



## DOCUMENTI NECESSARI PER INSERIMENTO IN RSA

### DA PRESENTARE IL GIORNO DELL'INGRESSO

- CARTA D' IDENTITA'
- CODICE FISCALE
- TESSERA SANITARIA
- TESSERA D'INVALIDITA'
- REGOLAMENTO INTERNO FIRMATO
- COPIA DEL VERSAMENTO CAUZIONALE
- DOCUMENTI SANITARI RELATIVI A PRECEDENTI RICOVERI OSPEDALIERI)
- SCHEDA SANITARIA COMPILATA DAL MEDICO DI BASE
- FARMACI E PANNOLINI ( SE A PAGAMENTO )

### **VERSAMENTO CAUZIONALE**

VA' VERSATO ALLA **BANCA POPOLARE DI SONDRIO** INTESTATO "TESORERIA COMUNALE DI SALE MARASINO"

- POSTI ACCREDITATI **1000,00 EURO**
- POSTI AUTORIZZATI **1500,00 EURO**

**Il versamento cauzionale puo' avvenire in contanti o con assegno circolare intestato alla tesoreria comunale di Sale Marasino.**

### **RETTE MENSILI**

- NON SALESI ACCREDITATI **50,00 EURO**
- SALESI ACCREDITATI **40,00 EURO**
- NON SALESI A PAGAMENTO **79,00 EURO**
- SALESI A PAGAMENTO **69,00 EURO**

PRENOTAZIONE E RICOVERI OSPEDALIERI PER OSPITI A PAGAMENTO:  
NON SALESI **79,00 EURO** SALESI **69,00 EURO**

LA RETTA VA' VERSATA ALLA **BANCA POPOLARE DI SONDRIO** ENTRO IL GIORNO 7 DEL MESE SUCCESSIVO, INDICANDO :

1. INTESTATARIO:TESORERIA COMUNALE DI SALE MARASINO
2. CAUSALE: MESE DI RIFERIMENTO E NOMINATIVO DELL'OSPITE

**IBAN : IT 59 B 05696 55170 000005824X60**

**SALE MARASINO 01/01/2013**