



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### DOMANDA DI AMMISSIONE

#### La presente domanda viene compilata da

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... telefono ..... stato civile .....

residente a ..... in via ..... n°.....

in qualità di  **Anziano/a richiedente**  **figlio/a**  **altro familiare**  **conoscente**  **ADS**

#### per l'inserimento di

(da non compilare nel caso in la domanda sia compilata e sottoscritta direttamente dall'Anziano/a richiedente)

(Nome e Cognome)..... nato a .....

il ..... telefono ..... stato civile .....

residente a ..... in via ..... n°.....

**in regime:** € Residenziale € Centro Diurno

A tal fine, con riferimento all'Anziano/a richiedente, **dichiara**

- **di avere in uso i seguenti ausili:**.....  
 di proprietà  forniti da ASL
- **di**  **avere** /  **non avere** attivato la fornitura di presidi per l'incontinenza;
- **di**  **avere** /  **non avere** in corso pratica per riconoscimento invalidità civile **oppure**  di essere titolare di invalidità civile
- **di**  **richiedere** /  **non richiedere** la residenza presso la Struttura;
- **che il Medico Curante è il dottor** .....
- **di essere titolare delle seguenti esenzioni ticket**.....
- **che i riferimenti dei familiari** sono i seguenti (*Indicare per primo il familiare a cui inviare comunicazioni*)

Nominativo..... Tel..... Cell.....

Indirizzo..... e-mail.....

Nominativo..... Tel..... Cell.....

Indirizzo..... e-mail.....

Altro.....

Verbania, lì..... **Firma del Richiedente** **Firma del Parente/Conoscente/ADS**

#### A CURA DELLA STRUTTURA

L'Ospite è idoneo per la fascia assistenziale di ..... individuata da:

**UVG**  **Direzione Sanitaria dell'Ente**

Data Inserimento ..... Nucleo ..... Camera n.° ..... Abbigliamento n.° .....

Regime ..... Versamento retta dal ..... Importo primo mese € .....



**APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”**

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

**PAGINA VUOTA**



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### PROMEMORIA

#### DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

Oltre ai moduli contenuti nella domanda di ammissione, è richiesta la presentazione di:

1. Documentazione medica pregressa;
2. Carta di identità;
3. Tessera sanitaria;
4. Verbale di invalidità civile;
5. Esenzione ticket;
6. Carta di identità e Codice Fiscale del Parente/Conoscente/ADS di riferimento

#### CARTA DEI SERVIZI

La carta dei servizi della Casa di Riposo può essere consultata sul sito [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it) nella sezione denominata “Documentazione”. In alternativa è possibile ottenerne copia cartacea, facendone richiesta all’ufficio amministrativo

#### PROCEDURA INSERIMENTO

In occasione della presentazione della domanda, se necessario viene concordato un incontro con la direzione sanitaria teso a raccogliere informazioni sulla persona per la quale è richiesto l’inserimento. Se vi sono posti liberi, si procede all’ingresso in Struttura. In caso contrario la domanda viene inserita in lista di attesa e, non appena si renderà disponibile un posto letto, i familiari saranno contattati.

#### PAGAMENTI

Il richiedente e la persona di riferimento dovranno provvedere:

1. al **pagamento della retta**, anticipata, nei primi 10 giorni del mese sul conto corrente intestato alla Casa di Riposo Maurizio Muller, IBAN: IT02 B030 6922 4101 0000 0300 010
2. al versamento di una somma di € 150,00 (centocinquanta/00) a copertura di eventuali **spese per farmaci non mutuabili, trasporti in strutture sanitarie e bisogni personali**. I futuri reintegrati vanno versati su un conto corrente **diverso da quello per le rette**: IBAN IT23L 03069 22410 100000019828, sempre intestati alla Casa di Riposo Maurizio Muller.

