


MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 1/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

**DOMANDA DI ACCOGLIENZA IN REGIME DI SOLVENZA - NUCLEO DI CURE
INTERMEDIE**

Gentile Sig./ra, i documenti da Lei ritirati costituiscono la domanda di accoglienza presso il nucleo di CURE INTERMEDIE in regime di solvenza e devono essere compilati in modo completo.

La relazione sanitaria deve essere compilata dal medico curante (che non deve necessariamente essere il medico di base).


Qualora il medico della struttura lo ritenga necessario, sarà richiesta una visita medica di valutazione propedeutica all'accesso.

La modulistica compilata e supportata dalla documentazione sanitaria ed anagrafica richiesta, deve essere consegnata al Servizio Unico di Accoglienza negli orari di apertura:

- *dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:35
e dalle ore 13:15 alle ore 17:00.*

Grazie.

La Direzione

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 2/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE al Nucleo di NUCLEO DI CURE INTERMEDIE in regime di solvenza

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA


- **Domanda di Accoglienza**
- **Certificazione del Medico**
- **Certificazione del Care-giver**
- **Regolamento generale**
- **Regolamento economico-finanziario**
- **Dichiarazione di Impegno Economico**
- **Modulistica relativa a informativa e consenso al trattamento dei dati personali (ex Regolamento Europeo 679/2016) MGF36 rev.5 - MGF36a rev.2 - MGF71 rev.3 - MGF72 rev.3- MGF93 rev.2 MGF94 rev.2 - MGF95 rev.2 - MGF96 rev.2**
- **Consenso informato alle Cure Modulo MGC32**

DOCUMENTAZIONE MEDICA

- **Documentazione medica precedente**
- **Esame completo delle urine**
- **Esami ematochimici:** azotemia, glicemia, creatinina, bilirubina, transaminasi, got, gpt, ggt, fosfatasi alcalina, na.K, cl. Calcemia, sideremia, transferrina, elettroforesi sieroproteica, markers epatitw A-B-C, ves, emocromo+formula+piastrine, gruppo sanguigno.

DOCUMENTAZIONE PERSONALE

- **Verbale o della domanda di invalidità qualora presente**
- **Carta di Identità**
- **Carta Regionale dei Servizi**
- **Esenzione Ticket Sanitari**

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 3/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

DOCUMENTI RICHIESTI PER L'AMMISSIONE al Nucleo di CURE INTERMEDIE in regime di solvenza

La/il sottoscritta/o:

nata/o a: prov:.....

il: Stato Civile:

residente a: via: n°

domiciliata/o a: via: n°

telefono, dichiara di essere a conoscenza e di accettare le norme che regolano il funzionamento del Centro, i servizi erogati e le condizioni economiche,

CHIEDE


di essere ammesso al Centro S. Maria al Monte di Malnate precisando che, ai sensi dell'articolo 10 della Legge Regionale 7/1/1986 n°1, la richiesta è formulata per libera scelta e determinazione.

Data

Firma

Sezione a cura del Medico Curante	
La/il richiedente risulta impossibilitato a firmare per (specificare causa).....	
Data.....	Firma del

Da compilare solo in caso di impossibilità a firmare da parte del Richiedente

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 4/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

Sezione a cura della persona che presenta la Domanda di Accoglienza

La/il sottoscritta/o:

residente a: prov:.....

via: n°: telefono:

relazione di parentela:


DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare le norme che regolano il funzionamento del Centro, i servizi erogati e le condizioni economiche relative alla accoglienza presso il Nucleo di Cure Intermedie in regime di solvenza.
- di assumere la responsabilità della presentazione della domanda di accoglienza presso il Nucleo di Cure Intermedie del Centro S. Maria al Monte di Malnate in nome e per conto del Sig./ della Sig.ra.

.....

Data

Firma

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 5/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

REGOLAMENTO GENERALE
Nucleo di NUCLEO DI CURE INTERMEDIE in regime di solvenza

Il ricovero nel Nucleo di CURE INTERMEDIE prevede una permanenza minima di 15 giorni.

Le eventuali dimissioni, anticipate rispetto alla data prevista, dovranno essere comunicate in forma scritta al Servizio Unico di Accoglienza con almeno 7 giorni di preavviso.

Nel caso di non rispetto di quanto sopra indicato verranno addebiti i giorni di mancato preavviso.


Il Sig./ra in qualità di

Dichiara per conto del Sig./ra

di aver preso visione di quanto indicato e di accettare il regolamento che disciplina il ricovero di Solvenza.

Dichiara inoltre che il periodo di permanenza presso il Nucleo di CURE INTERMEDIE sarà dal.....al.....

