



**LA NOSTRA
FAMIGLIA**

CURA RIABILITAZIONE E RICERCA
DALLA PARTE DEI BAMBINI

**CENTRO DI RIABILITAZIONE
“DON LUIGI MONZA”
Sede di Ponte Lambro (CO)**



CARTA DEI SERVIZI

“

L'opera prende il nome di “La Nostra Famiglia”
per dimostrare che, come figli dello stesso Padre,
tutti gli uomini formano un'unica famiglia.

Beato Luigi Monza, Fondatore de La Nostra Famiglia

”

INTRODUZIONE.....	4
1. PRESENTAZIONE DEL CENTRO.....	5
L'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA" E LA SUA "MISSION"	5
LA STORIA DEL CENTRO	6
INFORMAZIONI UTILI	6
LO STILE DEL SERVIZIO	7
STRUTTURE ED ATTREZZATURE.....	8
2. INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E SUI SERVIZI FORNITI	9
BACINO D'UTENZA.....	9
PATOLOGIE TRATTATE	9
MODALITÀ DI ACCESSO AL CENTRO	10
PERCORSO RIABILITATIVO (DALL'ACCETTAZIONE ALLA DIMISSIONE)	11
SERVIZI IN REGIME DI SOLVENZA	11
TIPOLOGIA DEI SERVIZI	11
TRATTAMENTO IN REGIME AMBULATORIALE.....	11
TRATTAMENTO IN REGIME DIURNO/CICLO DIURNO CONTINUO	12
PERCORSI CLINICI DI PATOLOGIA	13
INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE	16
STRUTTURA ORGANIZZATIVA.....	17
FIGURE PROFESSIONALI.....	18
FORMAZIONE DEL PERSONALE.....	19
3. STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI	20
4. SISTEMI E PROCEDURE DI TUTELA DELL'UTENTE E DI VERIFICA.....	21
D. LGS. 231/2001	22
INFORMAZIONI SU REALTÀ COLLEGATE ALL'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA"	22
5. ALLEGATI	

INTRODUZIONE

Gentili utenti, famiglie, lettori,

questa Carta dei Servizi è una presentazione dell'Associazione "La Nostra Famiglia" di Ponte Lambro (CO), dei suoi principi ispiratori, della sua missione, delle sue attività, dei suoi servizi e delle prestazioni che è in grado di offrire.

«L'Associazione prende il nome di "Nostra Famiglia" per dimostrare che, come figli dello stesso Padre, tutti gli uomini formano un'unica famiglia, che tutti i membri dell'Associazione saranno come padre, madre, fratelli e sorelle per quanti li avvicineranno, così pure tutte le case dell'Associazione dovranno essere famiglia per tutti quelli che vi dovranno soggiornare».

Così affermava il Beato Luigi Monza, Fondatore dell'Associazione, indicando nell'accoglienza, nello spirito di famiglia e nella valorizzazione della vita l'orizzonte valoriale entro il quale l'Associazione è nata, si è sviluppata e ancora oggi opera cercando di interpretare in modo differenziato, specifico e mirato i bisogni che incontra per trovare risposte sempre più appropriate e adeguate.

Questa Carta dei Servizi rappresenta, inoltre, il documento attraverso il quale l'Associazione "La Nostra Famiglia" di Ponte Lambro (CO) i fa conoscere a tutti coloro che si rivolgono alla struttura, fiduciosi di trovare un luogo ospitale ed una "presa in carico" che aiuti a superare le difficoltà e le fatiche che si stanno vivendo.

Tutti noi siamo impegnati perché questo si realizzi ogni giorno per tutti coloro che usufruiscono dei nostri servizi, con i quali condividiamo un tratto di cammino comune.

La Presidente
dell'Associazione "La Nostra Famiglia"
Luisa Minoli

1. PRESENTAZIONE DEL CENTRO

L'ASSOCIAZIONE "LA NOSTRA FAMIGLIA" E LA SUA "MISSION"

L'Associazione "La Nostra Famiglia" è un Ente Ecclesiastico civilmente riconosciuto con DPR 19.06.1958 n. 765, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Como.

L'Associazione, ai sensi del comma 9 dell'art. 10 del D. Lgs. 460/97, è Onlus parziale per le attività di assistenza sanitaria, sociale e sociosanitaria, istruzione e formazione finalizzate prevalentemente a persone disabili e svantaggiate.

La "mission" dell'Associazione è quella di tutelare la dignità e migliorare la qualità della vita – attraverso specifici interventi di riabilitazione – delle persone con disabilità, specie in età evolutiva.

"La Nostra Famiglia" intende farsi carico non solo della disabilità in quanto tale, ma anche della sofferenza personale e familiare che l'accompagna.

L'Associazione si propone di dare il proprio contributo allo sviluppo della ricerca e delle conoscenze scientifiche nel campo delle patologie dello sviluppo.

Attraverso l'attività formativa, l'Associazione contribuisce alla preparazione personale e valoriale di operatori impegnati in servizi di istruzione sanitari e socio-sanitari.

L'Associazione è presente sul territorio nazionale in 6 Regioni (Campania, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Puglia e Veneto) con 29 sedi e collabora con l'Organismo di Volontariato per la Cooperazione Internazionale OVCI - La Nostra Famiglia in 5 Paesi del Mondo.

L'Associazione:

- **si prende cura, riabilita ed educa bambini e ragazzi disabili**, mediante una presa in carico globale loro e della loro famiglia, realizzata nel rispetto della vita e con uno stile di accoglienza che favorisca la loro crescita umana e spirituale. La qualità del progetto riabilitativo viene garantita da elevati livelli di personalizzazione, professionalità, umanità e scientificità, favorendo l'integrazione dei bambini e dei ragazzi nella comunità in cui vivono;
- attraverso la Sezione Scientifica "Eugenio Medea", riconosciuta Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, **sviluppa conoscenze e competenze nel campo della ricerca scientifica** volte a: prevenire le varie forme di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali; limitarne le conseguenze, fino anche al loro superamento totale; mettere a disposizione nuove prassi e metodologie scientificamente validate di intervento riabilitativo, sanitario, educativo e sociale;
- **promuove attività di formazione** garantendo l'assolvimento dell'obbligo scolastico e formativo dei bambini e ragazzi disabili che frequentano i Centri di Riabilitazione, in coerenza con il loro specifico progetto riabilitativo; sostenendo percorsi formativi con l'obiettivo di orientare e favorire l'inserimento lavorativo di persone disabili e/o fragili; promuovendo corsi di laurea e di formazione superiore volti a preparare professionisti sanitari con elevate competenze tecniche e valoriali a servizio della persona; promuovendo lo sviluppo delle competenze professionali degli operatori dell'Associazione, garantendone l'aggiornamento continuo rispetto alle più recenti acquisizioni scientifiche, secondo lo stile ed i valori dell'Associazione.

LA STORIA DEL CENTRO

Il Centro di Riabilitazione "Don Luigi Monza" dell'Associazione La Nostra Famiglia è stato il **primo istituto di riabilitazione convenzionato** con lo stato italiano **nel 1954**. E' uno dei numerosi centri dell'Associazione presenti in Italia.

La sede è stata accreditata dal Servizio Sanitario della Regione Lombardia ed eroga prestazioni diagnostico-valutative e riabilitative nella tipologia di servizio ambulatoriale e ciclo diurno continuo.

E' attiva una **convenzione** con il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca per quanto riguarda i plessi di **Scuola dell'Infanzia** e di **Scuola primaria** presenti nel Centro.

Per rispondere a nuovi bisogni emergenti ed alle necessità di favorire una maggiore integrazione ed inclusione sul territorio, sono state avviate negli ultimi anni diverse nuove progettualità, sia nella presa in carico a ciclo diurno continuo (**Spazio Piccoli, Progetto Ponte**) sia nella presa in carico ambulatoriale (**Progetto Noah e nuove progettualità nelle scuole territoriali**).

INFORMAZIONI UTILI

DENOMINAZIONE	CENTRO DI RIABILITAZIONE "DON LUIGI MONZA"
INDIRIZZO	Via Don L. Monza 1 PONTE LAMBRO (CO)
TELEFONO	031.62.52.52
FAX	031.62.53.09
E-MAIL	pontelambro.cdr@lanostrafamiglia.it
ANNO DI INIZIO ATTIVITÀ	1952
VOLUMI DI ATTIVITÀ	20000 prestazioni ambulatoriali
	90 posti a ciclo diurno continuo

FIGURE DI RESPONSABILITÀ

RESPONSABILI MEDICI CDC	ROTTOLI Carlo/LOCATELLI Federica/ BARBALIC Elena
RESPONSABILE DI SEDE	PONTI Barbara
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE	PELLIZZONI Fabio

ORARIO DI APERTURA DELLA SEDE

DA LUNEDÌ A VENERDÌ	dalle ore 08.00 alle ore 18
---------------------	-----------------------------

Per ulteriori informazioni consultare il sito: www.lanostrafamiglia.it alla pagina dedicata alla Sede.

