un documento in corso di validità per tutti coloro che firmano; di visitare la struttura per la quale si intende far domanda di accettazione.

La dichiarazione impegnativa deve essere sempre firmata altrimenti la domanda non verrà ritenuta valida (allegare fotocopia documento).

PRIMA DELL'INGRESSO

Quando l'ospite sarà prossimo all'ingresso, verrà personalmente chiamato dall'Amministrazione dell'Opera Charitas e insieme si deciderà la data del ricovero.

In tale occasione verrà anche fornito un numero che servirà per identificare il corredo dell'ospite.

L'ospite dovrà portare i referti medici richiesti dall'amministrazione prima del ricovero. Se i parametri di tali esami saranno ritenuti idonei dall'equipe medica si procederà immediatamente al ricovero.

RETTA

La retta di degenza è fissata per l'anno _____ nella quota giornaliera di €_____.

Sarà effettuato uno sconto di €_____ per pagamenti effettuati anticipatamente, entro il 5 di ogni mese.

Si precisa che sono escluse dalla retta le spese concernenti il trasporto da/ a altri enti per l'esecuzione di visite specialistiche ed indagini strumentali specifici ed il pagamento delle visite suddette.

DURANTE LA DEGENZA

I familiari potranno visitare i loro congiunti liberamente dalle 08:00 alle 20:00.

Durante le ore notturne le visite sono regolamentate.

E' gradita da parte dei familiari la comunicazione della variazione del recapito di riferimento, anche se temporanea (vacanze).

Si informa, inoltre, che la residenza dell'ospite verrà trasferita presso la R.S.A. (Residenza Sanitaria Assistenziale) scelta, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge (art.43 codice civile)

L'OPERA CHARITAS AMMINISTRA 5 RSA

"Don Giuseppe Gennaro"

Via Leonardo da Vinci, 1 – GARLASCO (PV)

Tel. 0382 825911 Fax: 0382 810185

opera.charitas@libero.it

Casa dei Lavoratori "P.G.Balduzzi"

Via Monti, 16 - VIGEVANO (PV)

Tel. 0381 340511 Fax: 0381 348057

pgbalduzzi@libero.it

"Coniugi Lavatelli"

Via San Giorgio, 24 – CASSOLNOVO (PV)

Tel. 0381 92145 Fax: 0381 911126

rsalavatelli@libero.it

"Dellaca' "

Via San Michele, 3 – MORTARA (PV)

Tel. 0384 90032 Fax: 0384 296745

rsaadellaca@libero.it

"Casa Villa Enrica"

Via Manara Negrone, 33 – ALBONESE (PV)

Tel. 0384 52471 Fax: 0384 524732

rsaadellaca@libero.it

sito ufficiale: www.operacharitas.it

DOCUMENTAZIONE

REFERTI DA PRESENTARE PRIMA DELL'INGRESSO

- esame urine
- glicemia
- azotemia
- tpha
- markers epatite B e C
- ANTICORPI SOLO IGM PER EPATITE A (NON RICHEDERE IGG)
- tampone faringeo
- coprocoltura

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL MOMENTO DELL'INGRESSO

- TESSERA ASL + TICKET
- CERTIFICATO DI RESIDENZA (senza bollo, Art.8 Tab B - DPR 642/72)
- CODICE FISCALE
- FOTOCOPIA ESITO VISITA ACCOMPAGNAMENTO O COPIA DELLA DOMANDA
- MODELLO INPS 0 BIS
- MODELLO INPS CUD
- PATENTE (SE POSSEDUTA)
- CARTA DI IDENTITA'
- CERTIFICATO ELETTORALE

INDUMENTI RICHIESTI AL MOMENTO DELL'INGRESSO

(per avere l'elenco completo diviso UOMO / DONNA vedi la voce "Corredo" sul nostro sito www.operacharitas.it tra i documenti consultabili)

N° PEZZI	INDUMENTI
8	ASCIUGAMANI BIANCHI (MISURA VISO)
5	PIGIAMI
	MUTANDE (se usate)
6	MAGLIETTE MANICA CORTA
4	MAGLIETTE MANICA LUNGA
6	CANOTTIERE
5	PAIADI CALZE
4	TUTE
3	MAGLIONI
3	PANTALONI
4	CAMICIE
2	PAIO PANTOFOLE
1	PAIO SCARPE
	DEODORANTE personale
	RASOIO personale
AL BISOGNO:	
4	TUTONI SANITARI
SE CON DENTIERA:	
	PASTIGLIE PER DENTIERA
	PASTA ADESIVA
	CONTENITORE IGIENICO
SE CON APPARECCHIO ACUSTICO:	
	BATTERIE

Sono **fortemente sconsigliati tutti i capi in lana/delicati** in quanto il lavaggio meccanico li rovinerebbe. Il corredo personale deve essere controllato e, all'occorrenza, ripristinato.

Gli asciugamani rientreranno nel corredo comunità e non saranno restituiti in caso di dimissione / decesso.

In occasione del ripristino/integrazione del corredo (che dovrà in ogni caso riportare idonea numerazione) è necessario consegnare i capi al personale del guardaroba o in portineria.

In tal senso, la direzione non risponde di eventuali smarrimenti di capi che non abbiano rispettato la corretta etichettatura ed il cui inserimento nell'ambito del corredo non sia stato comunicato al personale dell'Ente.