

**CONTRATTO DI AMMISSIONE E DI DEGENZA NEL REPARTO  
DI CURE ACUTE E TRANSITORIE (CAT)  
E SOGGIORNO TERAPEUTICO TEMPORANEO (STT post CAT)**

Il/la sottoscritto/a

dichiara di accettare e di pagare la retta giornaliera fissata dal Centro Sociosanitario di Vallemaggia sulla base della decisione del 22 dicembre 2010 del Dipartimento Sanità e Socialità, per la degenza con decorrenza dal ..... nel reparto di cure acute e transitorie (CAT), a seguito della prescrizione del medico ospedaliero dell'Ospedale ..... e per un eventuale soggiorno terapeutico temporaneo (STT post CAT).

Paziente: .....

Domicilio del paziente<sup>1</sup>: .....

**Retta giornaliera per persone domiciliate nel Canton Ticino:**

La durata massima di degenza CAT consentita è di 14 giorni, come da prescrizione del medico ospedaliero ed in seguito eventuali ulteriori giorni di degenza STT post CAT. L'obiettivo delle cure è di favorire il rientro al proprio domicilio.

**La retta giornaliera a carico del paziente è di CHF 50.--**, il giorno di entrata e quello di uscita vengono fatturati integralmente.

I medicinali verranno forniti dall'istituto, secondo prescrizione del medico responsabile del Centro.

**Eventuali costi per medicinali, acquistati da lei al di fuori dell'istituto, durante il periodo di degenza, non saranno da noi presi a carico, ma le verranno fatturati separatamente.**

La firma del presente contratto vale quale accettazione delle condizioni ivi contenute e quale riconoscimento di debito ai sensi della LEF.

La fattura è da inviare a: .....

Desidero fare attivare il telefono della mia stanza:    si                     no

Luogo e data: ..... Firma: .....

<sup>1</sup> Per i pazienti confederati o stranieri non domiciliati nel Cantone Ticino ai sensi del codice civile svizzero, deve essere richiesta un'autorizzazione preventiva all'ufficio degli anziani e delle cure a domicilio.