

ALLEGATO A

1) Domanda di ammissione presentata dall'utente

Spett.le Centro Diurno Integrato di Flero

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente in _____ via _____ n. _____
CAP _____ Prov. _____, telefono _____, mail _____

CHIEDE

di essere ammesso presso codesto CDI con i seguenti giorni di presenza:

- LUNEDI'
- MARTEDI'
- MERCOLEDI'
- GIOVEDI'
- VENERDI'

ed alle condizioni indicate nel contratto di assistenza socio-sanitaria, nel regolamento dell'Ente e nella Carta dei Servizi dei quali dichiara di aver ricevuto copia e preso visione,

SI IMPEGNA

1. Ad entrare nel C.D.I. entro 1 giorno dalla comunicata disponibilità del posto. L'eventuale rinuncia comporta la cancellazione dalla lista d'attesa del C.D.I.
2. Ad effettuare il pagamento della retta di degenza stabilita dalla amministrazione del C.D.I. come indicato nel contratto di assistenza socio-sanitaria .
3. A fornire tutti i dati e la documentazione che verranno richiesti al momento dell'ingresso, ed in particolare:
 - i nominativi e indirizzi completi dei familiari di riferimento
 - documentazione sanitaria recente (referti esami ematici e strumentali, visite specialistiche)
 - scheda CIRS (redatta dal medico curante)
 - terapia farmacologica in atto
 - altre notizie anagrafiche (figli, stato civile, ecc....)
 - altre notizie su stili e/o abitudini di vita

Flero, _____

Il richiedente _____