



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

"SAN GIUSEPPE" DI PRIMIERO

Viale Marconi, 19 - Pieve

38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

Segreteria ☎ (0439) 62371 - fax 📠 (0439) 765399

Infermeria ☎ (0439) 64620 - fax 📠 (0439) 765406

Cod. Fiscale e P.iva 00374850220

E-mail: segreteria@apsp-primiero.net

PEC: segreteria@pec.apsp-primiero.net

Sito Internet: <https://www.apsp-primiero.net/>

RETTE E TARIFFE 2020

SERVIZIO RESIDENZIALE

	RSA pl convenzionati APSS	RSA (P.L. non convenzionati)		CASA SOGGIORNO	
		Residenti fuori Pat	Residenti non in Primiero e Vanoi che soggiornano per almeno due mesi	Residenti in Primiero e Vanoi	
Costo posto letto base	€ 122,22	€ 120,03	€ 86,40	€ 74,90	€ 45,80
Quota abbattimento costo per tariffa sanitaria e socio-sanitaria a carico PAT	€ 76,42	Non applicabile	Non applicabile	Non applicabile	Non applicabile
Retta totale a carico residente*	€ 45,80	€ 120,03	€ 86,40	€ 74,90	€ 45,80
Retta di prenotazione posto letto**	€ 114,22	€ 112,03	€ 78,40	€ 66,90	€ 37,80
Mantenimento posto letto					
Retta mantenimento posto letto per rientro al domicilio	€ 37,80	€ 112,03	€ 78,40	€ 66,90	€ 37,80
Retta mantenimento posto letto per ricovero ospedaliero	€ 37,80	€ 112,03	€ 78,40	€ 66,90	€ 37,80

***LE PRESTAZIONI CHE RIENTRANO NELLA RETTA ALBERGHIERA BASE SONO DETTAGLIATE NELLA CARTA DEI SERVIZI.**

** Qualora la famiglia desiderasse posticipare di qualche giorno l'inserimento in struttura del proprio familiare, verrà richiesta per gli utenti non autosufficienti, in aggiunta alla retta di mantenimento del posto letto, la quota sanitaria dal 2° giorno successivo alla chiamata da parte dell'A.P.S.P. per i posti accreditati e convenzionati APSS e dal 1° giorno di accettazione per i posti accreditati e non convenzionati

Ai fini del conteggio della durata del ricovero per il pagamento della retta alberghiera, il giorno di ingresso e il giorno di uscita sono conteggiati come un sol giorno, considerando solo il giorno di ingresso.

La quota mantenimento posto letto verrà applicata in caso di assenza dell'ospite (rientro al domicilio, ricovero ospedaliero, peg) con una riduzione alla retta corrispondente al posto occupato come sopra specificato

MODALITA' PAGAMENTO RETTA: dovrà essere assolto mensilmente entro il 30 del mese successivo dalla data di emissione fattura e in caso di ritardo verranno applicati gli interessi di mora al tasso legale in vigore

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE A PAGAMENTO

Maggiorazione stanza singola

€ 9,50

<u>PASTI</u>	
Più Iva se dovuta	
PASTO FAMILIARI/ESTERNI	€ 8,00
PASTO OCCASIONI SPECIALI	€ 15,00
In occasione della festa dei compleanni mensile del Residente sono invitati fino a 5 familiari a titolo gratuito	

<u>TARIFFE SERVIZIO TRASPORTO</u>	
Più Iva se dovuta	
<u>IN CONVENZIONE CON LA CROCE ROSSA</u>	
DESTINAZIONE	TARIFFA
LAMON (BL) 40 Km andata e ritorno	€ 24,00
FELTRE (BL) 70 Km andata e ritorno	€ 42,00
BELLUNO (BL) 120 Km andata e ritorno	€ 72,00
BORGO VALSUGANA (TN) 120 Km andata e ritorno	€ 72,00
TRENTO (TN) 200 Km andata e ritorno	€ 120,00
VALLE DI PRIMIERO (costo al km)	€ 0,60
<u>TRASPORTO A CURA DELL'ENTE</u>	
DESTINAZIONE	TARIFFA
COSTO A KM	€ 0,60
COSTO ORARIO OPERATORE SOCIO SANITARIO (in assenza di familiare e con obbligo di accompagnamento e trasporto a cura dell'ente)	€ 25,00
Per gli ospiti che devono essere accompagnati a visite specialistiche e per i quali i familiari non sono in grado di garantire l'accompagnamento, è prevista l'applicazione dei costi sopra indicati, rapportati al luogo di destinazione. Nel caso sia previsto l'accompagnamento di un operatore della Casa per residenti particolarmente critici, oltre al costo chilometrico, va aggiunto il costo orario di assistenza dell'operatore per le ore effettivamente impiegate.	

<u>TARIFFE SERVIZI CURE ESTETICHE E PARRUCCHIERA</u>	
<i>Più Iva se dovuta</i>	
TARIFFA ORARIA ESTETISTA	€ 25,00
TARIFFE A PRESTAZIONE PARRUCCHIERA:	
COLORE	€ 20,00
PERMANENTE	€ 22,00
MESSA IN PIEGA DONNA	€ 18,00
TAGLIO DONNA	€ 14,00
TAGLIO UOMO	€ 11,00