



# Contratto di accoglienza

Testo approvato dal Consiglio di Amministrazione  
con delibera n. 5 del 02/07/2019

**Fondazione  
E. Medana  
Casa di  
Riposo  
Onlus**

1

**Residenza per Anziani**

Via Monterosa, n. 25 - 28045 Invorio (NO) Tel. 0322-255314 - Fax 0322-254875 C.F.: 81003840030 - P.I.02224820031  
[www.casariposoinvorio.it](http://www.casariposoinvorio.it) e-mail: info@casariposoinvorio.it

**contratto di accoglienza**

# Fondazione Ermanno Medana – ONLUS

*Casa di riposo*

## CONTRATTO DI ACCOGLIENZA

### LA FONDAZIONE "ERMANNOMEDANA"

La residenza per anziani Fondazione "Ermanno Medana" (in seguito denominata Fondazione) è una struttura socio-assistenziale che, ai sensi della Legge della Regione Piemonte n. 37 del 23/4/90 così come attuata dalla Deliberazione della Giunta Regionale del 29/6/92, è inquadrata in parte nella tipologia delle "Residenze Sanitarie Assistenziali (R.S.A.), ed in parte nella tipologia delle "Residenze Alberghiere.

La sua attività, in ossequio a quanto definito dalle citate norme di legge, è dunque volta a fornire servizi di carattere assistenziale, culturale e ricreativo e prestazioni dirette a mantenere, recuperare e migliorare le abilità residue di soggetti di ambo i sessi (in seguito denominati Persone Residenti) che si trovino in condizioni di autosufficienza, parziale autosufficienza o non autosufficienza.

### SERVIZI PRESTATI

Le Persone residenti potranno usufruire di camere doppie o singole.

L'arredamento della camera potrà essere integrato con soprammobili e quadri di proprietà delle Persone Residenti, previo accordo con la Direzione della Fondazione, che non se ne assumerà tuttavia alcuna responsabilità civile, penale o assicurativa.

La Persona Residente ha il diritto di usufruire delle strutture e dei servizi comuni della Fondazione secondo le norme contenute nel regolamento interno.

L'uso del televisore in camera deve essere tale da non recare disturbo agli altri Residenti ed è permesso solo con l'utilizzo delle cuffie auricolari.

Il servizio-ristorante comprende: prima colazione, pranzo, merenda e cena. Alle Persone Residenti verrà garantita, quotidianamente, un'alternativa al piatto principale proposto (pranzo e cena).

Le diete particolari proposte dal medico saranno rispettate e, salvo casi particolari, non comporteranno aumenti delle rette pagate.

I pasti saranno consumati nell'apposita sala ristorante negli orari fissati dalla Direzione, fatti salvi eventuali periodi nei quali alla Persona Residente, per motivi di salute (pertanto su indicazione della Direzione Sanitaria e/o dell'infermeria), sia prescritto un periodo allettamento.

Il cambio della biancheria da letto verrà effettuato con cadenza settimanale salvo particolari evenienze. Il cambio della biancheria personale verrà effettuato all'occorrenza e, in caso di necessità, anche più volte al giorno

L'orario di apertura al pubblico è dalle ore 8.30 alle 12.15 e dalle ore 14.00 alle 18.15, fermo restando il divieto per i visitatori di accedere alle sale di somministrazione e alle camere se presente un'altra persona residente e/o durante le attività di cura e assistenza socio sanitaria.

2

**R e s i d e n z a   p e r   A n z i a n i**

Via Monterosa, n. 25 - 28045 Invorio (NO) Tel. 0322-255314 - Fax 0322-254875 C.F.: 81003840030 -P.I.02224820031  
[www.casariposoinvorio.it](http://www.casariposoinvorio.it) e-mail: info@casariposoinvorio.it

**contratto di accoglienza**

Le autorizzazioni all'ingresso in orari diversi da quelli indicati devono essere rilasciate dalla Direzione per comprovati motivi. Non saranno rilasciati permessi in orari in cui la presenza in struttura potrà interferire con i compiti di cura e assistenza alle persone residenti o con il rispetto del diritto di riservatezza delle stesse.

