

1. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI E DISABILI

CONSUNTIVO ANNO 2010

Si ricorda che le prestazioni di natura sanitaria (infermieristiche, riabilitative) devono essere erogate dal Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, pertanto le stesse non devono essere rendicontate in queste schede.

1) ENTE GESTORE

1.1 Natura giuridica dell'Ente Gestore



Comune singolo

Comune associato: * Ambito distrettuale.....

Individuazione dell'Ente

* COMUNITA' MONTANA

Gestore

* CONSORZIO/ASSOCIAZIONE

Comune di.....ASL_____

ASL_____

C.M.....ASL.....

CONSORZIO..... ASL_____

ASSOCIAZIONE..... ASL_____

COD.FISC.

|||||

2) MODALITA' DI GESTIONE

2.1 - L'ente pubblico ha affidato la gestione di tutte o di alcune prestazioni del servizio tramite convenzione appalto ad un Ente privato?

SI tutte le prestazioni

SI parte delle prestazioni (specificare).....

2.2 - Se SI denominazione dell'Ente con cui l'Ente Pubblico è convenzionato:.....

2.3 - Voucher , se si, specificare se per Anziani Disabili

3) ANNO INIZIO DEL SERVIZIO

3.1 - Anno inizio del servizio a favore di persone anziane: |_|_|_|

3.2 - Anno inizio del servizio a favore di persone handicappate: |_|_|_|

3.3 - Anno introduzione Voucher |_|_|_|

4) FUNZIONAMENTO

4.1 - N° giorni di funzionamento settimanale: |_|_|

4.2 - N° settimane di funzionamento annuale: |_|_|

5) LISTE D'ATTESA

5.1 N. persone in lista di attesa

Anziani |_|_|_|

Disabili |_|_|_|