LO STILE DEL SERVIZIO

Il servizio offerto dal Centro di riabilitazione di Ponte Lambro si qualifica per le seguenti caratteristiche specifiche:

- ◇ **PRESA IN CARICO "GLOBALE"**: la cura è estesa ai vari aspetti delle difficoltà della persona, specie se in età evolutiva. Non è limitata, quindi, ad interventi e cure di carattere sanitario, ma mira ad ottenere il benessere esistenziale individuale e familiare, tenendo conto delle difficoltà scolastiche e sociali dovute alle disabilità (o minorazioni) ed alle problematiche ambientali, offrendo i supporti tecnici e sociali per il miglior inserimento possibile in famiglia e nell'ambiente di vita.
- ◇ **LAVORO D'ÉQUIPE**: È SVOLTO IN MODO COORDINATO DA SPECIALISTI MEDICI, PSICOLOGI, ASSISTENTI SOCIALI, OPERATORI DELLA RIABILITAZIONE. OGNI SPECIALISTA OD OPERATORE OFFRE IL PROPRIO CONTRIBUTO SPECIFICO AGLI ALTRI COMPONENTI IL GRUPPO DI LAVORO, PER LA DIAGNOSI, IL PROGETTO ED IL PROGRAMMA RIABILITATIVO CHE VENGONO a costituire il risultato di apporti multidisciplinari.
- ◇ **AFFIDABILITÀ E PROFESSIONALITÀ**: gli interventi medico-riabilitativi sono basati su concezioni, metodi e tecniche affermati e/o validati scientificamente; essi vengono continuamente verificati ed aggiornati e possono diventare oggetto di studio e di ricerca.

STRUTTURE ED ATTREZZATURE

Gli accessi alla Sede e l'ubicazione delle diverse aree all'interno della stessa sono chiaramente indicati. All'interno è predisposta un'area di parcheggio riservata all'utenza. Il Centro è ubicato in una zona verde nel Comune di Ponte Lambro vicino all'Istituto Comprensivo. Lo stabile è di proprietà dell'Ente.

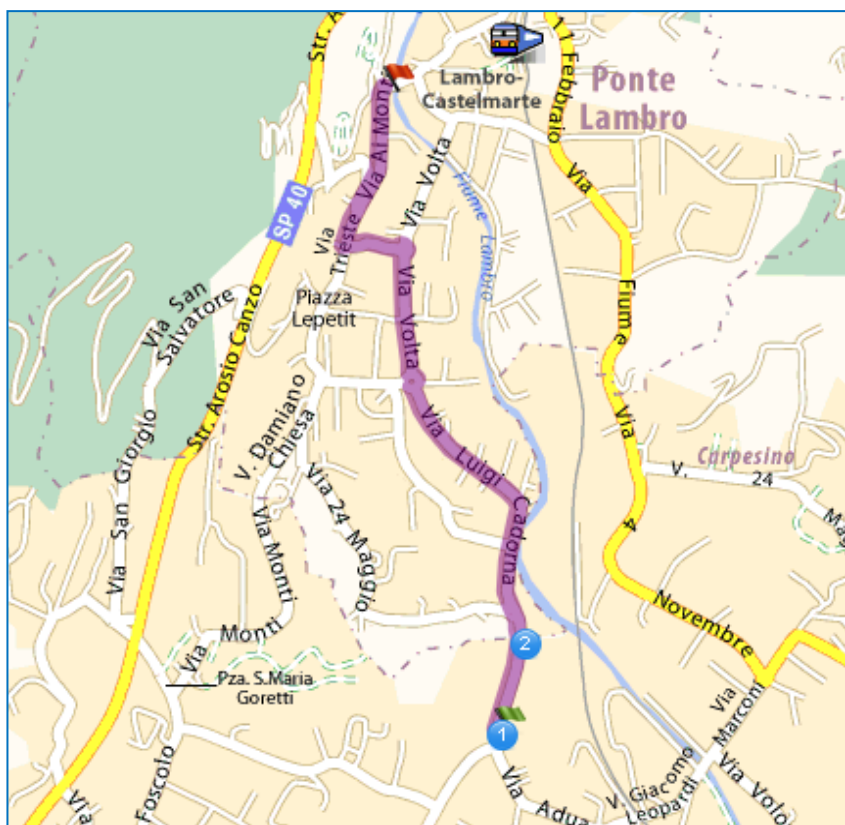
Nella struttura sono presenti sale di attesa ed aree per l'accogliimento e l'informazione dell'utenza. Non sono presenti barriere architettoniche. I locali destinati alle attività riabilitative vengono utilizzati sia per l'attività ambulatoriale sia per quella diurna. Per l'attività diurna, sono disponibili aree di gioco, interne ed esterne, sale per la refezione, locali per le attività educative e scolastiche svolte in convenzione con l'Ufficio Regionale Scolastico.

La Sede dispone di attrezzature adeguate ai bisogni dell'utenza e alle diverse tipologie di attività:

- risorse tecnologiche atte allo svolgimento di prestazioni riabilitative;
- attrezzature informatiche e di rieducazione funzionale negli ambienti dedicati, utilizzate per le attività riabilitative individuali e/o di gruppo;
- attrezzature elettromedicali per la terapia fisica e strumentale.

È possibile raggiungere la Sede:

- con mezzi privati
- in autobus
- in treno linea MILANO- ASSO (la stazione ferroviaria più vicina è situata a circa 500 metri dal Centro: treno MI- AS Milano Canzo Asso, direzione Canzo-Asso; servizio a cura di Trenord).



2. INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA E SUI SERVIZI FORNITI

BACINO D'UTENZA

Gli utenti che afferiscono al Centro di Riabilitazione di Ponte Lambro provengono in particolare dalle ATS Insubria e Brianza.

PATOLOGIE TRATTATE

Il Centro si occupa della diagnosi funzionale e riabilitazione neuromotoria e neuropsichiatrica dell'età evolutiva, nonché dell'inserimento sociale e scolastico di bambini con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali.

Inoltre, nella sede è attivo un settore di riabilitazione motoria e neuromotoria per adulti.

Il Centro è abilitato ad effettuare interventi riabilitativi a totale carico del Servizio Sanitario Regionale ed autorizzato a funzionare in base alle vigenti normative sanitarie.

Per l'approfondimento diagnostico-funzionale dei soggetti in età evolutiva la cui situazione di disabilità risulti particolarmente complessa, è operativo un collegamento con l'Istituto di Ricovero e cura a carattere Scientifico "E. Medea" di Bosisio Parini (Lecco).

Vengono presi in carico **soggetti minori** con:

- Disabilità neuromotorie e neuropsichiche per encefalopatie non evolutive (PCI, malformazioni cerebrali, ritardo mentale) ed evolutive (encefalopatie genetico-metaboliche) congenite ed acquisite;
- Disturbi del linguaggio;
- Disturbi dell'apprendimento;
- Disturbi emozionali e di relazione;
- Disturbi sensoriali e neurosensoriali complessi
- Disturbi dello spettro autistico

Vengono presi in carico **soggetti adulti** con:

- Patologie del sistema nervoso (patologie del sistema nervoso centrale progressive invalidanti croniche – sclerosi multipla, morbo di Parkinson ecc);
- Patologie del sistema nervoso centrale (su base vascolare, post-chirurgiche e post-traumatiche);
- Patologie del sistema nervoso periferico (post- traumatiche, infettive, post-chirurgiche);
- Patologie legate a disturbi del sistema linfatico (linfedema oncologico, post-chirurgiche ecc);
- Patologie ortopediche complesse.

MODALITÀ DI ACCESSO AL CENTRO

È possibile accedere al Centro di Riabilitazione effettuando una prima visita specialistica Neuropsichiatrica e/o Fisiatrica che potrà svolgersi:

- **Attraverso il canale convenzionato** con prescrizione del medico di medicina generale (MMG) o del pediatra di libera scelta (PLS) o del medico specialista di struttura autorizzata all'emissione di impegnative con il SSR (per l'attivazione di specifici interventi riabilitativi)

Sono necessari i seguenti documenti:

- IMPEGNATIVA emessa su ricettario unico regionale dal medico (PLS – MMG)
- TESSERA SANITARIA
- CODICE FISCALE
- Eventuale documento di ESENZIONE DEL TICKET

- **A pagamento**

La prenotazione della visita al Centro può avvenire:

- telefonicamente, rivolgendosi alla segreteria del Centro di Riabilitazione tel 031. 62.52.52 da lunedì a venerdì dalle 9 alle 12
- tramite e-mail all'indirizzo pontelambro.cdr@lanostrafamiglia.it

È possibile visitare il Centro durante l'orario di apertura, facendone richiesta alla Responsabile di sede.

PERCORSO RIABILITATIVO (DALL'ACCETTAZIONE ALLA DIMISSIONE)

A seguito della prima visita, il medico provvede a redigere, oltre all'esito visita e alla scheda diagnostica, il Progetto Riabilitativo Individuale (PRI) nel caso sia certa la necessità di una presa in carico riabilitativa, ma anche se non si hanno tutti gli elementi necessari per la stesura completa del PRI.

In questo caso, la prima fase del percorso riabilitativo del paziente sarà dedicata a definire e/o completare la diagnosi funzionale per consentire al medico di redigere il PRI definitivo.

Nel caso in cui il medico, già nel corso della prima visita, abbia tutti gli elementi necessari per farlo, redige il PRI e lo illustra alla famiglia che lo sottoscrive per accettazione.

