

## Allegato 2) Carta dei Servizi

**RETTA GIORNALIERA RICOVERO UTENTE**

Rette di ricovero applicate:

**A. STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE PER LA SALUTE MENTALE SRP2**

| Retta giornaliera | Retta giorni di assenza | a carico                  |
|-------------------|-------------------------|---------------------------|
| € 157,91          | € 78,96                 | ENTE INVIANTE - SSR (DSM) |

**B. COMUNITÀ PROTETTA PER LA SALUTE MENTALE SRP3**

| Retta giornaliera<br>quota sanitaria   | Retta giorni di assenza<br>quota sanitaria   | a carico                  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| € 80,50                                | € 40,25                                      | ENTE INVIANTE - SSR (DSM) |
| Retta giornaliera<br>quota alberghiera | Retta giorni di assenza<br>quota alberghiera | a carico                  |
| € 34,50                                | € 17,25                                      | UTENTE                    |

Le modalità di pagamento della retta sono stabilite nel Contratto di Ricovero sottoscritto dall'utente o familiare/ADS e nella Convenzione stipulata con il SSR inviante.