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA

1. Questionario medico (da restituire compilato e sottoscritto dal Curante)
2. Regolamento interno
3. Informativa al trattamento dei dati personali
4. Modulo di accettazione regolamento e presa visione informativa privacy (da restituire)
5. Elenco Corredo
6. Questionario Covid-19
7. Patto di Condivisione del Rischio

#### OSSERVAZIONI E RECLAMI

Il Servizio di Coordinamento, Infermieristico e le Direzioni sono sempre disponibili al confronto. Per segnalazioni formali, sul sito web della Casa di Riposo, nella sezione “Documentazione”, è disponibile il modulo di reclamo



Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### **CORREDO CONSIGLIATO ALL'OSPITE AL MOMENTO DELL'INGRESSO**

Nel rispetto delle abitudini personali dell'Ospite, compatibilmente con le sue condizioni psicofisiche e con le esigenze di vita in una Casa di Riposo, l'abbigliamento deve essere comodo, pratico e funzionale.

Sono preferibili i capi di fibre naturali (es. cotone) a seconda della stagione, preferibilmente non in pura lana. Si consiglia inoltre di evitare capi di abbigliamento di valore e in generale abiti delicati.

A seguire viene indicato un elenco di biancheria personale ed effetti personali che l'Ospite è tenuto ad avere con sé al suo ingresso in Struttura, il quale dovrà essere periodicamente integrato in relazione alle necessità:

- 7 paia di mutande (qualora l'Ospite non usi pannoloni);
- 7 magliettine intime;
- 7 paia di calze;
- 5 pigiami o camice da notte;
- 1 paio di ciabatte antiscivolo;
- 2 paia di scarpe chiuse (tra cui 1 paio di tennis);
- 4 - 5 paia di tute;
- 4 paia di pantaloni/gonne;
- 4 - 6 magliette;
- 4 maglioncini (stagione estiva) e 4 maglioni/felpe (periodo invernale);
- 1 giacca/cappotto (periodo invernale).
- Kit tagliaunghie, 2 pettini
- Per gli uomini, rasoio elettrico (se normalmente utilizzato in luogo della lametta).

Le calze, dovranno essere numerate col numero che verrà comunicato dall'Ufficio di Coordinamento. La restante biancheria verrà censita per mezzo di un sistema a microchip, fornito dalla Struttura.

Ai familiari verrà chiesto di dotare con regolarità i propri cari dell'abbigliamento necessario, provvedendo ai cambi stagione e a sostituire i capi consegnati alla Struttura qualora questi si deteriorino.

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzini, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi de GDPR 679/16 (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento da parte della Casa di Riposo Maurizio Muller (in seguito denominata Casa di Riposo) e di eventuale conseguente trattamento da parte dei soggetti di cui al successivo punto 5, La informiamo, anche nell'interesse dei soggetti di cui al detto punto 5, di quanto segue.

#### 1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

- a) è finalizzato all'attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione, assistenza, anche alberghiera, ovvero al complesso di prestazioni svolte dalla Casa di Riposo a tutela della Sua salute e/o incolumità fisica;
- b) può essere finalizzato a casi di emergenza sanitaria o rientrare in altri casi quali l'impossibilità fisica, l'incapacità di agire o l'incapacità di intendere e volere dell'interessato, quando non è possibile acquisire il consenso da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal Responsabile della Struttura presso cui Lei dimora. In questi casi, come nell'ipotesi di rischio grave, imminente ed irreparabile per la Sua salute o incolumità fisica, di prestazione medica che può essere pregiudicata dall'acquisizione preventiva del consenso, in termini di tempestività o efficacia, il "codice" consente il trattamento dei dati personali con somministrazione dell'informativa ed acquisizione del consenso anche successivamente alla prestazione, senza ritardo;
- c) è diretto all'utilizzo da parte Sua di tutti i servizi complementari richiesti, che fanno parte del contratto e dell'incarico che ci viene affidato in relazione della sua presenza quale ospite della Casa di Riposo;
- d) è diretto all'adempimento di ogni obbligo previsti da leggi, regolamenti e normative sia in ambito fiscale, sanitario, ecc. in relazione alla Sua presenza quale ospite della Casa di Riposo;
- e) è diretto all'esame della domanda di ammissione al fine di utilizzare da parte Sua in tutto od in parte i servizi della Casa di Riposo.

