



Casa di Riposo "Casa Mia" ONLUS

## Domanda di ingresso in struttura

M 7.2 a  
Rev. 1  
Data 23/09/08

AL DIRETTORE DELLA  
CASA DI RIPOSO "CASA MIA"  
VIA CURIEL, 53 – 47100 FORLÌ (FC)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### RIVOLGE ISTANZA

di ingresso presso codesta struttura del/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Stato Civile \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Cognome e nome del coniuge \_\_\_\_\_  
Nome del padre \_\_\_\_\_  
Cognome e nome della madre \_\_\_\_\_  
Ultima professione \_\_\_\_\_

nel servizio:

*(spuntare la voce che interessa)*

diurno                       residenziale temporaneo                       residenziale vitalizio

fa presente che il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ è:

*(spuntare la voce che interessa)*

autosufficiente                       parzialmente autosufficiente                       non autosufficiente

e che la retta verrà pagata:

*(spuntare la voce che interessa)*

dall'interessato/a                       dai familiari con parte della pensione                       con pensione ed integrazione del  
seguinte ente pubblico: \_\_\_\_\_

Compatibilmente con le esigenze di gestione, preferibilmente in camera:

*(spuntare la voce che interessa)*

singola                       doppia



Casa di Riposo "Casa Mia" ONLUS

## Domanda di ingresso in struttura

M 7.2 a  
Rev. 1  
Data 23/09/08

### PERSONE DA CONTATTARE PER LA PRATICA DI AMMISSIONE E L'INSERIMENTO IN STRUTTURA:

Nominativo	Indirizzo	Tel./cell.	In qualità di o grado di parentela

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

1. Scheda medica compilata e firmata dal medico di famiglia o altro medico;
2. Modulo autorizzazione in base alla D. Lgs 196/03 sulla privacy.

#### Parte riservata all'amministrazione:

Ricevuta il:	firma impiegato:
Note:	



Casa di Riposo "Casa Mia" ONLUS

## **Domanda di ingresso in struttura**

**M 7.2 a  
Rev. 1  
Data 23/09/08**

### **Elenco documenti da produrre al momento dell'ingresso:**

1. Dichiarazione di impegno e garanzia
2. Regolamento sottoscritto
3. Elenco persone autorizzate alla comunicazione dati personali
4. fotocopia referto visita U.V.G. (Unità Valutazione Geriatria), se eseguita
5. fotocopia verbale di invalidità
6. fotocopia tesserino sanitario
7. fotocopia esenzioni ticket (se in possesso)
8. fotocopia del Codice Fiscale
9. fotocopia della Carta d'identità
10. fotocopia titolo pensione con importi e/o attestato di reddito

### **Al momento dell'ingresso, su indicazione del responsabile del servizio infermieristico potranno essere richiesti i referti dei seguenti esami di laboratorio:**

11. Esami urine
12. Emocromo completo
13. Glicemia, azotemia, colesterolemia, creatinemia, uricemia, bilirubina, transaminasi
14. R. W. su siero
15. Antigene AU e HCV
16. Anti HIV
17. Radiografia del torace
18. E.C.G. più visita cardiologica
19. Test Antitubercolare

### **Cosa portare al momento dell'ingresso:**

20. Biancheria personale, compreso asciugamani e lenzuola, contrassegnata col numero che vi verrà assegnato prima dell'ingresso,
21. Possono essere portati anche soprammobili o suppellettili atti alla personalizzazione della camera,
22. Si può fare richiesta al manutentore di provvedere alla collocazione di eventuali quadri o altre cornici,
23. Si sconsiglia di portare frigoriferi, mobili o poltrone ingombranti.

per presa visione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_