



Casa di Riposo "C. ed E. Prandoni" O.N.L.U.S.

Via Plinio, 12 – 22020 TORNO (CO)

Tel.031 419333 – 419066 – Fax 031 417080

www.casaprandoni.it – casaprandoni@casaprandoni.it

C.F. / P. IVA : 00706880135

CONTRATTO D'INGRESSO

TRA

la Casa di riposo "Cesare ed Emilio PRANDONI", con sede a TORNO (CO), via Plinio 12, C.F. 00706880135, di seguito per brevità "Casa Prandoni", nella persona del Presidente Dott. Vincenzo Schipani, qui rappresentato dal Direttore Generale Dott.ssa Sonia Belbusti, che ha:

- valutato la Domanda di Ammissione e la documentazione Socio Sanitaria allegata,
- dichiarato tramite la Carta dei Servizi, consegnata con la documentazione della domanda, le modalità e tipologie di servizi offerti,
- dichiarato le regole amministrative e di vita comunitaria tramite il Regolamento consegnato con la documentazione della domanda,
- definito qui di seguito la prevista retta giornaliera,

E

la Sig.ra Ospite C.F.....

di seguito per brevità denominata "Ospite",

E

il Sig. C.F.....

Garanti obbligati in *solido, in qualità di:*

parente diretto *curatore* *tutore*

amministratore di sostegno *conoscente*

di seguito per brevità denominato "Garante",

che dichiarano:

- di essere pienamente informati sulla Casa di Riposo e che l'Ospite è consapevole della scelta intrapresa,
- di aver ricevuto e visionato la **CARTA DEI SERVIZI** di Casa Prandoni e di conoscere i contenuti relativi ai servizi offerti,
- di aver ricevuto, visionato e di essere pienamente informato sul **REGOLAMENTO** di Casa Prandoni; di accettare le regole di convivenza comunitaria e le determinazioni amministrative che rendono il contratto efficace a tutti gli effetti e altresì, i diritti e i doveri dell'ente e dell'ospite.
- di accettare le visite mediche e le valutazioni diagnostiche che saranno effettuate al fine di valutare sia la possibilità di ammissione sia, una volta ammessa, una migliore presa in



- cura e assistenza da parte di tutti gli Operatori,
- di voler collaborare con il Personale per un ottimale inserimento dell'Ospite nella vita comunitaria della Casa Prandoni,

 - di essere informati che:
 - ✓ l'assegnazione della camera e del posto letto è affidata all'insindacabile giudizio della Direzione, che valuterà eventuali preferenze espresse,
 - ✓ la Direzione si riserva il diritto di disporre in qualsiasi momento il trasferimento dell'Ospite in altra camera della struttura, per esigenze assistenziali e gestionali dell'intera Casa Prandoni,
 - ✓ la Direzione declina ogni responsabilità derivante dallo smarrimento e/o furto di denaro, oggetti preziosi ed effetti personali in possesso dell'Ospite,
 - ✓ la Direzione, qualora subentrino malattie gravi tali da rendere l'Ospite non più adatto alla vita in comunità, ha la facoltà - in seguito ad espressa dichiarazione medica al riguardo – di disporre la dimissione.
 - ✓ La Casa ha stipulato un'assicurazione civile per danni involontariamente cagionati in conseguenza di fatti accidentali imputabili a negligenza, imprudenza e imperizia.
 - ✓ Il servizio di lavanderia fornito dalla Casa è stabilito in:
 - servizio di lavanderia completa (tutta la biancheria dell'ospite) euro 67.50
 - servizio per sola biancheria intima euro 24.00

 - di impegnarsi a versare in via anticipata entro il **quinto giorno dall'inizio di ogni mese** la retta di ricovero vigente, determinata in base alla valutazione del grado di autosufficienza da parte del Responsabile Sanitario della Casa, e in base alla categoria di servizi offerti dalla Casa, di cui usufruisce,

 - di garantire il versamento della quota mensile, in funzione della **Retta Giornaliera corrispondente aEuro/dì**, consapevole dei servizi che la stessa comprende ed esclude,

 - di aderire ad aumenti della retta di ricovero, conseguenti alle mutate condizioni personali di autosufficienza o ai periodici adeguamenti apportati dal Consiglio di Amministrazione dell'Casa,

 - la retta decorre dal

Data

L'Ospite* - In fede.....

Prot. n...../2017

Il Garante - In fede.....

La Casa –Il Direttore Generale

() E' accettata la firma di un familiare solo in caso di incapacità o impossibilità da parte dell'interessata. in questo caso indicare il grado di parentela.*