#### 2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

- a) è realizzato per mezzo di qualunque operazione o complesso di operazioni: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto e interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione; conservazione; cancellazione e distruzione; sicurezza e protezione, comprese accessibilità e confidenzialità, integrità, tutela;
- b) è effettuato con l'ausilio di strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche e modalità strettamente connesse con le finalità di cui al punto 1 e sempre in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali in ottemperanza alle vigenti normative;
- c) è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare o da soggetti esterni a tale organizzazione in qualità di Responsabili/Incaricati del trattamento, nonché eventualmente dai soggetti di cui al successivo punto 5.

#### 3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali dell'Interessato può alternativamente essere:

- a) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti od alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere e di altre prestazioni attinenti all'esercizio dell'attività di assistenza fornita;
- b) obbligatorio in base a legge o regolamento, in particolar modo in relazione ad eventuali comunicazioni di determinate informazioni;

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

- c) facoltativo ai fini della fruizione dei servizi complementari offerti, od in relazione a particolari iniziative promosse dalla Casa di Riposo, anche nei confronti di terzi.

#### 4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità, in tutto o in parte, di concludere, gestire od eseguire i contratti di assistenza offerti dalla Casa di Riposo;
- b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di fruire dei servizi complementari offerti.

#### 5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati – nei limiti e per le finalità di cui al punto 1, lettere a), b)

e c)– ad altri soggetti, quali:

- Enti, società, gruppi o persone fisiche, anche volontarie, che si occupano dell'assistenza degli ospiti sia in ambito sanitario che in ogni altro ambito facente parte delle prestazioni che la Casa di Riposo offre ai propri ospiti;
- Consulenti, collaboratori, professionisti che nell'ambito di un determinato incarico necessitino di disporre dei dati personali degli ospiti, qualora la loro fornitura in forma anonima non permetta di svolgere il compito affidato;
- Altri soggetti a cui per norma di legge o regolamento debbano essere comunicati i dati.
- Familiari/ADS/Tutore o altre figure di riferimento;

La comunicazione dei dati potrebbe anche riguardare i dati definiti “sensibili”.

I dati personali non sono soggetti a diffusione tranne che nei casi eventualmente previsti da norme di legge o regolamenti.

#### 6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare o dagli eventuali responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

#### 7. TITOLARE E RESPONSABILE/I DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è la Casa di Riposo Maurizio Muller, con sede in Via Rosa Franzi 42, a Verbania. L'elenco degli eventuali responsabili, se nominati, è consultabile presso gli uffici amministrativi dell'Ente, situati presso la sede.

#### 8. DEFINIZIONE DI DATO PERSONALE

Per dato personale si intende ogni informazione idonea a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

#### 9. UTILIZZO IMMAGINI

Si informa che l'Ente raccoglie diffonde immagini e riprese audiovisive degli Utenti sui canali social, in allegato a comunicati stampa per testate a diffusione locale regionale e nazionale.

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzini, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

# ANCELIA

**ANCELIA** è uno strumento in grado di rafforzare la sicurezza degli Anziani, prevenendo cadute e altre situazioni di pericolo. Il sistema rientra pienamente nell'ambito dell'Intelligenza Artificiale, essendo in grado di apprendere e di conoscere giorno dopo giorno gli Ospiti, inviando segnali di allarme personalizzato.

## COME FUNZIONA?

Tutto parte da un sensore ottico, installato a soffitto. Grazie ad avanzati algoritmi di Intelligenza Artificiale, i server di ANCELIA rilevano dati e li elaborano.

