

Distretto Sanitario di VERBANIA
 Azienda Sanitaria Locale ASL VCO

**Definizione dell'intensità assistenziale
 per il contributo economico a sostegno della domiciliarità
 per persone adulte affette da SLA e da altre malattie del
 motoneurone**

PER IL PER II ai sensi della D.G.R. n. 20 del 24/1/2014

Nome [redacted] Cognome P [redacted]
 nato/a [redacted] il [redacted] / [redacted] / [redacted]
 residente a [redacted] Prov. [redacted]
 Via/piazza [redacted] n° [redacted] tel. [redacted]
 C.F. [redacted]

	5 - 9	10 - 14	15 - 19	≥ 20	≥ 20
	Bassa intensità	Moderata intensità	Media intensità	Medio-alta intensità	Alta intensità
Esito Certificazione di Stadiazione					X

L'attribuzione ad una fascia di intensità assistenziale non può essere formulata esclusivamente in base a rigidi schemi predefiniti, quali quelli desunti dall'applicazione di test e scale di valutazione, in quanto questi ultimi sono strumenti di sostegno alla valutazione clinico - diagnostica della ricaduta funzionale della cronicità.

Il Distretto ha la facoltà di attribuire una fascia di intensità diversa da quella desunta dagli strumenti di valutazione, qualora lo reputi necessario e precisandone le motivazioni.



Motivazione

.....
.....
.....
.....

	5 - 9	10 - 14	15 - 19	≥ 20	≥ 20
	Bassa intensità	Moderata intensità	Media intensità	Medio-alta intensità	Alta intensità
Contributo	440,00 euro	1.000,00 euro	1.400,00 euro	1.650,00 euro	2.000,00 euro

Barrare il valore del contributo economico mensile attribuito.

Prima valutazione Rivalutazione

Assegnazione:

..... CONTRIBUTO : 2.000 EURO MENSILI

X

Il Responsabile _____

REGIONE PIEMONTE - ASL VCO
Gestione Attività Territoriali
Dott.ssa Caterina MODAFFERI
04282MC

Firma per accettazione _____

Caterina Modafferi

Luogo e Data _____

VERBANIA 05.02.2020



Si rinnova anche la bene cui bucare
in amministrazione trasparente