## ACCETTAZIONE DEL RICOVERO CONVENZIONATO IN RSA

(valido solo per il Piemonte)

RACCOMANDATA A/R	- Egr. Direttore Generale Asl
RACCOMANDATA A/R	- Egr. Assessore servizi sociali del Comune di
	(oppure Presidente del Consorzio socio-assistenziale)
E per conoscenza a:	- Egr. Direttore sanitario[della struttura attuale di ricovero]
	- Spett.le Fondazione promozione sociale onlus Via Artisti, 36 - 10124 Torino
	, abitante in
definitivo predisposto dall'	Asl con lettera del(allegata), preferibilmente presso la Rsa oppure presso la Rsa
	(come da elenco strutture fornitomi), del proprio
_	nato a
	residente a, malato/a cronico/a non
•	do di programmare il proprio futuro, alle condizioni sotto indicate (già specificate
nella mia raccomandata A/R	del):
- il ricovero sia definitivo	
Giunta della Regione Pien autosufficienti che dispone trasportato in autoambulanz	ffettuato a cura e spese dell'AsI in base a quanto disposto dalla delibera della nonte 72/2004 relativa al percorso di continuità terapeutica dei pazienti non «se, nel piano di intervento definito, è previsto che il paziente debba essere la i costi derivanti sono a carico del Servizio sanitario regionale» e che solo «a cio-sanitario effettuato, l'eventuale trasporto per il rientro al domicilio è a carico del
•	niera a carico del ricoverato sia corrisposta in base alla normativa vigente;
<ul> <li>l'integrazione della quota</li> </ul>	prensiva di tutte le prestazioni; di retta alberghiera non corrisposta dal ricoverato venga versata dall'Ente gestore dalla data del ricovero in Rsa del paziente.
·	•
accetta altro ricovero prinsostegno morale e materiale Lo/a scrivente ai sensi e pe	ne, laddove non sia disponibile l'inserimento presso le strutture Rsa sopra indicate, proposto da parte dell'Asl
Cordiali saluti.	
Data	Firma