

RETTE ANNO 2020**a) AUTOSUFFICIENTI**

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
RETTA UNICA	€ 55,20		€ 55,20

b) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA DI 1^ LIVELLO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 55,90	€ 49,00	€ 104,90
DUE LETTI	€ 53,90	€ 49,00	€ 102,90
TRE LETTI	€ 52,90	€ 49,00	€ 101,90
TEMPORANEI	€ 60,00	€ 49,00	€ 109,00

c) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA DI 2^ LIVELLO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 58,45	€ 56,00	€ 114,45
DUE LETTI	€ 56,20	€ 56,00	€ 112,20
TRE LETTI	€ 54,90	€ 56,00	€ 110,90
TEMPORANEI	€ 62,00	€ 56,00	€ 118,00

d) NON AUTOSUFFICIENTI IN NUCLEO PROTETTO

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
IN CONV. 1^ LIVELLO	€ 57,80	€ 49,00	€ 106,80
IN CONV. 2^ LIVELLO	€ 57,80	€ 56,00	€ 113,80
ALTA PROTEZIONE S.A.P.A.	€ 36,00	€ 92,00	€ 128,00

e) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
Valutazione SVAMA ≥ 80	€ 79,50	=	€ 79,50
Valutazione SVAMA ≥ 70 e < di 80	€ 84,00	=	€ 84,00
Valutazione SVAMA ≥ 60 e < di 70	€ 88,00	=	€ 88,00
Nessuna valutazione SVAMA	€ 95,00	=	€ 95,00

f) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE IN NUCLEO PROTETTO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
Valutazione SVAMA ≥ 80	€ 81,50	=	€ 81,50
Valutazione SVAMA ≥ 70 e < di 80	€ 86,00	=	€ 86,00
Valutazione SVAMA ≥ 60 e < di 70	€ 90,00	=	€ 90,00
Nessuna valutazione SVAMA	€ 97,00	=	€ 97,00

g) CENTRO DIURNO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
AUTOSUFFICIENTI	€ 38,50		€ 38,50
NON AUTO FUORI CONVENZIONE	€ 50,00		€ 50,00
NON AUTO CONVEZ.	€ 38,70	€ 27,99	€ 66,69
NUCLEO PROTETTO CONVEZ.	€ 44,00	€ 27,99	€ 71,99

CLAUSOLE E RETTE ACCESSORIE

SCONTI E RIDUZIONI

Sconto assenze per ricoveri ospedalieri (escluso SAPA e Villaggio Protetto) o su giorno programmato del Centro Diurno:

- € **6,50/giorno** (il giorno di ricovero e quello di dimissione vengono conteggiati quali giorni di presenza).

Sconto Lavanderia abbigliamento personale, se i capi non vengono lavanti in struttura (escluso SAPA):

- € **1,20/giorno**

MAGGIORAZIONI

Maggiorazione per i primi 3 mesi di soggiorno, per gli ospiti convenzionati residenziali (escluso: semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione):

- € **3,00/giorno**

Pratica di ammissione ed inserimento per semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione:

- € **100,00.**

Pratica di chiusura contratto per semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione:

- € **100,00.**

Prolungamento orario notturno per Centro Diurno (casi previsti da Regolamento):

- € **35,00.**

TARIFE PER SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA

Tariffe trasporti sanitari per visite/ricoveri/dimissioni/esami diagnostici, esclusa emergenza 118: come da Tariffario esposto.

Servizio Parrucchiera/Barbiere: come da Tariffario esposto.

Pasti extra per familiari o ausiliari privati, presso sala da pranzo:

- € **8,00** pasto;

- € **16,00** pasto festività con menù speciale (€ **10,00** bambini fino a 10 anni).

Pratica rinnovo Carta d'Identità (compreso di fototessera):

- € **10,00.**

Commissioni esterne (es. ritiro documenti presso altri uffici, ambulatori, ecc.) :

- € **7,00.**

Servizi a richiesta Centro Diurno:

Fisioterapia/riabilitazione specialistica (interventi di durata di 20'):

- € **13,50 cad.**

Logopedia (interventi di durata di 60'):

- € **25,00 cad.**

Podologia e cura del piede (interventi di durata di 15'):

- € **15,00 cad.**