

Villa dt Tomasi SrL Servizio Gestione per la Qualità <b>SQ</b>	<b>RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA          CASA DI RIPOSO</b>	Data di Emissione 15 01 05	Numero <b>DR127</b>
	DOCUMENTO REGISTRAZIONE QUALITA'	Edizione N° 1 Data 09-09-08	Pag. 1 / 1

DISTRIBUZIONE : PRE – CD – SQ – DIR – SG – CONE – MULS – IGIE – NUC 1 – NUC 2 – NUC 3 – INF – FIS – ANI - PSC – LOG – ASS – MAN  
 COPIE UTILIZZO :

IL sottoscritto.....nato a.....  
 il ..... di stato civile.....residente a.....  
 via .....n° .....tel. ....in proprio o a mezzo  
 della Persona di Riferimento sig.....nato a .....  
 il .....e residente a .....via .....n° .....  
 tel.....Cellulare.....

che, con la presente, dichiara di agire per conto del Sottoscritto assumendosi tutte le responsabilità ed obbligazioni, anche economiche, derivate dall' eventuale inserimento tra gli ospiti della Casa di Riposo Villa dt L. Tomasi SrL descritta nella **Informativa PD051** di cui conosce bene il contenuto

**CHIEDE**

di essere accolto, come Ospite, nella detta Casa di Riposo

Firma del Sottoscritto Richiedente

Firma della Persona di Riferimento

.....

.....

Altre firme ( eventuali ).....

Spresiano il .....

Allega :

copia carta d' identità o altro documento non scaduto

copia codice fiscale

certificato di residenza

tessera sanitaria

esenzione Ticket ( se in possesso )

certificato di invalidità ( se in possesso )

documentazione sanitaria aggiornata : esami diagnostici comprensivi di sierologia per epatite B e C  
 Rx torace, certificazione del medico di famiglia che non ci sono malattie contagiose in atto,  
 cartelle cliniche, cartellini di dimissioni ospedaliere, ecc. ecc.

SVAMA

altro

Note interne della “ Struttura “

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Documento	Proposto : Frate G.	Redatto SQ	Approvato CDIR
-----------	---------------------	------------	----------------