OSS e INFERMIERI vengono avvisati sui propri tablet e cellulari di servizio in caso di pericolo (Ospite che si alza da solo durante la notte, tentativo di superamento delle spondine del letto, etc). Il personale, solo qualora nelle camere non ci sia la presenza di altri operatori o famigliari, può altresì visionare le immagini della stanza, per verificare che non vi siano situazioni di rischio.



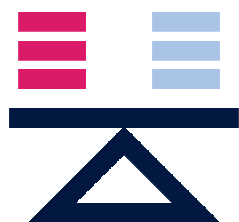
La direzione riceve da Ancezia report sulle attività di assistenza, fornendo importanti indicazioni in grado di migliorare la qualità delle cure.

In prospettiva, ANCELIA può anche essere utilizzato per erogare assistenza personalizzata, pianificando gli interventi degli operatori in collegamento con il risveglio naturale.

## PRIVACY

ANCELIA agisce nel pieno rispetto delle norme previste dal GDPR 2016/676, il regolamento europeo sulla protezione dei dati personali operativo dal 2018. Ogni attività si svolge nel pieno rispetto della Privacy.

ANCELIA NON registra in alcun modo immagini, le quali vengono elaborate e distrutte in tempo reale. L'accesso alle immagini in diretta è consentito solo nel caso in cui non sia rilevata la presenza di una terza persona.



## VANTAGGI

Grazie ad ANCELIA è possibile:

- prevenire cadute e lesioni;
- favorire lo sviluppo dei servizi;
- rendere più efficiente il lavoro del personale sanitario;
- ridurre gli accessi in camera, migliorando la qualità del sonno.

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

# ANCELIA

## INFORMATIVA E MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della vigente normativa sul trattamento dei dati personali)

Il **Titolare del trattamento** è **A.P.S.P. CASA DI RIPOSO MAURIZIO MULLER**, con sede legale in Via Rosa Franzi, 42 – 28921 Verbania Intra (VB), C.F. 84000360036 – P.IVA 02222260032, in persona del Presidente P.T. **Trattamento**. I dati forniti dall'Ospite (di seguito definito "l'Interessato") saranno utilizzati dal Sistema "ANCELIA", installato presso la sede del Titolare, per migliorare il lavoro quotidiano di chi opera al servizio dei più fragili e per garantire un più elevato livello di qualità assistenziale. Per maggiori dettagli in merito al Sistema "ANCELIA", fare riferimento alla brochure disponibile in calce al documento (Allegato 1). I dati personali vengono trattati nel pieno rispetto del Regolamento UE 679/2016.

**Dati trattati e finalità.** I dati trattati e le finalità di trattamento sono le seguenti:

1. Notifiche in tempo reale agli Operatori della RSA in merito agli interventi necessari per la salute e la sicurezza dell'Ospite (es. tentata uscita dal letto, assenza prolungata dal letto, ecc.). La notifica viene rilevata da un sensore posto sopra il letto dell'Ospite.
2. Solo nella fase di configurazione iniziale di "ANCELIA", immagini relative all'Ospite ed eventuali Visitatori. Al termine della configurazione, dopo circa 15 giorni, le immagini vengono cancellate.
3. Durante il regolare esercizio, le immagini possono essere visionate in diretta dall'Operatore in caso di rilevazione di pericolo, per permettere un intervento immediato. Tali immagini non vengono registrate.
4. In presenza di assistenza da parte di un Operatore o di un visitatore, non è possibile visionare le immagini.
5. Sono conservate nei server di ANCELIA indicazioni prive di immagini relative agli accessi nelle stanze e reportistica sulla risposta agli avvisi di allarme.

I dati dell'interessato sono trattati previa richiesta dell'esplicito consenso dell'Interessato (art. 6, comma 1, lett. a) del Regolamento). In caso di diniego del consenso da parte dell'Interessato, il Titolare provvede a disabilitare il sensore posto sopra il letto dell'Ospite. Il consenso è revocabile in qualsiasi momento e la revoca non pregiudica la liceità del trattamento effettuato prima della revoca.

