

RETTE ANNO 2019

a) PARZIALMENTE 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 MINIMA			
---	--	--	--

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 55,40	€ 49,00	€ 104,40
DUE LETTI	€ 53,40	€ 49,00	€ 102,40
TRE LETTI	€ 52,40	€ 49,00	€ 101,40

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

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

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

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
IN CONV. MINIMA	€ 57,80	€ 49,00	€ 106,80
IN CONV. MEDIA	€ 57,80	€ 56,00	€ 113,80
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	€ 77,50		€ 77,50

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

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
PARZ. NON AUTO	€ 38,50		€ 38,50
NON AUTO NON CONVENZ.	€ 50,00		€ 50,00
NON AUTO CONVEZ.	€ 38,70	€ 27,99	€ 66,69
ALZHEIMER CONVEZ.	€ 44,00	€ 27,99	€ 71,99

CLAUSOLE E RETTE ACCESSORIE

SCONTI E RIDUZIONI

Sconto per ricoveri ospedalieri (escluso SAPA e Villaggio Protetto): **€ 6,50/giorno** (il giorno di ricovero e quello di dimissione vengono conteggiati quali giorni di presenza).

Sconto Lavanderia abbigliamento personale (escluso SAPA): **€ 1,20/giorno** se i capi non vengono lavati dalla struttura.

MAGGIORAZIONI

Maggiorazione di **€ 3/giorno** per i primi 3 mesi di soggiorno, per gli ospiti convenzionati residenziali (semiresidenziali, SAPA, ricoveri temporanei inferiori a tre mesi, non convenzionati)

Pratica di ammissione ed inserimento per semiresidenziali, SAPA, ricoveri temporanei inferiori a tre mesi, non convenzionati: **€ 100,00**.

Pratica di chiusura contratto per semiresidenziali, SAPA, ricoveri temporanei inferiori a tre mesi, non convenzionati: **€ 100,00**.

TARIFFE 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: pasto € 8,00; pasto festività (con menù speciale) € 16,00 adulti, € 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**.