L'utente viene quindi inserito nella lista d'attesa relativa alla linea di patologia individuata dal medico e viene poi contattato dal coordinatore per l'inizio delle terapie riabilitative previste nel PRI. Al termine del progetto riabilitativo, l'utente viene dimesso dal medico che compila la lettera di dimissione per l'inviante in cui viene riportato l'iter svolto e gli obiettivi che sono stati raggiunti, le conclusioni diagnostiche ed eventuali ulteriori indicazioni.

SERVIZI IN REGIME DI SOLVENZA

Sono previsti percorsi di riabilitazione in solvenza, sia per pazienti minorenni che per adulti.

Il pagamento dei servizi erogati in regime di solvenza avviene secondo tariffario esposto in bacheca presso la Sede e allegato alla presente Carta dei Servizi (Allegato n. 1). Il pagamento può avvenire in contanti e tramite POS presso gli uffici preposti in sede.

TIPOLOGIA DEI SERVIZI

La sede eroga prestazioni diagnostico-valutative e riabilitative nelle tipologie di servizio ambulatoriale e a ciclo diurno continuo.

Le prestazioni per i minori non prevedono alcun costo a carico dell'utenza. Le prestazioni ambulatoriali per adulti sono soggette ad applicazione del ticket sanitario come da norme e indicazioni della Regione Lombardia.

TRATTAMENTO IN REGIME AMBULATORIALE

Il servizio ambulatoriale fornisce la visita specialistica iniziale, fisiatrica o neuropsichiatrica infantile, a cui può far seguito una serie di valutazioni funzionali all'interno del percorso riabilitativo.

Le prestazioni riabilitative rivolte ai minori sono relative ai seguenti settori:

- Fisioterapia
- Logopedia
- Neuropsicomotricità
- Riabilitazione neuropsicologica

TRATTAMENTO IN REGIME CICLO DIURNO CONTINUO

Il servizio a ciclo diurno continuo si rivolge a soggetti in età evolutiva fra i 18 mesi e i 16 anni di età che presentano quadri neuropsichiatrici complessi per i quali è necessario un intervento intensivo e globale nell'ambito riabilitativo.

Il servizio a ciclo diurno continuo si avvale di quattro proposte a seconda dell'età e delle patologie:

1. Il **Progetto Spazio Piccoli**: è un piccolo gruppo con obiettivi riabilitativi ed educativi rivolto a bambini di età compresa fra i 18 e i 36 mesi.
2. Il **Progetto Scuola dell'Infanzia integrata**: è un gruppo di circa 40 bambini di cui il 50% è in carico al Centro di riabilitazione per gli interventi riabilitativi. I bambini hanno un'età compresa fra i 3 e i 6 anni.
3. Il **Progetto Scuola Primaria**: si rivolge a bambini di età scolare e associa l'intervento riabilitativo-educativo di competenza sanitaria alla frequenza della Scuola Primaria con la condivisione fra insegnanti ed équipe del Programma Riabilitativo Individualizzato.
4. Il **Progetto Ponte.Riesco**: si rivolge a ragazzi di età compresa fra gli 11 e i 14 anni e prevede la frequenza delle Scuole Secondarie di primo grado del territorio per gli aspetti didattici per una parte della giornata e la frequenza del Centro per gli aspetti riabilitativi ed educativi.

L'intervento a ciclo diurno continuo è sempre definito dall'équipe della sede ed ha l'obiettivo di intervenire per potenziare e sviluppare tutte le abilità in un tempo definito al fine di re-integrare il bambino nella sua realtà territoriale.

Ai soggetti che frequentano il Centro in forma diurna nei Progetti 2 e 3 viene assicurato l'assolvimento dell'obbligo scolastico.

Le Scuole dell'Infanzia e Primaria sono regolate da una convenzione tra l'Associazione "La Nostra Famiglia" e l'Ufficio Scolastico Regionale.

Sono presenti insegnanti statali di Scuola dell'Infanzia, di Scuola Primaria e personale ATA.

Si collabora in particolare con il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Ponte Lambro e con tutti i contesti scolastici frequentati dagli utenti.

In allegato (n. 2), vengono riportati il menu invernale e il menu estivo in uso nel Centro di Riabilitazione.

LINEE DI PATOLOGIA

LINEA DI PATOLOGIA

AUTISMO

La multidimensionalità dei disturbi dello spettro autistico richiede un approccio complementare fra diverse figure che corresponsabilmente affrontino ciascuno per la propria competenza, la variabilità individuale di ciascuno.

Il trattamento riabilitativo pertanto si avvale della presenza di NPI, analisti del comportamento, psicologi e terapisti della riabilitazione (educatori professionali, logopediste, terapisti della neuropsicomotricità) che in sinergia con i caregiver di riferimento e con il personale educativo di ogni minore, promuova occasioni di apprendimento, di mantenimento e di generalizzazione della abilità in via di acquisizione nei diversi contesti di vita del bambino.

I trattamenti distinti in alta e media intensità si orientano sulla fascia prescolare mentre i trattamenti a bassa intensità si rivolgono alla fascia scolare affiancati da percorsi specifici di inclusione scolastica e sociale.

Cornice di riferimento per i trattamenti attuati è l'analisi applicata del comportamento che per il fatto di essere una scienza, è scrupolosamente attenta ai bisogni individuali del singolo individuo e, attraverso l'identificazione sia dei punti di forza che dei punti di debolezza, è in grado di fornire istruzioni per la costruzione di un curriculum appropriato e centrato sul bambino.

LINEA DI PATOLOGIA

DISTURBO PRIMARIO DEL LINGUAGGIO E DELL'APPRENDIMENTO

Obiettivo di questa linea è la presa in carico riabilitativa dei bambini che hanno una diagnosi di Disturbo Primario del Linguaggio (DPL) o di Ipoacusia Primaria o un Disturbo dell'Apprendimento.

Il Disturbo Primario del Linguaggio è tra i più frequenti disturbi del neurosviluppo ed include un insieme di quadri clinici variegati, caratterizzati da ritardo o disordine in uno o più ambiti dello sviluppo linguistico, in assenza di ritardo mentale, disturbo dello spettro autistico, disabilità neuro-motoria o di una persistente perdita di udito.

I trattamenti condotti nel DPL si avvalgono di figure esperte (logopediste e NPI) e gli interventi si attengono alle linee dettate dalla Consensus Conference sul DPL.

Non vengono inseriti in trattamento i bambini prima dei 3 anni ed i bambini dopo i 6 anni di età.

Per Ipoacusia Primaria ci si riferisce a quadri di ipoacusia (lieve, media, profonda) in assenza di ritardo mentale, sindromi disgenetiche, disturbo dello spettro autistico, disabilità neuro-motoria.

I trattamenti condotti nei quadri di Ipoacusia Primaria si avvalgono di figure con idonea formazione ed esperienza (logopediste e NPI) ed in stretta collaborazione con il Servizio di Audio Fonologia dell'IRCCS Medea.

Per i Disturbi dell'Apprendimento alla linea afferiscono sia i Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) che i Disturbi dell'Apprendimento non specifici mentre non rientrano le problematiche di apprendimento in soggetti che presentano disabilità cognitiva.

Componendosi di quadri clinico-funzionali eterogenei vengono attuate differenti modalità di presa in carico.

Le figure coinvolte sono il NPI, lo psicologo con specifica formazione (neuropsicologi), logopedisti e terapisti della neuro psicomotricità (TNPEE)

La presa in carico si compone di:

- interventi a carattere riabilitativo il cui obiettivo è il potenziamento di una o più abilità; focus dell'intervento riguarda il rinforzo/automatizzazione delle abilità strumentali (lettura, scrittura, calcolo);
- interventi di empowerment strategico; in cui l'obiettivo è il miglioramento delle competenze strategiche del minore nell'approcciarsi alle richieste scolastiche;
- interventi finalizzati alla selezione ed avvio all'utilizzo di ausili compensativi idonei alle caratteristiche funzionali del minore in oggetto

Particolare attenzione viene inoltre data alle possibilità di implementare (anche attraverso la Telemedicina) gli interventi a supporto della famiglia ed alle scuole per migliorare l'efficacia e l'integrazione di questi minori nei contesti di vita.

LINEA DI PATOLOGIA

DISABILITA' INTELLETTIVA, SINDROMI e MALATTIE RARE

L'obiettivo della Linea di Patologia è la presa in carico di bambini affetti da disabilità intellettiva nei Centri de "La Nostra Famiglia" presenti in Lombardia

La Metodologia operativa comprende:

1)Criteri di inclusione: disabilità intellettiva; sindromi, malattie rare già diagnosticate o ancora in via di definizione, con prevalenti bisogni cognitivo-linguistici; esiti di traumi, encefaliti, tumori con prevalenti bisogni cognitivo-linguistici con o senza disabilità intellettiva; ipoacusia con disabilità intellettiva; epilessia con disabilità intellettiva

2)Criteri di accesso uniformi nei vari Centri. Il modulo di richiesta di presa in carico è da compilarsi a carico dei genitori del paziente. Viene richiesto di allegare la documentazione clinica (diagnostica-funzionale) in possesso, da far pervenire al coordinatore e/o al servizio sociale di sede che ne valuta la completezza ed eventualmente richiede integrazioni. In caso di mancanza di documentazione completa, i genitori vengono invitati a recarsi presso servizio specialistico (Struttura ospedaliera/UONPIA territoriale/IRCCS "E.Medeo" o altri IRCCS) per effettuare l'iter diagnostico. Periodicamente il coordinatore di sede e il NPI del CDR valutano le richieste pervenute escludendo quelle non appropriate. Il paziente accede a questo punto alla prima visita NPI a cui segue stesura del PRI e attivazione presa in carico, garantita entro i 3 mesi successivi. Fino alla data della prima visita il paziente può rivolgersi ad altri erogatori di servizio.

*Fascia di età 0-36 mesi: percorso iniziale in ambito FKT (ci si avvale di fisiatra consulente). Successivamente potrebbe essere necessario, in base agli obiettivi valutati sulla scorta del quadro clinico e funziona-

le, proseguire con un trattamento in ambito psicomotorio e/o logopedico. Attivazione di un percorso psicologico di counseling ai genitori.

*Dopo i 36 mesi: rivalutazione funzionale per la messa a punto di nuovi obiettivi riabilitativi o sospensione dei trattamenti (follow-up periodici/inserimento presso CDC o strutture assistenziali). Attivazione di percorsi integrati in ambito sociale e psicologico (integrazione scolastica oppure interventi diretti al sostegno famiglia e/o bambino).

Le figure professionali coinvolte in questa linea di patologia: neuropsichiatri infantili; fisioterapisti; TNPEE; psicologi; fisiatra consulente.

LINEA DI PATOLOGIE

MUSCOLOSCELETRICHE ETA' EVOLUTIVA E DELL'ADULTO

Obiettivo di questa linea è la presa in carico di patologie ortopediche sia di pazienti in età evolutiva, sia adulti.

Tali quadri nosologici saranno di carattere primariamente ortopedico e non secondari a patologie neurologiche e/o sindromiche. Rientrano nella linea tutti i distorsioni della colonna (scoliosi, cifoscoliosi, ecc.), rachialgie di varia origine, torcicolli muscolari e posturali, osteogenesi imperfetta, esiti di traumatismi muscolo-scheletrici.

Le figure coinvolte sono il medico fisiatra, il terapeuta della riabilitazione, lo psicologo e il tecnico ortopedico.

INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE

Per i soggetti minori che frequentano la scuola dell'obbligo, il Servizio offre un intervento di accompagnamento scolastico.

In particolare:

- Intervento formativo con i famigliari;
- Orientamento scolastico;
- Incontri con la scuola, finalizzati a monitorare l'inserimento e fornire orientamenti specifici;
- Stesura del profilo dinamico funzionale e specificazione per piano educativo individualizzato in relazione al piano riabilitativo

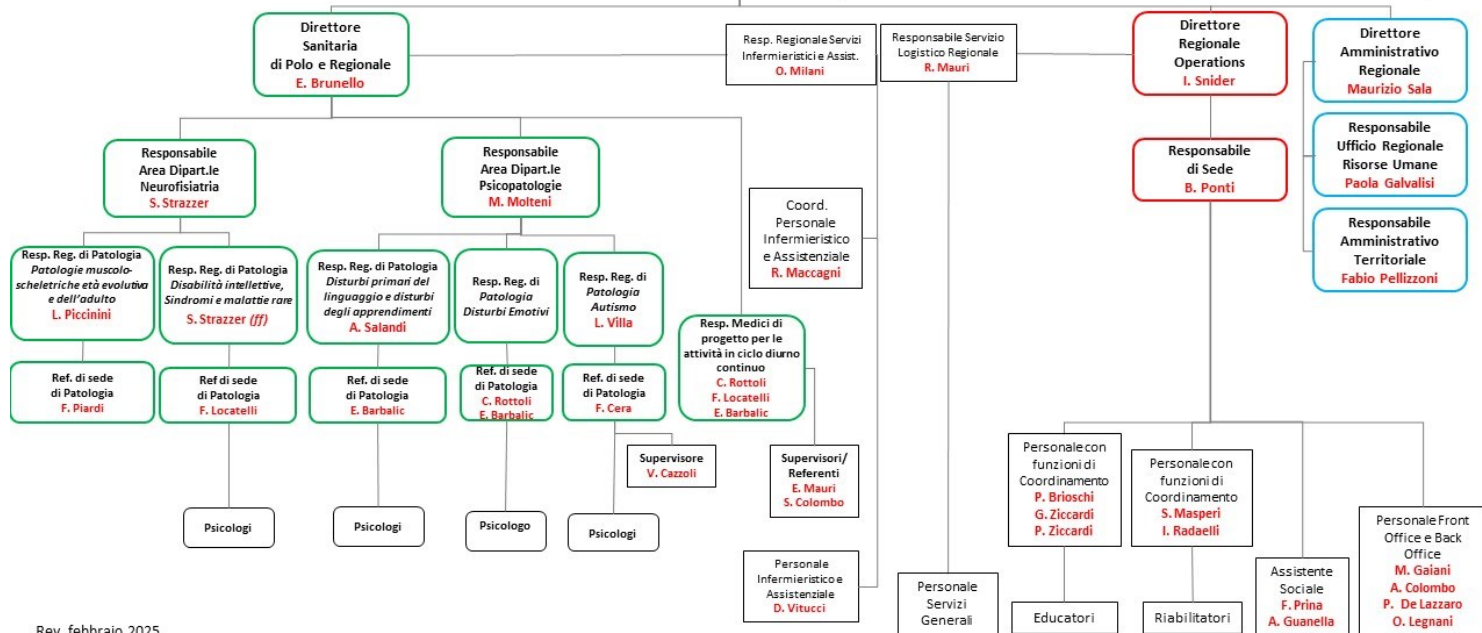
STRUTTURA ORGANIZZATIVA

SEDE DI PONTE LAMBRO –
UdO AMBULATORIALE
UdO CICLO DIURNO CONTINUO



Direttore Generale Regionale
F. Pedretti

Servizio Regionale Programmazione e Controllo di Gestione – **G.L. Formilli**
Ufficio Regionale Alta Formazione - **C. Panzeri**
Ufficio Regionale Formazione Continua – **P. Maglia**
Ufficio Regionale Istruzione e Formazione Professionale per l'inclusione – **S. Segato**
Ufficio Regionale Comunicazione – **G. Barbesino**
Ufficio Regionale Progetti, Bandi & Fund Raising – **C. Tagliabue**
Ufficio Regionale Comunicazione Interna e Qualità dell'Avvita – **L. Baroffio**
Ufficio Regionale Accreditamento e Qualità - **E. Epifani**



Rev. febbraio 2025

FIGURE PROFESSIONALI

L'organico del personale dipendente e consulente della sede è composto da:

- Neuropsichiatri infantili
- Neurologi
- Fisiatri
- Psicologi
- Neuropsicologi
- Assistenti sociali
- Infermieri professionali
- Coordinatori terapeuti
- Educatori
- Fisioterapisti
- Logopedisti
- Terapisti della neuropsicomotricità dell'età evolutiva
- Psicometristi
- Impiegati amministrativi
- Personale ausiliario
- Operai specializzati

Gli operatori sono riconoscibili per nome e ruolo dal cartellino identificativo, sul quale è indicato il numero di matricola.

FORMAZIONE DEL PERSONALE

Gli operatori partecipano ai corsi di formazione promossi dall'Associazione "La Nostra Famiglia" e ad altri corsi inerenti la propria professionalità realizzati all'esterno.

La formazione permanente e l'aggiornamento, infatti, sono i principali strumenti che garantiscono il mantenimento di un alto livello di competenza e di qualità dei servizi resi e che aiutano gli operatori ad acquisire o a conservare un grado di flessibilità sufficiente per affrontare gli inevitabili cambiamenti che ogni Servizio deve realizzare, al fine di adeguare il proprio intervento ai bisogni che cambiano.

Il processo di erogazione della Formazione Continua è certificato secondo la normativa UNI EN ISO 9001 ed è erogato secondo quanto definito dal Settore Formazione Continua dell'Associazione.



3. STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI

Per l'Associazione "La Nostra Famiglia" l'affermazione del Fondatore Beato Luigi Monza "il bene deve essere fatto bene" non tramonta mai.

Oggi queste parole si possono tradurre con il termine "Qualità". Il Sistema di Gestione per la Qualità viene pertanto inteso come strumento per favorire il miglioramento del contesto organizzativo ed innalzare i livelli di performance delle attività clinico-riabilitative e di tutti i servizi di supporto. In allegato alla Carta dei Servizi sono definiti gli STANDARD DI QUALITÀ, approvati e verificati dalla Responsabile di Sede (allegato n. 3).



4. SISTEMI E PROCEDURE DI TUTELA DELL'UTENTE E DI VERIFICA

La funzione relativa alla tutela degli utenti viene svolta attraverso:

- l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, che - nell'ambito della propria attività - promuove le iniziative dirette al superamento di eventuali disservizi, riceve i reclami ed i questionari di soddisfazione degli utenti e ne garantisce l'istruzione e la trasmissione alla Responsabile della Sede per le decisioni nel merito. L'Ufficio Relazioni con il Pubblico ha sede presso l'Ufficio della Responsabile di sede; gli orari di apertura dell'Ufficio sono i seguenti: lunedì dalle 10 alle 12 e giovedì dalle 15 alle 17.