Durante tale orario ogni Residente può liberamente ricevere visite da parte di parenti ed amici che potranno sostare negli spazi comuni di cui la struttura è ampiamente dotata.

## **CONDIZIONI DI ACCOGLIENZA**

Le persone interessate a risiedere presso la Fondazione compileranno e sottoscriveranno il modulo "domanda di ammissione" corredato dai documenti ivi specificati. Se il richiedente non è in grado di compilare la richiesta la stessa potrà essere redatta e sottoscritta da un DELEGATO (che in conformità alla Legge 219/2017 art. 2 è coinvolto nella relazione di cura) che risulterà a tutti gli effetti, l'unico riferimento per il personale e la Direzione della struttura.

La valutazione delle richieste sarà fatta dalla Direzione della Fondazione, in modo insindacabile.

In caso di malattia sarà il medico di medicina generale a prescrivere la terapia, e i costi per i farmaci e le terapie prescritte saranno a carico della Persona Residente. Questa Fondazione ritiene insindacabile il giudizio dell'equipe sanitaria qualora valutasse necessario l'invio in Ospedale per accertamenti o per somministrazione cure e trattamenti non erogabili in struttura.

Nei confronti di tutti coloro che dovessero soggiornare presso la struttura la Direzione si riserva la facoltà di disdetta con 30 giorni di preavviso nei casi di condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria.

In ogni caso sia che si tratti di ospiti in regime ASL o privatistico la Direzione potrà dar disdetta salvo preavviso di giorni 30 laddove non si adempia entro le scadenze ai pagamenti pattuiti.

## **ABBIGLIAMENTO RICHIESTO ALL'INGRESSO**

La Persona, all'atto del suo ingresso, dovrà portare con sé il seguente abbigliamento:

- n. 6 cambi di vestiario adeguato alla persona (tute, pantaloni/gonne, golf, camicie, ecc.)
- n. 12 cambi di biancheria intima (maglie, mutande, calze, pigiama o camicie da notte)
- n. 6 asciugamani (3 da bidet e 3 per mani)
- n. 6 bavagli lunghi di spugna
- n. 1 contenitore per protesi e relative pastiglie (se necessario)
- n. 1 strumento di rasatura (solo uomini)
- n. 1 borsetta contenente: pettine, dentifricio, spazzolino

La biancheria deve essere contrassegnata prima dell'ingresso con il numero dato dalla Fondazione. La Persona dovrà consegnare all'operatore l'elenco dettagliato della propria biancheria personale. La Fondazione non provvederà al risarcimento di capi usurati e danneggiati durante il lavaggio che per motivi igienici avviene ad alte temperature e con prodotti disinfettanti. Nessuna responsabilità sarà imputabile alla Direzione della Fondazione per danneggiamenti, furti e smarrimenti relativi a beni personali o ad oggetti in possesso dell'Ospite quali: protesi di ogni tipo, denaro, oggetti di valore, occhiali, capi di vestiario ecc.

La Direzione risponde solo ed esclusivamente degli oggetti ad essa consegnati in custodia e non assume alcuna responsabilità civile o penale in merito a fatti causati dalle Persone Residenti che possano procurare danni personali o a proprietà di altri Residenti.

## **RETTE DI SOGGIORNO**

Il Residente è tenuto al versamento di una retta mensile anticipata, da versare entro il giorno 5 di ogni mese.

