

RETTE ANNO 2018

a) PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTI			
--	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
RETTA UNICA	€ 54,20		€ 54,20

b) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA DI MINIMA			
---	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 54,40	€ 49,00	€ 103,40
DUE LETTI	€ 52,40	€ 49,00	€ 101,40
TRE LETTI	€ 51,40	€ 49,00	€ 100,40

c) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA MEDIA			
---	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 57,45	€ 56,00	€ 113,45
DUE LETTI	€ 55,20	€ 56,00	€ 111,20
TRE LETTI	€ 53,90	€ 56,00	€ 109,90

d) NON AUTOSUFFICIENTI ALZHEIMER			
---	--	--	--

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
IN CONV. MINIMA	€ 56,80	€ 49,00	€ 105,80
IN CONV. MEDIA	€ 56,80	€ 56,00	€ 112,80
ALTA PROTEZIONE S.A.P.A.	€ 36,00	€ 92,00	€ 128,00
FUORI CONVENZIONE ALZH.	€ 79,50		€ 79,50

e) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE			
---	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
RETTA UNICA	€ 76,50		€ 76,50

f) CENTRO DIURNO			
-------------------------	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
PARZ. NON AUTO	€ 37,50		€ 37,50
NON AUTO NON CONVENZ.	€ 50,00		€ 50,00
NON AUTO CONVEZ.	€ 37,70	€ 27,99	€ 65,69
ALZHEIMER CONVEZ.	€ 43,00	€ 27,99	€ 70,99

Le rette sopra indicate si intendono integrate con l'Allegato C "Clausole e rette accessorie".