

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN RESIDENCIAS DE LARGA ESTADÍA PARA PERSONAS MAYORES

Consentimiento libre e informado

Por el presente, y en mi carácter de persona afiliada al Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (INSSJP), manifiesto mi consentimiento informado de manera previa, voluntaria, libre y expresa para iniciar las gestiones pertinentes al ingreso a una Residencia de Larga Estadía para Personas Mayores.

Asimismo, manifiesto que personal del INSSJP me ha brindado información suficiente en lenguaje claro y sencillo sobre los términos y las condiciones de la prestación referida, la cual decido aceptar plena y libremente, comprendiendo la información adecuadamente y las implicancias de la misma.

Presto libremente mi conformidad para el ingreso a una Residencia de Larga Estadía para Personas Mayores de modalidad _____, comprendiendo que las asignaciones están sujetas a disponibilidad en los establecimientos que he seleccionado como de preferencia, a saber:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

Me notifico que una vez efectivizado el ingreso, se efectuará el _____ % de descuento de co- seguro por la prestación de conformidad a lo establecido en la Resolución N° 896/DE/23.

Lugar: Fecha: / /

Nombre y Apellido

DNI Nro. de Afiliación:

Fecha de nacimiento: / /

Domicilio

Tel. de Contacto Mail:

Firma persona afiliada

Aclaración

*** Firma persona referente**

Aclaración

DNI

Vínculo

*Solo podrá firmar un/a referente de la persona afiliada (familiar directo/red de apoyo) en el caso de que la misma no se encuentre en condiciones de expresar su plena voluntad de manera verbal o escrita ni comprender los alcances de la prestación.