



## RETTE DEGENZA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE R.S.A. in vigore dal 01.02.2023

LEGENDA: C = COSTO COMPRESO NELLA RETTA E = COSTO ESCLUSO DALLA RETTA

TIPOLOGIA POSTO LETTO	ACCREDITATO A CONTRATTO		ACCREDITATO	**DI SOLLIEVO
	Tempo indeterminato*	Tempo determinato		
DEPOSITO CAUZIONALE	€ 2.015,00	€ 2.170,00	€ 2.480,00	non previsto
RETTE GIORNALIERA	€ 65,00	€ 70,00	€ 80,00	€ 80,00
Vitto e alloggio	C	C	C	C
Supplemento stanza singola	Non previsto	Non previsto	Non previsto	Non previsto
Assistenza medica	C	C	C	C
Assistenza infermieristica	C	C	C	C
Servizio di fisioterapia	C	C	C	C
Servizio assistenziale (servizi alla persona)	C	C	C	C
Servizio socioeducativo	C	C	C	C
Uscite programmate (gite)	C	C	C	C
Servizio di psicologia clinica	C	C	C	C
Valutazione logopedica iniziale presso la R.S.A. quando richiesto dai medici della R.S.A.	C	C	C	C
Servizio di radiologia presso R.S.A. ((quando richiesto dai medici della R.S.A.)	C	C	C	C
Servizio di consulenza nutrizionale ed epatologica	C	C	C	C
Servizio di volontariato	C	C	C	C
Assistenza spirituale e religiosa	C	C	C	C
Servizio amministrativo	C	C	C	C
Servizio di lavanderia e guardaroba (per indumenti personali e biancheria piana)	C	C	C	C
Servizio di pulizia degli ambienti	C	C	C	C
Servizio di ristorazione	C	C	C	C
Servizio di parrucchiere - barbiere	E	E	E	E
Servizio di podologia	E	E	E	E
Abbonamento a quotidiani	C	C	C	C
Servizio religioso	C	C	C	C
Costi per trasporto sanitario e protetto per visite ed esami strumentali (quando richiesto dai medici della R.S.A.)	C	C	E	E
Farmaci, materiale sanitario, prodotti per incontinenza	C	C	E	E
Costi trasporto sanitario e protetto per ingresso e dimissione/decesso	E	E	E	E

\*Per il ricovero su posto accreditato a contratto a tempo indeterminato inferiore a sessanta giorni (escluso il caso di decesso) il costo della predetta quota giornaliera è pari ad € 70,00 al netto del contributo sanitario regionale.

\*\*Per il ricovero su posto di sollievo per un tempo inferiore a trenta giorni (escluso il caso di decesso) il costo della quota giornaliera per i trenta giorni minimi di degenza dovrà essere pagato comunque, anche in caso di uscita anticipata.

Sede legale: 46028 Sermide e Felonica (Mantova) Via XXIX Luglio 28

CASA CANOSSA Via Mantovana 6 · Serravalle a Po · CASA SOLARIS Via XXIX Luglio 28 · Sermide e Felonica

uffici 0386 61314 · fax 0386 62156 · info@salutevita.it · fondosalutevita@messaggipec.it

P.I. 02619900208 - C.F. 01591200207

<b>PRESTAZIONI SERVIZIO PARRUCCHIERE-BARBIERE</b>	
Per richiedere il servizio è necessario telefonare dal Lunedì al Venerdì dalle ore 11.30 alle ore 12.30	
<b>PER CASA CANOSSA 349-5530637</b>	<b>PER CASA SOLARIS 348-7399131</b>
Lavaggio + piega	€ 10,00
Lavaggio + taglio + piega	€ 20,00
Lavaggio + colore + piega	€ 22,00
Lavaggio + permanente + piega	€ 25,00
Lavaggio + colore + taglio + piega	€ 28,00
Lavaggio + taglio capelli uomo	€ 8,00
Eventuali altri servizi barbiere/parrucchiere	Da concordare.
<b>PRESTAZIONI SERVIZIO PODOLOGO</b>	
Il caregiver/garante dell'ospite sarà informato dalla struttura di eventuale necessità del servizio e potrà indicare se procedere o meno. Gli interventi verranno calendarizzati in accordo con la Direzione Sanitaria e i Referenti di Area e di struttura, in una giornata dedicata per questo servizio che ha luogo il Lunedì per casa Canossa e il Venerdì per casa Solaris.	
trattamento del piede diabetico	€ 25,00
trattamento delle unghie dolorose	€ 25,00
trattamento delle micosi	€ 25,00
trattamento dei calli e delle ipercheratosi plantari	€ 25,00
trattamento delle ulcere	€ 25,00
<b>PRESTAZIONI SERVIZIO LOGOPEDICO</b>	
Sedute di trattamento con la logopedista	Da concordare in base alla valutazione dei bisogni

### **COSTI SERVIZI (E) ESCLUSI DALLA RETTA**

I **pagamenti** possono essere effettuati mediante:

- 1) Addebito diretto SEPA sul conto corrente
- 2) Bonifico bancario a favore della FONDAZIONE SALUTEVITA ONLUS utilizzando il seguente IBAN:  
IT03U0103057970000010300017 (Monte dei Paschi di Siena agenzia n°3244 di Sermide e Felonica - MN)