Data Firma

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 6/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO
Nucleo di CURE INTERMEDIE in regime di solvenza

Retta Giornaliera

L'ospitalità per un ricovero in solvenza presso il Nucleo di CURE INTERMEDIE del “Centro Santa Maria al Monte” della Fondazione don Gnocchi – Onlus prevede una retta giornaliera di euro 160,00 per la camera doppia.

Il calcolo della retta inizia a decorrere dal giorno di ingresso e termina il giorno della dimissione.

Modalità e termini di pagamento della retta

La retta viene fatturata al termine di ogni mese di competenza; deve essere pagata in una delle seguenti modalità entro la prima settimana lavorativa:

- Assegno Bancario non trasferibile intestato a: “Fondazione don C. Gnocchi-Onlus” da consegnare presso Servizio Unico Accoglienza del Centro
- Bonifico Bancario presso Banca Popolare di Milano – Agenzia 01596 di Veduggio –
- Codice Iban: IT48N 05034 5062000000001094

Procedura di accoglienza dei pazienti e ulteriori condizioni economiche

Il Servizio Unico di Accoglienza conferma al firmatario della domanda di ricovero la disponibilità all'accoglienza del paziente e la data di ingresso.

Le eventuali dimissioni, anticipate rispetto alla data prevista, dovranno essere comunicate in forma scritta al Servizio Unico di Accoglienza con almeno 7 giorni di preavviso.


Nel caso di non rispetto di quanto sopra indicato verranno addebiti i giorni di mancato preavviso.

Assenze temporanee e Ricoveri in ospedale

Le assenze temporanee degli Ospiti, dovute a ricoveri ospedalieri, rientri in famiglia per festività, vacanze, ecc., sono esposte come giornate di presenza ad una retta giornaliera a Euro 100,00 per la camera doppia.

Orario del Servizio Unico Accoglienza

Il Servizio è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12,30 e dalle ore 13,15 alle ore 17,00.

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 8/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ECONOMICO

La/il sottoscritta/o

nata/o a prov il

residente a prov via n°

tel. casa tel. ufficio tel. Cellulare

E-mail.....

relazione di parentela Codice Fiscale.....

**DICHIARA
di assumere, con decorrenza odierna, l'onere della retta di ricovero**

della Signora/del Signor
e di riconoscersi quale unico obbligato nei confronti della Fondazione Don Gnocchi, sollevando quest'ultima da ogni obbligo di riparto dell'onere della retta, anche in presenza di altri congiunti tenuti per legge a provvedere.


La/il sottoscritta/o inoltre

DICHIARA

- Di essere a conoscenza ed accettare le condizioni economico/finanziarie che regolano l'accesso e la permanenza presso il nucleo di CURE INTERMEDIE in regime di solvenza.
- Di essere a conoscenza che la retta giornaliera prevista in camera doppia è di euro 160,00.
- Di essere a conoscenza che la retta viene fatturata al termine di ogni mese di competenza e che deve essere pagata entro la prima settimana lavorativa.
- Di accettare gli eventuali aumenti di retta che potessero essere disposti dalla Direzione del Centro S. Maria al Monte di Malnate, la quale si occuperà di darne preavviso con anticipo di almeno un mese.
- Di accettare eventuali cambi di camera o di reparto in relazione alle esigenze del Centro e allo stato di salute del paziente.
- Di confermare, sotto la propria piena responsabilità, che i presenti obbligati hanno effetto e durata sino alla avvenuta dimissione del paziente dal Centro.

Data

Firma

MSC19 RV4 Gennaio 2019 Pag 9/9	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi ONLUS Centro S. Maria al Monte, Malnate Presidio N4	
ISTRUTTORIA CURE INTERMEDIE – SOLVENZA			

Da compilare a cura dell'ospite per il quale non è possibile individuare un parente che sottoscriva la Dichiarazione di Impegno Economico

La/il sottoscritta/o:

Residente a: provincia:

via: n°: telefono:

Codice fiscale.....

DICHIARA

di assumere, con decorrenza odierna, l'onere della retta del proprio ricovero

e di riconoscersi quale unico obbligato nei confronti della Fondazione Don Gnocchi, sollevando quest'ultima da ogni obbligo di riparto dell'onere della retta.

Data Firma del richiedente.....

CONSENSO INFORMATO AL RICOVERO NEL NUCLEO DI CURE INTERMEDIE
IN REGIME DI SOLVENZA

La/il sottoscritta/o

DICHIARA:

di essere stato informato e di essere a conoscenza delle norme che regolano il ricovero nel Nucleo di NUCLEO DI CURE INTERMEDIE del Centro Santa Maria al Monte della Fondazione Don Gnocchi e di accettare tale ricovero per libera scelta e determinazione.

Data.....

Firma