



**RICOVERO DI SOLLIEVO
R.P. MADRE RUBATTO | LOANO
DOMANDA DI INGRESSO**

Da compilare da parte di chi presenta la domanda o dall'interessato

Scheda n. del Ricevuta da

DATI DELL'INTERESSATO

Cognome e Nome

Data e Luogo di nascita

Comune di residenza Via e n.

Stato civile Medico Curante Tel. del MMG.....

Recapito telefonico dell'interessato E-mail

DATI DI CHI PRESENTA LA DOMANDA IN FAVORE DELL'INTERESSATO

(se diversa dalla persona direttamente interessata)

Cognome e Nome

Relazione di parentela / amicizia-conoscenza

Comune di residenza Via e n.

Recapito telefonico E-mail

ANNOTAZIONI UTILI E PERIODO DI PERMANENZA RICHIESTO

.....
.....

ALLEGATI: indispensabili affinché la domanda di ammissione sia completa

1) Relazione Medica compilata dal medico curante; 2) Questionario Assistenziale compilato dal dante cure; 3) Esami di laboratorio recenti (entro i 6 mesi).

Sono stato informato che la presente Struttura, in quanto Residenza Protetta, può accogliere solo ospiti autosufficienti o parzialmente non autosufficienti; mi impegno pertanto a comunicare eventuali variazioni rispetto allo stato di salute e autonomia dell'interessato e ad avvisare per scritto in caso di rinuncia.

Data

Firma del compilatore

CASA DI CURA San Francesco - Via IV Novembre, 7 - BERGAMO

R.S.A. Maria Immacolata - Via Paisiello, 9 - VARESE

A.D.I. San Francesco - BERGAMO

R.P. Madre Rubatto - Via dei Gazzini, 4 - LOANO

R.S.A. San Francesco - Via G. Negri, 17 - BERGAMO

Istituto Suore Cappuccine di Madre Rubatto

Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto

Sede Legale: 24128 Bergamo - Via IV Novembre, 7 – 035.2811111

C.F. e P. IVA 00564560100

www.cdcsanfrancesco.it - direzionesanfrancesco@pec.it