Le segnalazioni vengono prese in carico nell'immediato dalla Responsabile di Sede.

La gestione dei reclami prevede un'analisi della situazione e delle cause che l'hanno provocata; in ogni caso, per ogni reclamo scritto è garantita risposta entro 30 giorni dal ricevimento. In seguito, la figura preposta in sede avvia apposita procedura coinvolgendo i soggetti interessati. L'utente, oltre che rivolgendosi direttamente all'URP, può esprimere segnalazioni/apprezziamenti anche in maniera anonima attraverso apposita modulistica a disposizione presso la Sede (Allegato n.4).

- Il Servizio sociale, che assicura la disponibilità di un Assistente Sociale presente in sede per rispondere, direttamente o telefonicamente, mediante colloqui, anche su appuntamento, ai bisogni di informazione e di orientamento dell'utenza.

- Il grado di soddisfazione degli utenti/delle famiglie, che viene rilevato annualmente tramite la somministrazione del questionario di gradimento (Allegato n.5). L'analisi dei questionari permette ai Responsabili della sede di individuare azioni di miglioramento per favorire la qualità di vita dell'utente. Tale analisi è condivisa con gli utenti e con gli operatori.

- L'utente può rivolgersi al difensore civico territoriale nel caso in cui ritenga che sia negata o limitata la fruibilità delle prestazioni.

- L'utente o l'esercente la responsabilità genitoriale possono richiedere copia della documentazione sanitaria facendone richiesta sulla modulistica disponibile presso la sede. La copia della documentazione sanitaria sarà consegnata entro 30 giorni (Allegato n.6).

- Un sistema di iniziative volte a promuovere la massima interazione tra servizio e famiglie:

favorendo la presenza e l'attività di Organismi di volontariato;

attivando un sistema semplificato di informazione sulle prestazioni erogate e le relative modalità di accesso;

attivando un modello organizzativo che abbia per obiettivo specifico la tutela dell'utente.

- L'Associazione ha istituito un Comitato Etico che salvaguarda i diritti dell'utente relativamente alle procedure medico-riabilitative, anche in riferimento alla ricerca scientifica.

D. LGS. 231/2001

“DISCIPLINA DELLA RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA DELLE PERSONE GIURIDICHE, DELLE SOCIETÀ E DELLE ASSOCIAZIONI ANCHE PRIVE DI PERSONALITÀ GIURIDICA”

Il Decreto Legislativo 231/2001 è una legge dello Stato che regola la responsabilità di un'organizzazione (associazione) qualora persone, operando in nome e per conto e nel suo interesse, per trascuratezza dell'organizzazione medesima, commettano certi tipi di reato. Non tutti i reati comportano responsabilità, ma solo quelli previsti dalla norma; tra i più comuni ed importanti vi sono i reati di corruzione di soggetti pubblici, concussione, corruzione tra privati, infiltrazione della malavita organizzata, gravi reati in materia di salute e sicurezza sul lavoro, reati ambientali. Per ridurre la probabilità che questi reati possano essere commessi, l'Associazione si è dotata di uno specifico Modello di Organizzazione e Gestione (MOG) e di un Codice Etico. Sul rispetto del MOG e del Codice Etico è stato incaricato di vigilare l'Organismo di Vigilanza (OdV).

Tutti coloro che vengano a conoscenza di un comportamento che è, o potrebbe essere, scorretto rispetto a tali documenti, ovvero della commissione o sospetta commissione di uno dei reati previsti dal D. Lgs. 231/2001, possono farne segnalazione all'OdV.

L'OdV dell'Associazione è contattabile per le segnalazioni all'indirizzo e-mail odv@lanostrafamiglia.it o all'indirizzo postale *Organismo di Vigilanza - Associazione “La Nostra Famiglia” - via Don Luigi Monza, 1 - 22037 Ponte Lambro (CO)*.

L'OdV garantisce la riservatezza delle segnalazioni e del segnalante.

Il Codice Etico è disponibile sul sito internet dell'Associazione.

INFORMAZIONI SU REALTÀ COLLEGATE ALL'ASSOCIAZIONE

“LA NOSTRA FAMIGLIA”

Accanto a “La Nostra Famiglia” sono tante le realtà che sono cresciute a partire dall'intuizione originaria del Beato Luigi Monza:

- il Gruppo Amici di don Luigi Monza – sostiene l'Associazione con iniziative di sensibilizzazione, solidarietà e aiuto;
- l'Associazione Genitori de “La Nostra Famiglia” – tutela i diritti fondamentali della persona disabile e della sua famiglia;
- la Fondazione Orizzonti Sereni - FONOS – realizza soluzioni valide per il “dopo di noi”;
- l'Associazione di Volontariato “Don Luigi Monza” – si propone finalità di solidarietà e utilità sociale nell'ambito di servizi organizzati, in particolare presso i Centri de “La Nostra Famiglia”;
- l'OVCI - La Nostra Famiglia – un organismo non governativo di cooperazione allo sviluppo presente in Brasile, Cina, Ecuador, Marocco, Sudan e Sud Sudan;
- l'Associazione Sportiva Dilettantistica “Viribus Unitis” – promuove l'integrazione delle persone disabili mediate lo sport.

Informazioni sulle diverse realtà possono essere richieste direttamente alla Responsabile di sede.

La presente Carta dei Servizi è stata redatta dalla Responsabile di sede.

Il testo è stato approvato il 07/02/2025

Tariffario solvenza 2022

AREA	PRESTAZIONE	Costo restituzione (IVA compresa se dovuta)
Riabilitazione fisica	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	ULTRASUONI (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	IONOFORESI (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	TENS (costo per seduta da 15 minuti)	€ 10,00
	ONDE D'URTO (costo per seduta da 30 minuti)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	BENDAGGIO DRENANTE	€ 13,00
	GINNASTICA ANTALGICA O CORRETTIVA	€ 17,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - costo a seduta	€ 43,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - 10 SEDUTE - costo a seduta	€ 38,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30' CON TERAPIA RESISTIVA E CAPACITIVA (TECAR) - 6 SEDUTE - costo a seduta	€ 38,00
	LASERTERAPIA (costo per seduta da 15 minuti)	€ 12,00
Educativa	AVVIO ALLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI	€ 179,00
Sociale	COLLOQUIO GENITORI	€ 56,00
	INCONTRO CON SCUOLE E SERVIZI	€ 49,00
Neurovisiva	TRATTAMENTO NEUROVISIVO (costo per seduta da 45 minuti)	€ 56,00
Pedagogica	VALUTAZIONE DIRETTA (Durata 45 minuti)	€ 59,00
	COLLOQUIO GENITORI (Durata 60 minuti)	€ 72,00
	RELAZIONE PEDAGOGICA	€ 132,00
	INCONTRI CON SCUOLE O SERVIZI (Durata 60 minuti)	€ 84,00
	COLLOQUIO PEDAGOGISTA (45 MINUTI)	€ 51,00
Terapia Occupazionale	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	ACCESSO ASSISTITO AL PC E CONTROLLO AMBIENTE	€ 106,00
	VALUTAZIONE AUSILI INFORMATICI	€ 76,00
Psicomotoria	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	INCONTRI CON SCUOLE (DURATA 60 MINUTI)	€ 81,00
	VALUTAZIONE NEUROPSICOMOTORIA	€ 52,00
	PSICOM. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00

Psicologia	CONSULTAZIONE PSICOLOGICA FAMILIARE (costo a seduta)	€ 89,00
	COUNSELING FAMILIARE (costo a seduta)	€ 94,00
	TERAPIA FAMILIARE (costo a seduta)	€ 213,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE	€ 118,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA	€ 56,00
	COLLOQUIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	€ 68,00
	DISCUSSIONE DEL CASO CON MEMBRI DELL'EQUIPE	€ 64,00
	COLLOQUIO CON INSEGNANTI (Durata 60 minuti)	€ 83,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA (Erogata da uno Psicoterapeuta ad elevata specializzazione) - Durata 60 min-	€ 83,00
	SEDUTA DI PSICOTERAPIA -Durata 60 minuti)	€ 64,00
	COLLOQUIO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO	€ 68,00
	ESAME PSICODIAGNOSTICO (costo a seduta)	€ 63,00
	OSSERVAZIONE/ VALUTAZIONE PSICOLOGICA (costo a seduta)	€ 68,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE O DELLA PSICODIAGNOSI	€ 130,00
	COLLOQUIO DI VERIFICA CON INSEGNANTI o servizi -Durata 60 minuti-	€ 83,00
Riabilitazione Logopedica	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	VALUTAZIONE LOGOPEDICA (costo a seduta)	€ 53,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	INCONTRI CON SCUOLE - LOGOPEDISTA (60 min)	€ 81,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	LOGOP. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00
	LOGOP. RIABILITAZIONE 45 MINUTI 20 SEDUTE (costo a seduta)	€ 49,00
	TRAINING CONDIZIONAMENTO AUDIOMETRICO INFANTILE CICLO DI 6 SEDUTE (costo a seduta)	€ 43,00
Valutativa	GRIFFITHS	€ 99,00
	WISC-3 O WAIS-3 O STANFORD	€ 99,00
	WPPSI 3	€ 70,00
	COLUMBIA / MATRICI PROGRESSIVE / RAVEN (CADAUNO)	€ 53,00
	WISC-4	€ 99,00
	VINELAND	€ 53,00
	PREREQUISITI SCOLASTICI	€ 118,00
	PROVE MT ELEMENTARI O MEDIE	€ 43,00
	BATTERIA TRESOLDI CORNOLDI PER DISORTOGRAFIA - DISLESSIA	€ 43,00
	AC MT ELEMENTARI	€ 43,00
	AC MT MEDIE	€ 72,00
	MINI MENTAL STATE	€ 49,00
	TOKEN TEST	€ 49,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 30 MINUTI	€ 43,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 38,00
	RIABILITAZIONE 30 MINUTI PER 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 37,00
	SEDUTA INDIVIDUALE DA 45 MINUTI	€ 56,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI PER 10 SEDUTE (costo a seduta)	€ 53,00
	RIABILITAZIONE 45 MINUTI 12 SEDUTE (costo a seduta)	€ 51,00
	PROVE DI CALCOLO ELEMENTARI (costo a seduta)	€ 43,00
	PROVE DI CALCOLO MEDIE (costo a seduta)	€ 72,00
	TEST BDE ELEMENTARI (costo a seduta)	€ 43,00
	TEST BDE MEDIE (costo a seduta)	€ 72,00

Clinica	RELAZIONE MEDICO PER ITER COLLEGIO (sostegno scolastico)	€ 129,00
	CERTIFICATO MEDICO PER ITER COLLEGIO (sostegno scolastico)	€ 24,00
	COLLOQUIO NEUROPSICHIATRICO O PSICHIATRICO	€ 112,00
	COLLOQUIO DI VERIFICA CON INSEGNANTI O SERVIZI (Erogata da un medico)	€ 112,00
	CONTROLLO PLANTARE	€ 29,00
	TEST BDE ELEMENTARI - costo a seduta	€ 43,00
	TEST BDE MEDIE - costo a seduta	€ 72,00
	WISC-3 O WAIS-3 O STANFORD	€ 99,00
	COLLOQUIO NPI PER RACCOLTA ANAMNESI (30 MIN.)	€ 67,00
	INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO (composto da 4 prestazioni)	€ 391,00
	RELAZIONE SCRITTA AL TERMINE DELLA CONSULTAZIONE O DELLA PSICODIAGNOSI EFFETTUATA DA NPI	€ 130,00
	COLLOQUIO DI RESTITUZIONE AI GENITORI DA NPI	€ 138,00
	REFERTO FUNZIONALE	€ 62,00
	CERTIFICAZIONE DI FREQUENZA AI FINI DELL'INVALIDITA' CIVILE E INDENNITA' DI FREQUENZA	€ 49,00
	CERTIFICATO PER INVALIDITA' CIVILE E AGGRAVAMENTO	€ 63,00
	CERTIFICAZIONE CON FIRMA DEL MEDICO	€ 24,00
	RELAZIONE PER CONTROVERSIE LEGALI (medico)	€ 126,00
	RELAZIONE PER FINALITA' ASSICURATIVE (medico)	€ 126,00
	RELAZIONE PER INSERIMENTO LAVORATIVO (medico)	€ 126,00
	RELAZIONI PER INVALIDITA' E AGGRAVAMENTO	€ 126,00
Specialistica	VISITA SPECIALISTICA DI ACCERTAMENTO SEGUITA DA TRATTAMENTO	€ 112,00
	VISITA SPECIALISTICA DI ACCERTAMENTO NON SEGUITA DA TRATTAMENTO	€ 112,00
	ASSISTENZA MEDICO SPECIALISTICA PER CONFEZIONAMENTO/COLLAUDO CORSETTO	€ 213,00
	ASSISTENZA MEDICO SPECIALISTICA PER CONTROLLO CORSETTO	€ 59,00
	CONTROLLO SPECIALISTICO	€ 89,00
	VISITA O COLLOQUIO BREVE (20 minuti)	€ 40,00
Amministrativa	ESTRATTO DA CARTELLA CLINICA (CADAUNO) - CDR	€ 7,00
	ESTRATTO DI CARTELLA PAZIENTI NON PIU' IN CARICO	€ 182,00
	FASCICOLI AMBULATORIALI	€ 7,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (DA 21 A 50 FOGLI) - CDR	€ 21,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (DA 51 A 100 FOGLI) - CDR	€ 29,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (FINO A 20 FOGLI) - CDR	€ 14,00
	FOTOCOPIA CARTELLA CLINICA (OLTRE 100 FOGLI per ogni 100 fogli o multiplo) - CDR	€ 35,00
	DICHIARAZIONE DI FREQUENZA CON PERIODO DETTAGLIATO (SENZA DIAGNOSI)	€ 23,00
	DICHIARAZIONE DI I FREQUENZA MINORI O ADULTI (*)	€ 0,00

ALLEGATO 2

MENU' INVERNALE DIURNATO CDC - Sedi di Bosio Parini, Lecco, Pontelambro
IN VIGORE DAL 21/10/24 CON LA PRIMA SETTIMANA



LA NOSTRA
FAMIGLIA

Pellegrini

		LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
SETTIMANA	1°	Pizza (GL) Formaggio 50 gr (L) Insalata mista Biete gratinate* (LU) SUCCO DI FRUTTA	Passato di verdura con crostini* (GXVT) Bocconcini di pollo dorati (GU) Crostata di zucchine* (GLUT) Patate al forno* FRUTTA	Ravioli di magro burro e salvia (GLU) Frittata al formaggio (LUT) Zucchine al forno* MOUSSE DI FRUTTA	Pasta al pomodoro* (G) Burger di cannellini con salsa (LUTX) Carote all'olio* BANANA	Pasta olio e grana (GLU) Merluzzo gratinato* (GP) Fagiolini all'olio* (X) YOGURT (L)
	2°	Pasta al ragù di verdure* (GV) Tonno all'olio (P) Fagiolini in insalata* (X) Cavolfiori gratinati* (LU) MOUSSE DI FRUTTA	Pasta al pesto* (GLF) Sfornato di fave e formaggio* (LUTX) Carote baby all'olio* FRUTTA	Crema di zucca* (VT) Frittata di zucchine* (LUT) Patate al forno* BUDINO VANIGLIA (LU)	Risotto alla milanese* (LUVT) Polpettine di manzo al pomodoro* (GLSTX) Merluzzo agli agrumi* (PT) Piselli in umido* (X) BANANA	Gnocchi al pomodoro* (GL)/Gnocchi alla romana (GLU)^ Platessa gratinata* (GP) Zucca e patate al forno* YOGURT (L)
	3°	Gnocchetti sardi al tonno* (GP) Affettato di tacchino Platessa al limone* (PT) Insalata verde Carote al burro* (L) SUCCO DI FRUTTA	Passato di verdura* (XVT) Cotoletta di pollo (GU) Omelette liscia (LUT) Patate al forno* FRUTTA	Ravioli di magro agli aromi (GLU) Robiola (L) Fagiolini insalata* (X) Fagiolini all'olio* (X) MOUSSE DI FRUTTA	Pasta integrale al pomodoro* (G) Burger di cannellini con carne (LUTX) Patate, carote e piselli* (X) BANANA	Risotto alla zucca* (LUVT) Bastoncini di pesce* (GPULV) Carote baby* YOGURT (L)
	4°	Pasta al pomodoro* (G) Prosciutto cotto (m) Frittata alla zucca* (LUT) Fagiolini in insalata* (X) Broccoli al forno* MOUSSE DI FRUTTA	Lasagne al ragù di manzo* (GLUV) Pasta al pesto* (GLF) Mozzarella $\frac{1}{2}$ porz (L) Carote lesse servite fredde* Carote all'olio* FRUTTA	Crema di carote con crostini* (GVT) Arrostato di tacchino Platessa al forno* (PV) Purè (LUT) BUDINO CIOCCOLATO (LS)	Risotto alla milanese (LUVT) Sfornato di verdure e piselli* (LUTX) Erbette all'olio* BANANA	Pasta al pesto e fagiolini* (GLFX) Burger di trota* (P) Carote brasate* YOGURT (L)

Legenda & Note

- Evidenziati in giallo = piatti distribuiti e da somministrare a **legame freddo**
- In colore verde = piatti alternativi per i regimi alimentari "NO CARNE"
- Evidenziati in verde = alternative infanzia SOLO SEDE BOSISIO
- ^^ = piatti proposti a rotazione
- * = contiene prodotti congelati/surgelati all'origine

"NB. Gli allergeni presenti come ingredienti della preparazione sono indicati (lettera corrispondente tra parentesi), per le altre preparazioni non si esclude la presenza in tracce per contaminazione crociata, in quanto gli alimenti sono preparati nei locali del Centro di Produzione dove si lavorano alimenti contenenti uno o più allergeni della lista. E' altresì esplicitata la presenza di carne di maiale.

