

DOMANDA di INSERIMENTO CENTRO DIURNO INTEGRATO

Codice Reg. Struttura Centro Diurno Integrato Santa Giulia: 035702

Ill.mo Sig.Direttore
Centro Diurno Integrato
Santa Giulia
Via Riccardo Pitteri 81
20123 MILANO

Data _____

OGGETTO: Domanda di inserimento al Centro Diurno Integrato Santa Giulia

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice Fiscale		
Grado di parentela	Indirizzo	
Città	Cap.	Prov.
Telefono	Cellulare	

Chiede per il proprio familiare (o in caso di tutore per il proprio tutelato) l'inserimento presso il Centro Diurno Integrato Santa Giulia

Cognome	Nome		
Data di nascita	Luogo di nascita		
Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	Stato Civile		
Codice fiscale	Tessera Sanitaria n°		
Indirizzo			
Città	Cap.	Prov.	Telefono
Invalità Civile <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Accompagnamento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> IN ATTESA		
Grado di istruzione	Situazione pensionistica		
Professione pre-pensionamento	<input type="checkbox"/> Nessuna pensione <input type="checkbox"/> Anzianità/Vecchiaia <input type="checkbox"/> Minima/Sociale <input type="checkbox"/> Guerra/Infortunio sul lavoro, etc. <input type="checkbox"/> Reversibilità <input type="checkbox"/> Invalidità		
Giorni di frequenza settimanali			
<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			

Si richiede di allegare la fotocopia del Codice Fiscale, della Tessera Sanitaria e della Carta d'Identità.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

ONERE DELLA RETTA:

- Retta a carico della famiglia
- Retta a carico del Comune
- Retta a carico di Istituti riconosciuti

RETE SOCIALE:**Famiglia**

- n° figli: maschi _____ femmine _____
 - coniuge
 - fratelli _____ sorelle _____
 - altri familiari di riferimento
-
-

Servizi Territoriali

- CMA
 - Cure palliative
 - SAD
 - ADI
 - Ausili e Presidi per la locomozione (carrozine, stabilizzatori) erogati dall'ASL
-

- Protesi acustiche, fonetiche e presidi comunicazione erogati dall'ASL
-

- Protesi oculari e presidi per non vedenti e ipovedenti erogati dall'ASL
-

- Ausili antidecubito e letti ortopedici erogati dall'ASL
-

- Stomie e presidi per incontinenza a raccolta erogati dall'ASL
-

- Prodotti per incontinenza ad assorbenza erogati dall'ASL
-

COME E' VENUTA A CONOSCENZA DELLA STRUTTURA:

- Assistente Sociale
- Passaparola
- Medico
- Pubblicità (Pagine Gialle, Insegne...)
- Eventi, manifestazioni
- Internet

Ai sensi dell'art.10 della D.L.gs.196 del 2003 si informa che i dati indicati saranno utilizzati esclusivamente al fine di comunicazione, informazione per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.