



Al Sig. _____

Domanda del _____

Oggetto: Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata**Gentile Famiglia,**

la Regione Lazio con il Decreto del Commissario ad Acta n. 525 del 30/12/2019 avente ad oggetto "DPCM 12.1.2017 Art. 22. Percorso di riorganizzazione e riqualificazione delle Cure domiciliari- ADI. Regolamentazione periodo transitorio. Adozione documento tecnico" ha inteso ampliare e migliorare l'offerta dei servizi di cure domiciliari nel territorio, dando corso ad un nuovo sistema di cura che prevede l'accreditamento istituzionale degli Enti che erogano prestazioni con onere a carico del Servizio Sanitario Regionale.

L'inserimento delle cure domiciliari tra le attività oggetto di accreditamento contribuisce in modo rilevante al miglioramento degli standard qualitativi e al potenziamento dell'assistenza territoriale.

Il citato Decreto ha introdotto il "criterio della libera scelta da parte dell'utente, che esprime la preferenza relativamente al soggetto erogatore al quale affidarsi. Questa prerogativa, per garantire trasparenza e imparzialità, potrà essere esercitata previa informazione da parte delle ASL in merito alle specifiche modalità di esercizio della scelta".

Per tale motivazione con la presente, Vi informiamo pertanto che è possibile scegliere il soggetto erogatore, tra quelli di seguito evidenziati, **specificando i dati anagrafici del paziente** e trasmettendo una mail all'indirizzo di posta elettronica **uocadi@aslfrosinone.it**

- ☐ Arca Società Cooperativa Sociale; - www.arcassistenza.it
- ☐ Centro STS; - www.centrosts.com
- ☐ CE.RLM. Coop. Sociale; - www.cerimsanita.it
- ☐ Linde Medica S.r.l.; - www.lindemedicale.it
- ☐ O.S.A. Operatori Sanitari Sociali; - www.osa.coop
- ☐ Santa Lucia Life Società Cooperativa Sociale; - www.santalucialife.it
- ☐ Vivisol; - www.vivisol.it
- ☐ Medical Division Service s.r.l. - www.medicaldivisionservice.it

Firma del paziente o di chi ne fa le veci

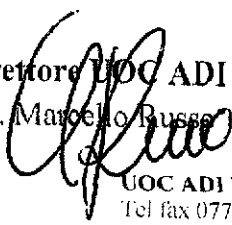
Dati del paziente necessari

Cognome	Nome	Data nascita	Residenza (via)	Città	Telefono	mail

Per ulteriori informazioni può rivolgersi direttamente alla UOS ADI secondo il distretto di afferenza:

CAD Distretto A: Mail	adi.distrettoa@aslfrosinone.it	Tel. 0775/4385122
CAD Distretto B: Mail	uocadi@aslfrosinone.it	Tel. 0775/2072575
CAD Distretto C: Mail	adi.distrettoc@aslfrosinone.it	Tel. 0776/8218320
CAD Distretto D: Mail	adi.distrettod@aslfrosinone.it	Tel. 0776/7692930

Cordiali saluti

Il Direttore UOC ADIDott.  Russo