Allergeni: G=glutine U=uova L=latte P=pesce K=crostacei/molluschi F=frutta secca a guscio X=legumi/fave V=sedano T=solfiti A=arachidi S=soia N=senape M=sesamo Z=lupini m=maiale

Revisione 02 del 22/10/2024



LA NOSTRA
FAMIGLIA

Pellegrini

MENU' ESTIVO DIURNATO CDC - Sedi di Bosio Parini, Lecco, Pontelambro
IN VIGORE DAL 06/05/24 CON LA PRIMA SETTIMANA

		LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
SETTIMANA	1°	Pizza margherita (GL) Formaggio spalmabile 50 gr (L) Carote lesse in insalata* Carote all'olio* Mousse di Frutta	Passato di verdura con farro* (XVGT) Scaloppina di pollo agli aromi (Platessa al limone* (PT)) Purè (LUT) FRUTTA	Pasta al pesto e fagiolini* (GLX) Arrostato di tacchino olio e limone (T) (Ricotta (L)) Insalata mista Erbette all'olio* FRUTTA	Pasta integrale al pomodoro* (G) Tortino di verdure* (LUXT) Carote baby* Banana	Riso freddo con zucchine e pomodori* (V) Risotto al pomodoro con zucchine* (LUV) Burger di trota* (P) Fagiolini all'olio* (X) Yogurt (L)
	2°	Pasta al tonno* (GP) Robiola (L) Insalata verde con mais Zucchine trifolate al pomodoro* Mousse di Frutta	Crema di carote* (T) Cotoletta di pollo (GU) (Merluzzo pomodoro e origano* (P)) Patate al forno* Gelato Coppa fragoletta* (X)	Insalata di pasta pomodoro fresco e basilico* (G) Pasta piccola al pomodoro* (G) Polpette alla pizzaiola (XLUT) (Burger di cannellini alla pizzaiola (XLUT)) Piselli al pomodoro* (TX) FRUTTA	Lasagne al pesto di basilico* (GLU) Mozzarella (L) Pomodori in insalata Spinaci all'olio* Banana	Riso freddo con zafferano e piselli* (XLUVT) Risotto zafferano e piselli* (XLUVT) Platessa gratinata* (GP) Carote baby all'olio* Yogurt (L)
	3°	Pizza margherita (GL) $\frac{1}{2}$ porz. Prosciutto cotto (m) (Formaggio spalmabile 50 gr (L)) Insalata mista con carote julienne Zucchine al forno* Mousse di Frutta	Ravioli di magro burro e salvia (GLU) Bocconcini di pollo dorati (GU) (Nuggets di pesce* (GPULV)) Fagiolini al vapore* (X) FRUTTA	Insalata di pasta pomodorini e ricotta* (GL) Pasta piccola pomodoro e ricotta* (GL) Sfornato di fave e formaggio* (LUTX) Carote all'olio* FRUTTA	Pasta alla Portofino: pomodoro e pesto* (GL) Pasta piccola alla Portofino* (GL) Arrostato di tacchino agli aromi (Burger di trota* (P)) Spinaci all'olio* Banana	Orzotto alla parmigiana (GLUV) Crocchette di tonno* (P) Pomodori Zucchine trifolate* Yogurt (L)
	4°	Pasta alle melanzane (G) Frittata all'ortolana* (LUT) Carote baby* Mousse di Frutta	Risotto alla milanese* (LUVT) Mozzarella (L) Pomodori in insalata Piselli al vapore* (X) Gelato Coppa fragoletta* (X)	Pasta al ragù di verdure* (GV) Burger rosa con salsa (LUTX) Fagiolini all'olio* (X) FRUTTA	Pasta al pesto* (GL) Julienne di tacchino e verdure (Robiola (L)) Patate in insalata* Patate al vapore* Banana	Insalata di riso con tonno e pomodorini* (PV) Risotto al pomodoro con tonno* (PV) Merluzzo al pomodoro* (P) Zucchine all'olio* Yogurt (L)

Legenda & Note

- Evidenziati in giallo = piatti distribuiti e da somministrare a **legame freddo**
- In colore rosso = piatti a legame freddo con ricetta alternativa a legame caldo in base alle temperature del periodo (mesi di maggio-giugno e settembre-ottobre)
- In colore verde = piatti alternativi per i regimi alimentari "NO CARNE"

Revisione 03 del 30.04.2024

Evidenziati in verde = alternative infanzia SOLO SEDE BOSISIO

* = contiene prodotti congelati/surgelati all'origine

"NB. Gli allergeni presenti come ingredienti della preparazione sono indicati (lettera corrispondente tra parentesi), per le altre preparazioni non si esclude la presenza in tracce per contaminazione crociata, in quanto gli alimenti sono preparati nei locali del Centro di Produzione dove si lavorano alimenti contenenti uno o più allergeni della lista. E' altresì esplicitata la presenza di carne di maiale.

Tortino verdure Giovedì 1 settimana : spinaci e piselli

Polpette alla pizzaiola Mercoledì 2 settimana : fagioli cannellini, carne pollo/manzo

Burger rosa con salsa Mercoledì 4 settimana : burger di fagioli cannellini, salsa alle zucchine

Allergeni: G=glutine U=uova L=latte P=pesce K=crostacei/molluschi F=frutta secca a guscio X=legumi/fave V=sedano T=solfiti A=arachidi S=soia N=senape M=sesamo Z=lupini m=maiale


ALLEGATO 3

**Associazione “La Nostra Famiglia”
Centro di Riabilitazione di Ponte Lambro (CO) - anno 2025
Allegato alla Carta dei Servizi - Rev. 7**

L'attenzione posta dai cittadini alla qualità dei servizi erogati dalle strutture sanitarie impegna anche il nostro Centro di Riabilitazione a identificare standard e relativi strumenti per la verifica di questi ultimi. Di seguito è descritto l'impegno della sede a garantire un servizio di qualità. Gli standard vengono annualmente individuati, approvati e verificati dalla Responsabile di Sede.

IMPEGNI/FATTORI	STANDARD	VERIFICA
Garantire una maggiore funzionalità delle aree esterne di gioco del centro	Rifacimento delle principali aree esterne di gioco per renderli più accoglienti e funzionali all'uso per gli utenti del centro	Verifica da parte della Responsabile di sede
Migliorare la comunicazione sull'attività del centro, la conoscenza dei servizi offerti e l'informazione sugli stessi	Diffusione della Carta dei Servizi e della brochure del centro revisionate; pubblicazione sul sito dell'Associazione	Verifica da parte della Responsabile di sede
Garantire un elevato grado di accoglienza dei bambini e delle loro famiglie	Mantenimento del 90% di utenti che si dichiarano soddisfatti dell'accoglienza ricevuta	Verifica annuale tramite i questionari di Customer

ALLEGATO 4

Associazione "La Nostra Famiglia"		
	MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI APPREZZAMENTI / LAMENLE / DISSERVIZI	QV M 007 Rev. 4

Sede/Polo di _____

data _____

Il personale dell'Associazione "La Nostra Famiglia" opera con il massimo impegno al fine di garantirLe il miglior servizio. Nel caso in cui desideri esprimere il suo apprezzamento, può farlo barrando l'apposita casella.

Nell'impegno quotidiano, possono tuttavia verificarsi situazioni di disagio che La invitiamo a segnalare (mediante lamentela o disservizio) così che le Sue indicazioni diventino per noi fonte di verifica e miglioramento.

La preghiamo di compilare il foglio e consegnarlo all'Ufficio Relazioni con il Pubblico o imbucarlo nell'apposita cassetta di raccolta delle segnalazioni.

TIPOLOGIA

APPREZZAMENTO

LAMENLE

DISSERVIZIO

SEGNALANTE* (dati facoltativi)

Cognome _____ Nome _____

Tel/Cell _____ E-Mail _____

Residente a _____ Via _____

IN QUALITÀ DI:

UTENTE

GENITORE

ACCOMPAGNATORE

FAMILIARE

ALTRO

di* _____ (dato facoltativo)

SETTORE COINVOLTO _____

SEGNALAZIONE:

* L'Associazione La Nostra Famiglia, Titolare del trattamento dei dati, La informa, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 675/2016, che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'approfondimento di quanto da Lei segnalato e per inviare comunicazioni in merito alla risoluzione della Sua segnalazione. Ulteriori informazioni potrà trovarle all'interno del sito www.lanostrafamiglia.it, o contattando il Titolare a mezzo posta ordinaria presso la sede legale a Ponte Lambro (CO) in via Don Luigi Monza, 1 oppure per mezzo di posta elettronica all'indirizzo e-mail presidenza@lanostrafamiglia.it

ALLEGATO 5

Questionario di Soddisfazione Utenti Minori AMBULATORIALI - RESIDENTI - DIURNI



**LA NOSTRA
FAMIGLIA**
CURA RIABILITAZIONE E RICERCA
DALLA PARTE DEI BAMBINI

Cara famiglia,

la nostra struttura nasce per non essere solo un luogo di cura; proprio per questo motivo è in atto un progetto volto a valorizzare la Missione stessa dell'opera.

Al fine di poter raccogliere pareri e consigli che ci permettano di offrire ai nostri utenti una sempre maggiore qualità del servizio e della relazione con i bambini/ragazzi e con le loro famiglie, le chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario e di riporlo nell'apposito contenitore che troverà in sala d'attesa.

Il questionario è anonimo.