**Conservazione.** I soli dati che necessitano di conservazione (vedi paragrafo precedente), saranno conservati per tutta la durata del rapporto tra il titolare e l'Ospite e saranno in ogni caso eliminati a seguito di richiesta dell'Interessato, salvo specifici obblighi di conservazione previsti dalla legge.

**Diffusione e comunicazione.** I dati dell'Interessato non saranno diffusi e comunicati a terzi, salvo che per assolvere obblighi contrattuali o di legge oppure su esplicito consenso dell'Interessato stesso.

**Responsabili del trattamento.** Nell'ambito della sua attività e per le finalità sopra indicate il Titolare potrà avvalersi di servizi resi da soggetti terzi che operano per conto del Titolare e secondo le sue istruzioni, i cd. responsabili del trattamento, quali fornitori, partner commerciali e produttivi, banche, assicurazioni, organi di vigilanza, intermediari, consulenti tecnici e altri soggetti analoghi che collaborano l'organizzazione per assolvere gli impegni contrattuali assunti con l'Interessato, il quale potrà richiedere un elenco completo e aggiornato dei soggetti nominati responsabili del trattamento rivolgendosi al contatto sotto indicato.

**Trasferimento all'interno dell'Unione Europea e extra UE.** I dati potranno essere trasferiti solo all'interno dell'Unione Europea, ove il Titolare o i suoi fornitori e collaboratori abbiano sede o abbiano i propri server.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO:

L'interessato, ha diritto in ogni momento di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso (art. 15 GDPR) e la rettifica (art. 16 GDPR) dei dati che lo riguardano. Può altresì chiedere la cancellazione dei propri dati (art. 17 GDPR) o la limitazione del trattamento (art. 18 GDPR) o di opporsi al loro trattamento (art. 21 GDPR), oltre al diritto alla portabilità dei dati (art. 20 GDPR). In caso di rettifica o cancellazione o limitazione dei dati, il Titolare provvede a comunicare le intervenute modifiche ai destinatari cui sono trasmessi i dati (art. 19 GDPR).

In ogni caso, è fatta salva la possibilità per l'Interessato di rivolgersi all'Autorità Garante o di adire l'Autorità giudiziaria.

### Contatti:

I dati di contatto del Titolare del trattamento sono i seguenti: [presidenza@casamuller.it](mailto:presidenza@casamuller.it)

Per contattare il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): [mauro@maurocestari.it](mailto:mauro@maurocestari.it)

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--





## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### REGOLAMENTO INTERNO

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ....., in qualità di  **Richiedente**  **Familiare/Conoscente del Richiedente**  
ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile dichiara di aver preso visione del Regolamento interno della  
Struttura e di accettarne il contenuto.

Verbania, lì .....

Firma.....

#### PRIVACY

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ....., in qualità di  **Richiedente**  **Familiare/ADS/ Conoscente del Richiedente**  
**dichiara** di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al GDPR 679/2016 e  
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del suindicato regolamento,  
consapevole in particolare che il trattamento riguarderà anche categorie di dati particolari

**presta**  **non presta il suo consenso** per il trattamento dei dati comuni e particolari;

**presta**  **non presta** per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa,

**presta**  **non presta** per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

**presta**  **non presta** alla diffusione di immagini e riprese audiovisive

Verbania, lì .....

Firma.....

#### PRIVACY



Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ....., in qualità di  **Richiedente**  **Familiare/ADS/ Conoscente del Richiedente**  
**dichiara** di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al GDPR 679/2016 e la  
brochure informativa del sistema ANCELIA. Portato a conoscenza delle caratteristiche del trattamento

**presta**  **non presta** il consenso al trattamento dei dati personali nei termini indicati nell'informativa

Verbania, lì .....

Firma.....

