		Via
	CAP PEC	
DOMANDA PER IL RILASO le cure domiciliari (DGRO	CIO DELL'ACCREDITAMENT C 28/2024).	O ISTITUZIONALE per
II/La sottoscritto/a	nato/a a	Prov
ilresidente a_		Prov
Via	n°Codice Fiscale _	
Telefono n°mail	PEC	
В		
In qualità di	_della Società/Ente/Azienda/ALTR0	0
Partita IVA	con sede in	
ProvVia		n°
PEC		
Avendo presentato SCIA n Comune di	del	
	eriori per l'accreditamento istituzior TO 3 DELLA DGRC 21/2023, COSì CC	

Azienda Sanitaria Locale _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

Chiede il rilascio del titolo di accreditamento istituzionale

per l'attività di: ASSISTENZA DOMICILARE INTEGRATA PER				
_ Cure domiciliari di livello base: "Coe inferiore a 0,14. Non presuppongono neo paziente, né una obbligatoria valutazione un piano di cura multidisciplinare.	cessariamente la presa i	in carico del		
Cure domiciliari Integrate (ADI) di I livello: caratterizzate da un CIA1 compreso tra 0,14 e 0,30 in relazione alla criticità e complessità del caso. Questa tipologia di intervento richiede la valutazione multidimensionale, la "presa in carico" della persona e la definizione di un "Progetto di Assistenza individuale" (PAI ovvero di un "Progetto Riabilitativo Individuale" (PRI) che definisce i bisogni riabilitativi; Cure domiciliari Integrate (ADI) di II livello: caratterizzate da un CIA compreso tra 0,31 e 0,50 in relazione alla criticità e complessità del caso. Le Cure domiciliari di II livello richiedono la valutazione multidimensionale, la "presa in carico" della persona e la definizione di un "Progetto di Assistenza individuale" (PAI ovvero di un "Progetto Riabilitativo Individuale" (PRI) che definisce i bisogni riabilitativi; Cure domiciliari Integrate (ADI) di III livello: caratterizzate da un elevato livello di complessità, richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati caratterizzati da un CIA maggiore di 0,50 anche per la necessità di fornire supporto				
alla famiglia e/o al caregiver.				
erogata nella struttura denominata:				
CON SEDE IN	ALLA VIA	N		
IN RELAZIONE AL POSSESSO DEI REQUSITI DI CUI ALL'ALLEGATO 3 DELLA DGRC 21/2023, COSì COME INTEGRATI DALLA DGRC 28/2024 SI ALLEGA APPOSITA SCHEDA				
data				
Firma del Titolare o Legale rappresentante(per esteso)				