Certi di una sua fattiva collaborazione, la ringraziamo anticipatamente.

1. Compilatore

Contrassegni solo una risposta

- Genitore
- Altro (tutore, amministratore di sostegno, ...)

2. Data

 / /

Esempio: 15/02/2023

3. Centro di Riabilitazione di: _____

4. Settore di Servizio

Contrassegni solo una risposta

- Ambulatorio
- Centro Diurno
- Residenti

5. Come è venuto a conoscenza del nostro Centro?

Contrassegni anche più di una risposta

- medico di base/pediatra
- conoscenti
- scuola
- un altro utente del servizio
- servizi territoriali
- altro:

6. Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute quando si è rivolto per la prima volta al Centro?

Contrassegni solo una risposta

PER										MOLTO
NIENTE										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

A. CURA, RIABILITAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE

7. Quanto è soddisfatto del servizio di riabilitazione erogato dal Centro?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

8. Quanto è soddisfatto delle informazioni sanitarie che sta ricevendo durante i trattamenti riabilitativi e le visite mediche?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

9. Quanto ritiene che il progetto riabilitativo in corso stia modificando la qualità di vita del bambino/ragazzo?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

10. Ritiene che il progetto riabilitativo stia facilitando la partecipazione del bambino/ragazzo alle attività con i coetanei (attività sportiva, scoutismo, ambiente parrocchiale, ecc.)?

Contrassegna solo una risposta

- SÌ
 NO

11. Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute riguardanti le risorse e i servizi del suo territorio?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

B. RELAZIONE CON LA FAMIGLIA E IL BAMBINO/RAGAZZO

12. Quanto è soddisfatto dell'accoglienza che sta ricevendo?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

13. Quanto è soddisfatto dell'ascolto che sta ricevendo?

Contrassegna solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

14. Quanto è soddisfatto della disponibilità e cortesia del personale nei suoi confronti e nei confronti del bambino/ragazzo? Consideri solo le figure professionali con le quali abitualmente si rapporta.

	PER NIENTE										MOLTO									
a) Medici	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b) Psicologi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c) Infermieri ed OSS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d) Terapisti della Riabilitazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e) Educatori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f) Assistenti sociali	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g) Personale di segreteria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

C. FAMILIARITÀ DELL'AMBIENTE

15. Quanto è soddisfatto della cura degli ambienti e del comfort del Centro?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

16. Quanto è soddisfatto della pulizia e dell'igiene?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE										MOLTO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

17. Quanto è soddisfatto della qualità del pranzo? Risponda solo se usufruisce del pranzo.

PER NIENTE										MOLTO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

D. DOMANDE CONCLUSIVE

18. Secondo lei, in questo Centro, ci sarebbero degli aspetti da migliorare?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
- NO

19. Se ha risposto SÌ, quali aspetti potrebbero migliorare?

20. A suo parere, cosa potrebbe fare il Centro per aiutare di più i genitori e le famiglie?

Contrassegni solo due risposte

- Incontri di sostegno alla genitorialità
- Momenti ricreativi con i bambini e le famiglie
- Percorsi di catechesi e celebrazioni con i bambini e le famiglie
- Incontri informativi sulle agevolazioni e servizi previsti dalle normative
- Incontri di approfondimento su tematiche inerenti la disabilità
- Altro.....
- ...

21. Il percorso di cura e riabilitazione che sta facendo il bambino/ragazzo la porta anche ad approfondire valori umani e spirituali?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
- NO

22. Perché?

E. CONTATTI

23. Sarebbe disponibile per eventuali ulteriori contatti?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
- NO

24. In caso di risposta affermativa, la preghiamo di compilare i campi che seguono

Cognome e Nome

n° telefono

e-mail

Questionario di Soddisfazione Utenti Adulti



Caro utente,

la nostra struttura nasce per non essere solo un luogo di cura; proprio per questo motivo è in atto un progetto volto a valorizzare la Missione stessa dell'opera.

Al fine di poter raccogliere pareri e consigli che ci permettano di offrire ai nostri utenti una sempre maggiore qualità del servizio e della relazione con l'utente, le chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario e di riporlo nell'apposito contenitore che troverà in sala d'attesa.

Il questionario è anonimo.

Certi di una sua fattiva collaborazione, la ringraziamo anticipatamente.

25. Compilatore

Contrassegni solo una risposta

- Utente
- Genitore
- Altro (tutore, amministratore di sostegno, ...)

26. Data

 / /

Esempio: 15/12/2023

27. Centro di Riabilitazione di/Polo di:

28. Settore di Servizio

Contrassegni solo una risposta

- Ambulatorio (ex art. 26)
- I.R.C.C.S. (ricovero ordinario, day hospital, MAC, ...)

29. Come è venuto a conoscenza del nostro Centro?

Contrassegni anche più di una risposta

- medico di base/pediatra
- conoscenti
- altri ospedali/servizi specialistici
- un altro utente del servizio
- servizi territoriali
- altro:

30. **Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute quando si è rivolto per la prima volta al Centro?** *Contrassegni solo una risposta*

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

F. CURA, RIABILITAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE

31. **Quanto è soddisfatto del servizio di riabilitazione erogato dal Centro?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

32. **Quanto è soddisfatto delle informazioni sanitarie che sta ricevendo durante i trattamenti riabilitativi e le visite mediche?** *Contrassegni solo una risposta*

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

33. **Quanto ritiene che il progetto riabilitativo in corso stia modificando la sua qualità di vita?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

34. **Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute riguardanti le risorse e i servizi del suo territorio?** *Contrassegni solo una risposta*

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

G. RELAZIONE CON L'UTENTE

35. **Quanto è soddisfatto dell'accoglienza che sta ricevendo?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

36. **Quanto è soddisfatto dell'ascolto che sta ricevendo?**

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE MOLTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

37. Quanto è soddisfatto della disponibilità e cortesia, da parte del personale, nei suoi confronti e nei confronti dell'utente? Consideri solo le figure professionali con le quali abitualmente si rapporta.

	PER NIENTE									MOLTO
h) Medici	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
i) Psicologi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
j) Infermieri ed OSS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
k) Terapisti della Riabilitazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
l) Educatori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
m) Assistenti sociali	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n) Personale di segreteria	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

H. FAMILIARITÀ DELL'AMBIENTE

38. Quanto è soddisfatto della cura degli ambienti e del comfort del Centro?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE									MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

39. Quanto è soddisfatto della pulizia e dell'igiene?

Contrassegni solo una risposta

PER NIENTE									MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

40. Quanto è soddisfatto della qualità del pranzo? Contrassegni una risposta solo se usufruisce del pranzo

PER NIENTE									MOLTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

I. DOMANDE CONCLUSIVE

41. Secondo lei, in questo Centro, ci sarebbero degli aspetti da migliorare?

Contrassegni solo una risposta

- SÌ
 NO

42. Se ha risposto SÌ, quali aspetti sarebbero da migliorare?

ALLEGATO 6

Associazione "La Nostra Famiglia"		
Sede di Ponte Lambro	MODULO RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA UTENTI ADULTI	PL M 004 Rev. 0 Pag. 1 di 1

Alla Direzione Sanitaria
Centro di riabilitazione
"Don L. Monza" Ponte Lambro
Associazione La Nostra Famiglia

RICHIESTA DI COPIA DELLA CARTELLA CLINICA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

In carico presso il Centro di Riabilitazione "Don L. Monza" Ponte Lambro (CO) dal _____

CHIEDO

FOTOCOPIA DELLA CARTELLA CLINICA

FOTOCOPIA DELLE SEGUENTI SEZIONI DELLA CARTELLA CLINICA :

Prendo atto che la documentazione richiesta avrà un costo variabile in base al numero di fotocopie e previsto dal Tariffario regionale dell'Ente.

Ponte Lambro, _____

Firma

Associazione "La Nostra Famiglia"		
Sede di Ponte Lambro	MODULO RICHIESTA COPIA CARTELLA CLINICA UTENTI MINORI	PL M 003 Rev. 0 Pag. 40 di 1

Alla Direzione Sanitaria
Centro di riabilitazione
"Don L. Monza" Ponte Lambro
Associazione La Nostra Famiglia

RICHIESTA DI COPIA DELLA CARTELLA CLINICA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

In qualità di genitore/tutore del minore

Nato a _____ il _____

In carico presso il Centro di Riabilitazione "Don L. Monza" Ponte Lambro (CO) dal _____

CHIEDO

FOTOCOPIA DELLA CARTELLA CLINICA RIGUARDANTE MIO FIGLIO/A

FOTOCOPIA DELLE SEGUENTI SEZIONI DELLA CARTELLA CLINICA :

Prendo atto che la documentazione richiesta avrà un costo variabile in base al numero di fotocopie e previsto dal Tariffario regionale dell'Ente.

Ponte Lambro, _____

Firma

LA PRESENZA IN ITALIA



E NEL MONDO INSIEME A OVCI

BRASILE	Santana
CINA	Pechino
ECUADOR	Esmeraldas
MAROCCO	Rabat
SUDAN	Khartoum
SUD SUDAN	Juba



**LA NOSTRA
FAMiGLIA**
CURA RIABILITAZIONE E RICERCA
DALLA PARTE DEI BAMBINI

Rev. 7 del febbraio 2025