



Alloggi Protetti per Anziani

Via Donatori del Sangue, 18 – Pegognaga (MN)

Tel: 0376.501000

Mail: rsa.cdi.pegognaga@societadolce.it

ALLEGATI CARTA DEI SERVIZI



Cooperativa Sociale Società Dolce

1 gennaio 2024

Alloggi Protetti per Anziani

RETTA MENSILE

La retta mensile, per ogni appartamento, è di € 859,20 (euro ottocentocinquantanove/20) iva di legge inclusa e comprende:

- ospitalità in appartamento
- monitoraggio settimanale dell'ospite
- a richiesta, consegna della terapia giornaliera da parte di un infermiere/OSS
- prenotazione di eventuali visite specialistiche
- servizio di chiamata dell'operatore 24 ore su 24
- servizio di animazione con momenti ludici e socializzanti
- supporto psicologico
- podologo
- parrucchiere (1 taglio e 1 piega al mese)
- riscaldamento, climatizzazione, acqua, energia elettrica, quote spazi comuni (salvo conguaglio dei consumi)
- pulizia settimanale dell'appartamento e degli spazi comuni
- manutenzione del verde esterno

In caso di rinuncia alla pulizia settimanale dell'appartamento la retta mensile, è di € 751,80 (euro settecentocinquantuno/80) iva di legge inclusa.

	MODULO SEGNALAZIONI-RECLAMI	Pagina 3/3
Data: 01/02/2016		Revisione n.4

Origine:

<input type="checkbox"/>	Socio-lavoratore/dipendente
<input type="checkbox"/>	Utente/Familiare di utente
<input type="checkbox"/>	Committente
<input type="checkbox"/>	Fornitore
<input type="checkbox"/>	Consulente
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

Proveniente da:

(specificare Area/Settore):

(specificare Servizio/Ufficio):

--	--

Rivolto al Responsabile di Area/Funzione: (Nome e Cognome)

--

Oggetto: (se presente, allegare il Documento con il quale è pervenuta la segnalazione/reclamo)

--

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i. autorizzo la Cooperativa Sociale Società Dolce al trattamento dei dati personali di cui sopra.

Compilatore

Firma

(Nome e Cognome)

			Data
--	--	--	------

La Cooperativa Sociale Società Dolce si impegna a fornire riscontro in merito alla segnalazione-reclamo entro 15 giorni dalla data di ricezione.

A cura del Responsabile di riferimento:

Apertura Non Conformità	SI		NO		Numero N.C.		(Numero progressivo e Anno)
Apertura Azione Preventiva	SI		NO		Numero A.P.		(Numero progressivo e Anno)

Se non si apre nessuna Non-Conformità o Azione Preventiva, la segnalazione o il reclamo è gestita/o nel seguente modo:
