

DATA.....

REGOLAMENTO DOMICILIARE

REV.01 DATA 01.06.14 PAG. 1 di 1

FIRMA.....

ALLEGATO N. 04

Assistito/a
sicurare un clima di serenità e di collaborazione si è ritenuto opportuno procedere alla stesura resente regolamento che disciplina il trattamento domiciliare erogato dalla Comunità tiva.
Al fine di evitare interferenze dannose per la salute del paziente non sono consentite sovrapposizioni con altri trattamenti riabilitativi.
Le assenze o l'impedimento al trattamento non danno diritto al prosieguo dello stesso.
L'orario ed i giorni di terapia sono stabiliti con cadenza periodica settimanale dalla Direzione tramite la Segreteria.
Il trattamento prevede, oltre gli interventi riabilitativi, incontri e visite periodiche degli psicologi, degli assistenti sociali e dei medici specialisti secondo il piano terapeutico stabilito.
Durante il trattamento si richiede la presenza di un familiare o persona di fiducia dell'assistito.
Il trattamento è sempre a tempo determinato e la durata varierà in rapporto all'autorizzazione ricevuta ed in relazione alla patologia del soggetto.
Per qualsiasi richiesta o problema relativo al trattamento l'assistito deve informare la Segreteria
La scheda di presenza deve essere firmata dal paziente o dal familiare e/o accompagnatore contestualmente all'operatore addetto ad ogni trattamento.
In caso di diverbio litigioso o di mancanza di rispetto verso gli operatori, o gli altri utenti della Comunità si provvederà alla sospensione del trattamento.
E' obbligatorio firmare tutta la documentazione prevista dall'ASP e/o richiesta dal Centro ai fini della regolare tenuta della documentazione sanitaria e contabile.