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### INFORMAZIONI REDITTUALI/PATRIMONIALI

(Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio ai Sensi e agli Effetti degli artt. 19 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ....., in qualità di  **Richiedente**  **Familiare/Conoscente del Richiedente/ADS**  
consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro  
in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del  
D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito  
a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75  
del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

che l'Anziano/a richiedente è percettore dei seguenti redditi:

- Pensione Propria (*comprensiva di reversibilità*) € ...../mese
- Pensione Sociale: € ...../mese
- Pensione di Invalidità: € ...../mese
- Indennità di Accompagnamento: € ...../mese
- Altri Redditi: € ...../mese

che l'Anziano/a richiedente ha un patrimonio monetario liquido (conti correnti/depositi/buoni e libretti postali/investimenti) compreso nelle seguenti fasce:

- € 0 – 5.000
- € 5.001-10.000
- € 10.001-25.000
- € 25.001-50.000
- € 50.000-oltre

che il contratto di ospitalità verrà sottoscritto in qualità di garante coobbligato in solido al pagamento della retta in caso di insufficienza dei redditi del richiedente da:

- ..... in qualità di .....
- nessuno

Verbania, lì .....

Firma.....

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

**PAGINA VUOTA**

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### QUESTIONARIO MEDICO DA COMPILARSI DA PARTE DEL CURANTE

Cognome e nome dell'Ospite .....

**N.B.: Crociare la voce che interessa e se pregresse o in atto specificare:**

1) **affezioni cardiovascolari**

no

pregresse

in atto

2) **malattie endocrine**

no

pregresse

in atto

3) **malattie del sistema nervoso centrale**

no

pregresse

in atto

4) **turbe psichiche**

no

pregresse

in atto

abuso si sostanze alcoliche

abuso di tabagismo

5) **malattie del sangue**

no

pregresse

in atto

6) **malattie apparato urogenitale (compresa insufficienza renale)**

no

pregresse

in atto

7) **malattie a carico dell'apparato locomotore**

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

no

pregresse

in atto

necessita di fisioterapia si  no

### 8) malattie dermatologiche (piaghe da decubito, ecc.)

no

pregresse

in atto

### 9) allergie

si

quali \_\_\_\_\_

no

### 10) diabete

si

(specificare se seguito da un centro antidiabetico): \_\_\_\_\_

no

### 11) comunicazione: \_\_\_\_\_

mobilità: \_\_\_\_\_

attività cognitiva: \_\_\_\_\_

attività quotidiane: \_\_\_\_\_

### 12) incontinenza

urinaria si

no

(specificare se catetere o pannoloni) .....

fecale si

no



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

<b>Condizioni cliniche generali:</b>			
buone	<input type="checkbox"/>		
discrete	<input type="checkbox"/>		
scadute	<input type="checkbox"/>		
cattive	<input type="checkbox"/>		
<b>Stato mentale:</b>			
lucido	<input type="checkbox"/>		
apatico	<input type="checkbox"/>		
confuso	<input type="checkbox"/>		
<b>Deambulazione:</b>			
cammina normalmente	<input type="checkbox"/>		
cammina con aiuto	<input type="checkbox"/>		
sta in sedia	<input type="checkbox"/>		
allettato	<input type="checkbox"/>		
<b>Incontinenza:</b>			
assente	<input type="checkbox"/>		
saltuaria	<input type="checkbox"/>		
abituale (solo urinaria)	<input type="checkbox"/>		
abituale doppia	<input type="checkbox"/>		
<b>Stato funzionale:</b>			
<i>Attività base vita quotidiana (A.D.L.)</i>	<i>Senza difficoltà</i>	<i>Con qualche difficoltà</i>	<i>Totalmente dipendente</i>
igiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abbigliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uso servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mobilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
continenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alimentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--





## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000 RISCHIO SARS-COV-2

(Da compilare e sottoscrivere il giorno dell'ingresso in struttura)

Il/la Sottoscritto/a..... nato/a a.....  
il..... in qualità di  Ospite  
 Figlio/Figlia dell'Ospite  
 Nipote dell'Ospite  
 ADS/Tutore/Curatore  
 Altro (specificare).....

