



**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 residenzaVia e n.

Stato civileMedico 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 residenzaVia 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