

## **IMPEGNATIVA DI CURA DOMICILIARE**

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

#### **I.C.D. “B”**

#### **(Impegnativa di cura domiciliare a basso bisogno assistenziale)**

- CERTIFICAZIONE I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'
- VERBALE INVALIDITA' E/O DISABILITA'
- SVAMA SEMPLIFICATA COMPILATA DAL MEDICO DI BASE

#### **I.C.D. “M”**

#### **(impegnativa di cura domiciliare a medio bisogno assistenziale per soggetti affetti da disturbi del comportamento)**

#### **I.C.D. “Mgs” (Dgr 670/2020 e Dgr 1174/2021)**

#### **(impegnativa di cura domiciliare a medio bisogno assistenziale per soggetti con disabilità gravissima)**

- CERTIFICAZIONE I.S.E.E. IN CORSO DI VALIDITA'
- VERBALE INVALIDITA' E/O DISABILITA'
- SVAMA SEMPLIFICATA COMPILATA DAL MEDICO DI BASE CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA PATOLOGIA RELATIVA AI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO
- DOCUMENTAZIONE MEDICA RELATIVA ALLA VALUTAZIONE GERIATRICA O SPECIALISTICA COMPLETA DEL TEST “N.P.I.”

### **NOTE COMUNI**

Il conto IBAN richiesto nella domanda deve essere intestato alla persona non autosufficiente o al legale rappresentante (tutore – amministratore di sostegno).

Non sono ammessi pagamenti in contanti.