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000

#### DICHIARA CHE

L'Ospite : ..... negli ultimi 14 giorni precedenti ha mostrato:

#### SINTOMI MAGGIORI

Febbre >37,5°	SI	NO
Tosse	SI	NO

#### SINTOMI MINORI

Stanchezza	SI	NO
Mal di gola	SI	NO
Mal di testa	SI	NO
Dolori muscolari	SI	NO
Congestione nasale	SI	NO
Nausea	SI	NO
Vomito	SI	NO
Perdita di olfatto e gusto	SI	NO
Congiuntivite	SI	NO
Diarrea	SI	NO

#### LINK EPIDEMIOLOGICO

Esposizione a casi accertati covid 19 (tampone positivo)	SI	NO
Esposizione a casi sospetti	SI	NO
Contatti con familiari di casi sospetti	SI	NO
Convivenza con febbre sintomi influenzali (no tampone)	SI	NO
Frequenzamento ambienti sanitari con casi accertati/sospetti	SI	NO
viaggi negli ultimi 40 giorni?	SI	NO

se si indicare dove \_\_\_\_\_

Data.....

Firma

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--





## APSP Casa di Riposo “MAURIZIO MULLER”

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 0222260032

**PAGINA VUOTA**

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--



## APSP Casa di Riposo "MAURIZIO MULLER"

Via Rosa Franzi, 42 - Tel. 0323/516103 Fax 0323/515612

28921 VERBANIA INTRA (VB)

E-mail: [amministrazione@casamuller.it](mailto:amministrazione@casamuller.it) PEC: [casa.muller@pec.comunevb.it](mailto:casa.muller@pec.comunevb.it)

Sito Web: [www.casamuller.it](http://www.casamuller.it)

CF 84000360036 - PI 02222260032

### PATTO DI CONDIVISIONE DEL RISCHIO

La APSP Casa di Riposo Maurizio Muller, nelle persone del Direttore Sanitario dottor Elsharkawy Waleed e del Responsabile di Struttura dottor Andrea Manini, visto il protocollo DIREMI 47043 del 29/03/2023

#### CONDIVIDONO

In data \_\_\_\_\_ con (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Famigliare/Conoscente/ADS dell'Ospite \_\_\_\_\_

#### **quanto segue:**

per quanto il contesto epidemiologico sia decisamente migliorato in meglio rispetto al triennio 2020/2022, nelle RSA permangono misure di prevenzione e contrasto al Covid. Il Muller sin dalla prima ora ha bilanciato la tutela della salute alla necessità di mantenere un contatto continuo con gli affetti dei nostri Ospiti. Oggi come allora, il benessere psicologico degli Anziani da perseguire anche attraverso la relazione con i proprio affetti, rappresenta un elemento essenziale della nostra azione. Tutto ciò premesso, si intende condividere con la S.V. i seguenti principi:

- **Il Covid non è finito.** Nonostante la campagna vaccinale e la perdita progressiva di pericolosità, il virus continua a contagiare e la malattia può comunque svilupparsi in maniera critica specie in soggetti immunodepressi. E' dovere del Familiare adottare durante le visite comportamenti responsabili, a tutela sia del proprio caro che degli altri residenti;
- **Non esiste il rischio zero.** La struttura pone in essere tutte le più rigorose misure di prevenzione al contagio, il visitatore deve fare altrettanto.
- il Familiare è tenuto ad adempiere appieno alle **prescrizioni** fornite dalla struttura in materia di prenotazione, sanificazione delle mani, di utilizzo di filtrante facciale durante gli incontri, di astenersi dal visitare l'Anziano qualora nelle due settimane precedenti abbia avuto contatti a rischio con soggetti positivi al Covid o lui/lei stesso/a abbia avuto sintomatologia compatibile con la Sars-Cov-2.

**APSP CASA DI RIPOSO MULLER**  
F.to Il Direttore e il Direttore Sanitario

**IL VISITATORE**

Mod. 4.4.01	Rev. 14 del 04/09/2024	Approvato: Dir	Eseguito	
-------------	------------------------	----------------	----------	--