

## Richiesta di ingresso nel centro diurno integrato

Il/La sottoscritto/a .....

Nome

Cognome

### CHIEDE

di essere ammesso al Centro Diurno Integrato della R.S.A.

### OPPURE

Il/La sottoscritto/a .....

Nome

Cognome

in qualità di .....

Grado di parentela

del sig. / della sig.<sup>ra</sup> .....

Nome

Cognome

### CHIEDE

che il/la proprio/a congiunto/a venga ammesso/a al Centro Diurno Integrato della R.S.A.

**Il sottoscritto si impegna a pagare la retta giornaliera stabilita dall'Ente.**

..... li ..... firma .....

---

Spazio riservato alla struttura

Prot. n° ..... Presentata il .....

Data prevista di ingresso ..... Accettata da .....

Data effettiva di ingresso .....

### Dati anagrafici dell'ospite

Nome ..... Cognome .....

Nato/a a ..... Prov. ....CAP..... il .....

Residente a .....Prov.....CAP.....

Via..... n° .....

Recapito telefonico ..... Cellulare .....

Cognome acquisito .....Nome del padre.....

Nome della madre .....Coniugato/a con .....

Vedovo/a di ..... N. figli .....

### Elenco servizi richiesti

1. Animazione / socializzazione
  - Attivazione – riattivazione psicofisica
  - Attività ricreative – culturali
2. Assistenza alla persona
  - Bagni assistiti
  - Alimentazione
3. Assistenza sanitaria
  - Consulenza medico – geriatrica
  - Consulenza medico – specialistica
  - Assistenza infermieristica
4. Servizio di fisioterapia
  - Assistenza recupero funzionale
  - Utilizzo di terapie strumentali
  - Prestazioni di massoterapia
5. Prestazioni alberghiere
  - Ristorazione
  - Lavanderia
6. Servizio di trasporto
  - Gestito direttamente dall'Ente gestore del C.D.
7. Servizio diurno completo
  - Giornata Intera
  - Giornata non Intera
8. Organizzazione di ricoveri temporanei di sollievo
  - Solo in caso di emergenza

Presso la struttura ospitante il C.D.I.

**Dati anagrafici dei familiari o persone di riferimento**

Nome ..... Cognome .....

Grado di parentela .....

Residente a .....

Via ..... n° .....

Recapito telefonico ..... Cellulare .....

Nome ..... Cognome .....

Grado di parentela .....

Residente a .....

Via ..... n° .....

Recapito telefonico ..... Cellulare .....