

Richiesta d'ammissione per soggiorno temporaneo**Ammissione**

Preventiva Camera singola Dal:

Immediata o a breve termine

Provenienza del richiedente l'ammissione:

Domicilio Diabetico: SI NO

Ospedale / Clinica / Centro di riabilitazione

Altra struttura analoga:

Dati anagrafici:

Cognome: Cognome da nubile:

Nome: Sesso: M F

Data di nascita: Luogo di nascita:

Via e No.: NAP e Luogo:

No. Telefono: No. AVS:

Nazionalità: Attinenza:

Lingua: Professione:

Nome coniuge: Religione:

Nome del padre: Stato civile: Celibe / Nubile Sposato(a)

Divorziato(a) Vedovo(a)

Cassa Malati:

Sezione di: No. Assicurato:

Medico curante: No. Telefono:

Indirizzo del Medico (Via e no.):

1. Identità di un membro della famiglia o di un parente prossimo (persona di riferimento):

Cognome: Nome:

Via e No.: NAP e Luogo:

No. Telefono: Grado di parentela:

2. Identità di un membro della famiglia o di un parente prossimo (persona di riferimento):

Cognome: Nome:

Via e No.: NAP e Luogo:

No. Telefono: Grado di parentela:

Concessione procura per i rapporti con gli organi dell'AVS e dell'AI:

Il(la) sottoscritto(a) concede la procura all'amministrazione dell'Istituto che autorizza a richiedere, agli organi dell'AVS e dell'AI, ogni informazione necessaria per il calcolo della retta (compresa quindi l'informazione se l'ospite è al beneficio dell'AGI).

Il(la) sottoscritto(a) concede pure la procura all'amministrazione della casa per anziani che la autorizza a presentare richiesta, qualora ritenesse adempite le relative condizioni, per l'ottenimento dell'AGI

Iscrizione in lista d'attesa:

Compilando il modulo è possibile trasmettere la domanda di richiesta d'ammissione per soggiorno in casa per anziani. Quest'ultima non è vincolante per l'Istituto, ma attraverso di essa si potrà prendere conoscenza di alcuni elementi essenziali e verificarne l'urgenza.

Sarà poi la direzione dell'Istituto che prenderà contatto con il(la) richiedente.

Una volta decisa la data d'ammissione, il(la) richiedente dovrà presentare al più tardi al momento dell'entrata in Istituto la documentazione richiesta.

Dati per valutazione RAI (Long Term Care Resident Assessment Instrument)

Viveva solo (SI/NO):

Titolo di studio

- 1 - senza formazione scolastica
- 2 - non ha finito la scuola obbligatoria
- 3 - scuola obbligatoria
- 4 - apprendistato / Scuola obbligatoria
- 5 - maturità
- 6 - scuola superiore
- 7 - tecnica superiore
- 8 - università / politecnico

Negli ultimi cinque anni è già stato in ...

- Questo istituto
- Un'altra casa per anziani
- Un altro istituto
- Un istituto pschiatrico
- Un istituto per handicappati mentali
- Non si sa

Cognome e nome:

Luogo e data:

Firma: