

RETTE E TARIFFE 2019

SERVIZI RESIDENZIALI

	R.S.A. (P.L. CONVENZIONATI)	R.S.A. (P.L. NON CONVENZIONATI) <small>Residenti nel comune di Pergine Valsugana e nei comuni della Comunità Alta Valsugana e Bersntol *</small>	R.S.A. (P.L. NON CONVENZIONATI) <small>Residenti negli altri comuni della Provincia di Trento o provenienti da fuori Provincia/Regione</small>	CASA SOGGIORNO
Costo totale p.l. base	€ 121,42	€ 123,63	€ 123,63	€ 45,00
Quota abbattimento costo per applicazione tariffa sanitaria contributo PAT	€ 76,42	non applicabile	non applicabile	non applicabile
Quota abbattimento costo per applicazione sconto definito dall'A.P.S.P.	non applicabile	€ 37,13	non applicabile	non applicabile
Quota retta a carico utente	€ 45,00	€ 86,50	€ 123,63	€ 45,00
Prenotazione posto letto				
Tariffa prenotazione posto letto - per ritardato ingresso su richiesta dell'Ospite/ familiare (la tariffa decorre dal 2° giorno successivo alla chiamata da parte dall'Ufficio Ospiti e fino al giorno d'ingresso)	€ 116,92	non applicabile	non applicabile	non applicabile
Tariffa prenotazione posto letto - per ritardato ingresso su richiesta dell'Ospite/ familiare (la tariffa decorre dal 1° giorno successivo alla chiamata da parte dall'Ufficio Ospiti e fino al giorno d'ingresso)	non applicabile	€ 116,92	€ 116,92	€ 40,50
Mantenimento posto letto				
Tariffa mantenimento posto letto	€ 40,50	€ 77,90	€ 111,30	€ 40,50
Tariffa mantenimento posto letto per assenza continuativa (oltre il 30° giorno)	€ 78,70	€ 116,92	€ 116,92	non applicabile

* residenti da almeno 3 anni

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Dimissione posto letto		Tariffa logopedista	
Penale per mancato preavviso entro 72/ore dalla data di dimissione	€ 100,00	Tariffa prestazione logopedista (riabilitazione del linguaggio)	€ 35,00
Maggiorazioni e riduzioni		Tariffe servizio trasporto mediante utilizzo dei mezzi dell'A.P.S.P. (escluso festivi)	
	giornaliera	Tariffa al chilometro	€ 2,00
Maggiorazione stanza singola	€ 5,00	Tariffa trasportatore	€ 15,00
Tariffe servizio mensa		Tariffa trasporto per visita invalidità	€ 50,00
Pasto compleanno (massimo 2 persone)	gratuito	Accompagnamento per trasporti sanitari in caso di assenza e/o indisponibilità dei famigliari (es. visite, ...)	€ 50,00
Pasto consumato presso la mensa	€ 10,90	Tariffe odontoiatra (esclusa visita annuale gratuita)	
Pasto consumato presso la mensa in occasione di festività (Natale e Pasqua)	€ 35,00	Vengono applicate le tariffe previste dalla L.P. 22/2007 con uno sconto del 50%. Sono escluse dalla scontistica le prestazioni di ortodonzia, implantologia e protesica fissa e mobile.	
Sconto bambini (età inferiore ai 10 anni)	30%	Tariffe fisioterapia (escluse prestazioni previste dal piano terapeutico riabilitativo)	
Tariffe parrucchiera (esclusa prestazione gratuita mensile di taglio e piega):		Vengono applicate le tariffe previste a pagamento per utenti esterni con uno sconto del 30%	
Piega	€ 10,74	Ulteriori tariffe	
Taglio e piega	€ 20,13	Pratica per Amministratore di sostegno (onnicomprensiva)	€ 150,00
Permanente	€ 26,84	Tariffa per richiesta certificati medici non previsti gratuitamente dal SSN	€ 25,00
Tinta	€ 26,84		
Tariffa podologo			
Tariffa prestazione podologica	€ 16,20		

Tutte le tariffe sono da considerarsi già comprensive di IVA se dovuta

RETTE E TARIFFE 2019

ALTRI SERVIZI

CENTRO DIURNO

Tariffa per i posti non convenzionati (a pagamento)

Tariffa oraria	€	5,00
Tariffa giornata intera (esclusa mensa e trasporto)	€	27,00

Tariffa servizio mensa

Pasto consumato presso la mensa	€	10,90
---------------------------------	---	-------

Tariffe parrucchiera

Piega	€	10,74
Taglio e piega	€	20,13
Permanente o tinta	€	26,84

Tariffa bagno e doccia

Tariffa bagno assistito	€	24,00
Tariffa doccia assistita	€	16,00

Tariffa podologo

Tariffa a prestazione	€	16,20
-----------------------	---	-------

Tariffa logopedista

Tariffa a prestazione (valutazione, trattamento)	€	35,00
--	---	-------

Tariffa servizio trasposto

Tariffa trasporto al chilometro (dal lunedì al venerdì)	€	2,20
---	---	------

Tariffe odontoiatra

Vengono applicate le tariffe previste dalla L.P. 22/2007 con uno sconto del 50%. Sono escluse dalla scontistica le prestazioni di ortodonzia, implantologia e protesica fissa e mobile.

Tariffe fisioterapia

Vengono applicate le tariffe previste a pagamento per utenti esterni con uno sconto del 30%

SERVIZIO DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE (a pagamento)

Valutazione funzionale fisioterapica	€	15,00
Elettrostimolazione (15 minuti)	€	15,00
Terapia antalgica—diadinamica (10 minuti)	€	10,00
Terapia antalgica—interferenziale (20 minuti)	€	15,00
Terapia antalgia—TENS (20 minuti)	€	15,00
Ultrasuonoterapia (10 minuti)	€	13,00

Trattamento fisioterapico (30 minuti)	€	30,00
Linfodrenaggio manuale (45 minuti)	€	35,00
Linfodrenaggio manuale con bendaggio elastocompressorio—escluso materiale di consumo (60 minuti)	€	45,00
Pacchetto da 5 prestazioni (max 30minuti a prestazione)	€	130,00
Pacchetto da 10 prestazioni (max 30minuti a prestazione)	€	240,00

SERVIZIO ODONTOIATRICO (a pagamento)

Vengono applicate le tariffe previste dalla L.P. 22/2007

Mancata fruizione di prestazioni prenotate: addebito di un malus fisso	€	30,00
--	---	-------

SERVIZIO PODOLOGICO

Prestazione podologica (30 minuti)	€	40,00
------------------------------------	---	-------

SERVIZIO INFERMIERISTICO AL DOMICILIO

Terapia intramuscolare o sottocutanea	€	10,00	Medicazione catetere venoso centrale	€	50,00
Somministrazione di flebo	€	22,00	Nutrizione enterale tramite SNG o PEG: controllo/gestione/	€	40,00
Prelievi ematici (ordinari ed urgenti) ed esami microbiologici	€	34,00	Stomia delle vie urinarie/intestinale: controllo o sostituzione	€	40,00
Controllo parametri vitali (pressione arteriosa, saturazione)	€	10,00	Posizionamento/cambio catetere vescicale	€	40,00
Controllo glicemia (stick)	€	10,00	Rimozione catetere vescicale	€	20,00
Medicazione semplice	€	20,00	Clistere evacuante	€	33,00
Medicazione complessa, medicazione ferite chirurgiche	€	40,00	Tracheostomia: cura e controllo cannula	€	33,00

RETTE E TARIFFE 2019

ALTRI SERVIZI

SERVIZIO FISIOTERAPICO AL DOMICILIO

Valutazione funzionale fisioterapia	€	30,00	Linfodrenaggio manuale (45 minuti)	€	70,00
Valutazione protesica	€	30,00	Linfodrenaggio manuale con bendaggio elastocompressorio - escluso materiale di consumo	€	90,00
Trattamento fisioterapico (30 minuti)	€	60,00			

Rimborso spese viaggio per i servizi a domicilio (i tragitti sono comprensivi di andata e ritorno)

Per tragitti fino a 2 km	€	5,00	Per tragitti da 6 a 15 km	€	15,00
Per tragitti da 2 a 5 km	€	10,00	Per tragitti superiori a 15 km	€	30,00

SERVIZIO MENSA

Pasto consumato presso la mensa	€	9,91	Pasto completo personale dipendente	€	4,90
Pasto asportato con apposito contenitore	€	9,17	Pasto ridotto personale dipendente (primo con contorno o in alternativa secondo con contorno)	€	2,70
Pasto per esterni consegnato a domicilio	€	10,92	Pasto esterni convenzionati	€	6,20
Pasto in convenzione con il Commissariato del Governo	€	22,00			

RIMBORSO SPESE UTILIZZO SALE POLIVALENTI

Tariffa utilizzo Sala Polivalente—struttura di via Pive	€	15,25/ora	Tariffa utilizzo Sala Polivalente—struttura di via Marconi	€	15,25/ora
Tariffa utilizzo Aula Didattica—struttura di via Marconi	€	14,76/ora			

ACCREDITAMENTO CORSI ECM

Tariffa accreditamento corsi ECM per altri enti - attivazione	€	305,00	Tariffa accreditamento corsi ECM per APSP inserite nel Piano di formazione aziendale - attivazione	€	122,00
Tariffa accreditamento corsi ECM per altri enti - ulteriori edizioni	€	122,00	Tariffa accreditamento corsi ECM per APSP inserite nel Piano di formazione aziendale - ulteriori edizioni	€	61,00
Tariffa oraria corso di formazione	€	10,00/ora			

RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE

Richiesta copia documentazione sanitaria (solo in formato PDF)	€	5,00
--	---	------



**DETTAGLIO ED ULTERIORI INFORMAZIONI SONO CONTENUTE NELLA CARTA DEI SERVIZI
SCARICABILE DAL SITO AZIENDALE (WWW.APSP-PERGINE.IT NELLA SEZIONE "LA CASA INFORMA")**