

Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione CENTRO DON ORIONE di BERGAMO	MODELLO MARSA01	REV. 1 Del 06/02/2020	Pag. 1 di 2
DOMANDA PER IL RICOVERO IN RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)			

Dati dell'interessato:

Cognome	Nome
Sesso F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Stato civile
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza in via	n. Comune
Prov.	C.A.P. Recapito telefonico
Domicilio (<i>solo se diverso dalla residenza</i>)	
Carta Regionale dei Servizi – Codice Assistito (<i>allegare copia</i>)	
Carta d'identità (<i>allegare copia</i>)	
Percentuale di invalidità	Indennità di accompagnamento Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
CHIEDE DI ESSERE INSERITO IN R.S.A. (casa di riposo)	
In modo temporaneo <input type="checkbox"/>	In modo definitivo <input type="checkbox"/>

Dati del familiare di riferimento per la presentazione della domanda:

Rapporto di parentela	
Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza in via	n. Comune
Prov.	C.A.P. Recapito telefonico

L'interessato è informato della presentazione della domanda di ingresso in RSA?

Sì No

Se no, perché

L'interessato ha partecipato alla scelta di ricovero?

Sì No

Ha avuto precedenti ricoveri in altre RSA?

Sì No

Se sì, indicare dove e il periodo

Motivi dell'eventuale dimissione da altra RSA

Indicare il nome e il recapito telefonico del Medico di Assistenza Primaria

.....

Provincia Religiosa di San Marziano di Don Orione CENTRO DON ORIONE di BERGAMO	MODELLO MARSA01	REV. 1 Del 06/02/2020	Pag. 2 di 2
DOMANDA PER IL RICOVERO IN RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)			

Sono parte integrante della presente domanda:

- 1. la scheda sociale (All. A)**
 - 2. la scheda sanitaria (All. B)**
 - 3. eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile.**
- Ai sensi del D.P.R. n. 445/00 le dichiarazioni mendaci contenute nella presente saranno perseguibili in base alla normativa vigente.

Addì,.....

Firma dell'interessato

Area riservata alla RSA	
Classe SOSIA:	_____
Percentuale di invalidità:	_____
Indennità di accompagnamento	Sì No
<i>Data,</i>	