

Fondazione Casa di Riposo di Ghedi Ghedi - Brescia	Mod. 7.2-7 Richiesta d'ingresso nel C.D.I.	Ediz. 1 Rev 0 del 01.07.2017
---	--	---------------------------------

Richiesta di ingresso nel Centro Diurno Integrato

Il sottoscritto..... <i>chiede</i> ☐ di essere accolto nel Centro Diurno Integrato ☐ che il signor possa essere accolto nel Centro Diurno Integrato della Fondazione Casa di Riposo di Ghedi nel periodo dal.....al.....		
<i>Dati dell'ospite:</i>		
<i>Cognome e nome:</i>		
<i>Paternità : fu</i>	<i>Maternità : fu</i>	
<i>Stato civile :</i>	<i>Coniugato/a con :</i>	
<i>Data di nascita :</i>	<i>Luogo :</i>	
<i>Comune di residenza :</i>	<i>Provincia :</i>	<i>ATS: Brescia</i>
<i>Indirizzo e n° civico :</i>		<i>telef.</i>
<i>Cittadinanza :</i>	<i>n° biancheria:</i>	
<i>N° figli : maschi : femmine : Viventi :</i>		
<i>Codice Sanitario :</i>		<i>EX Ticket :</i>
<i>Invalidità : %</i>	<i>Indennità di accompagnamento : sì no</i>	
<i>Codice fiscale :</i>		
<i>Lavoro svolto :</i>		
<i>Istruzione :</i>		
<i>Prenota dal:</i>		
<i>Impegno al pagamento della retta: signor</i>		
<i>Attraverso bonifico bancario presso</i>		
<i>Data ingresso :</i>		

Fondazione Casa di Riposo di Ghedi Ghedi - Brescia	Mod. 7.2-7 Richiesta d'ingresso nel C.D.I.	Ediz. 1 Rev 0 del 01.07.2017
---	--	---------------------------------

PERSONE DI RIFERIMENTO

<i>Cognome e nome:</i>	<i>Cognome e nome :</i>
<i>Indirizzo :</i>	<i>Indirizzo :</i>
<i>Città e CAP:</i>	<i>Città e CAP :</i>
<i>Telefono 1 :</i>	<i>Telefono 1 :</i>
<i>Telefono 2 :</i>	<i>Telefono 2 :</i>
<i>Grado di parentela :</i>	<i>Grado di parentela :</i>

**Il signor utilizzerà i servizi descritti ai
punti..... della scheda allegata.**

Firma:

<i>Riservato alla Fondazione</i>	
<i>Ricevuto in data</i>	<i>Protocollo n°</i>
<i>n° SOSIA:</i>	<i>Classe SOSIA:</i>