L'importo della retta potrà subire variazioni in base al variare dello stato di salute della Persona Residente e certificato dal PAI (Piano Assistenziale Individualizzato) redatto, come da normativa, entro 15 giorni dall'ingresso, e in seguito nei 180 giorni successivi o in caso di necessità. Per i residenti convenzionati la variazione avverrà a seguito di rivalutazione dell'ASL competente per territorio (anche su istanza della Fondazione). Le variazioni di retta verranno comunicate con preavviso di 30 giorni. La retta verrà corrisposta in base ai giorni di effettivo soggiorno e per i 3 giorni successivi alla data di dimissione (anche nel caso di decesso). Le dimissioni volontarie dovranno essere comunicate alla Direzione nei precedenti 15 giorni all'uscita della Persona Residente, qualora questo non avvenisse si richiederà il pagamento dei 15 giorni successivi alla dimissione

La retta è il corrispettivo dei servizi prestati dalla Fondazione, con l'eccezione di quanto qui di seguito specificato:

- Podologo (per gli ospiti in regime privatistico e per i quali lo staff medico non ritiene necessario il servizio dal punto di vista sanitario)
- medicinali non passati dal servizio sanitario
- spese per visite specialistiche ed esami, forniture protesiche ed assimilate (fornitura ausili, pannoloni, cateteri ecc.)
- spese funerarie

L'ammontare delle spese sopracitate e anticipate dalla Fondazione dovrà essere corrisposto dal Residente entro i primi 10 giorni del mese successivo a quello si riferimento presso la segreteria della Fondazione.

È facoltà della Direzione applicare interessi di mora in misura pari ai tassi bancari correnti se superiori ai tassi legali, ove il pagamento venga effettuato oltre le scadenze pattuite.

L'eventuale restituzione degli importi relativi alla retta avverrà previa domanda che dovrà contenere sia i dati del richiedente sia il codice IBAN e dovrà pervenire all'ufficio amministrativo entro trenta giorni dalla data della scomparsa del Residente. La Fondazione avrà 30 giorni di tempo dalla data della richiesta per effettuare il bonifico bancario.

Per ogni eventuale controversia, relativa alla interpretazione del regolamento o della sua applicazione, viene riconosciuta la competenza del FORO DI VERBANIA e ad ogni effetto il Residente elegge il proprio domicilio presso la Fondazione "Ermanno Medana" Casa di Riposo via M. Rosa 25 Inverio.

# Fondazione Ermanno Medana – ONLUS

## *Casa di riposo*

Si dà atto con la sottoscrizione del presente contratto che il Sig.  
dal giorno \_\_\_\_\_ sarà ospite della Casa di Riposo “Fondazione E. Medana” di Inverio  
con il seguente livello assistenziale:

la retta così determinata è pari a € \_\_\_\_\_ mensili, fatta salva la revisione dello stato  
di salute della Persona Residente effettuata con il PAI.

L'Ospite \_\_\_\_\_

In via solidale, qualora la Persona non si trovi in condizioni di sottoscrivere.

Il DELEGATO (Nome, Cognome e relazione con la Persona)

\_\_\_\_\_

Ai sensi ed effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, le parti presa lettura del su esteso  
regolamento, lo confermano ed approvano in ogni sua clausola.

Il Residente \_\_\_\_\_

In via solidale, qualora la Persona non si trovi in condizioni di sottoscrivere.

Il DELEGATO (Nome, Cognome e relazione con la Persona)

Inverio,

\*\*\*\*\*

Persona/e da contattare in caso di assenza del delegato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ autorizza la partecipazione del Sig. \_\_\_\_\_ a tutte le iniziative esterne che verranno  
intraprese ed esonera la Casa di riposo da ogni responsabilità.

In fede

Firma \_\_\_\_\_

5

**R e s i d e n z a   p e r   A n z i a n i**

Via Monterosa, n. 25 - 28045 Inverio (NO) Tel. 0322-255314 – Fax 0322-254875 C.F.: 81003840030 –P.I.02224820031  
[www.casariposoinverio.it](http://www.casariposoinverio.it) e-mail: info@casariposoinverio.it

**contratto di accoglienza**



## Residenza per Anziani

Via Monterosa, n. 25 - 28045 Inverio (NO) Tel. 0322-255314 - Fax 0322-254875 C.F.: 81003840030 -P.I.02224820031  
[www.casariposoinvorio.it](http://www.casariposoinvorio.it) e-mail: [info@casariposoinvorio.it](mailto:info@casariposoinvorio.it)

**contratto di accoglienza**