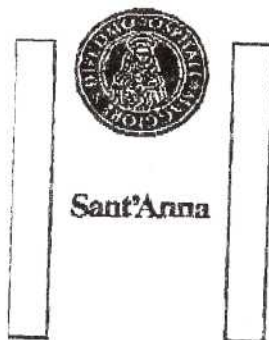


Residenzialità Psichiatrica

Piano Regionale Salute Mentale
DGR n. 17513 del 17 maggio 2004
"Per ogni utente inserito in SR dovrà essere elaborato un
Progetto Terapeutico Riabilitativo
coerente e funzionale al
Piano di Trattamento Individuale
elaborato in sede territoriale"



P.T.I.

Piano di Trattamento Individuale

Regione Lombardia - Azienda Ospedaliera Sant'Anna
Dipartimento Gestionale di Salute Mentale

Direttore: Dr. Claudio Cetti

Como, 07.11.2006

Alla cortese attenzione

Sig.ra X.....
Via
.....

e p.c. Dr. Luigi Davide Clerici
Direttore Sociale ASL COMO

La RETTA è a carico del Servizio Sanitario Nazionale

Spetta ai Servizi territoriali trovare l'adeguata struttura (RSA o Altro) per la continuità della cura del paziente

Oggetto: trasferimento sig.ra B. L. presso RSA Croce di Malta - Canzo -

Con la presente confermo che per garantire un'adeguata assistenza alla sig.ra B. L. nata il a, attualmente ospite da diverso tempo presso il Centro "Sacro Cuore di Gesù" di San Colombano al Lambro si è **resa disponibile per il giorno 9 c.m. la possibilità di un inserimento presso l'RSA Croce di Malta sito a Canzo.**

Confermo d'intesa con ASL della Provincia di Como, anche in considerazione del fatto che la sig.ra B. è stata ricoverata in Ospedale Psichiatrico, che gli **oneri saranno totalmente a carico del Fondo Sanitario Nazionale.**

Sarà inoltre nostra premura **garantire che il progetto di assistenza in atto possa essere mantenuto presso la casa di riposo** in cui la sig.ra B. sarà inserita con la **supervisione di questo dipartimento di salute mentale.**

La informo quindi che come d'accordo con i Sanitari che l'hanno attualmente in cura, la Sig.ra B. potrà essere **trasferita tramite operatori incaricati il giorno 09.11.2006 da San Colombano all'RSA Croce di Malta di Canzo.**

Colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

Preso in carico o Garanzia della continuità della cura

IL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
Dr. Claudio Cetti

Il trasferimento spetta all'ASL di competenza.

Sede Legale: Via Napoleona, 60 - 22100 COMO - Tel. 031 - 585111
Via Napoleona, 60 - 22100 COMO - Tel. 031- 5855370 - 5855524 - Fax 031 5854111
codice fiscale e partita iva 02166380135

ASVAP 5 di Suello

"Ass. Volontari Aiuto Ammalati psichici"
Via A.Manzoni 15 - 23867 Suello (LC)
Tel. Fax e segreteria 031658232
C.F. 92018330131
e-mail: asvap@asvap.it -Sito Internet WWW.asvap.it