

	SCHEDE ANAGRAFICA PERSONALE	Doc. n.	
		Data	
		Codice Documento MD 7.2.E	
Sezione 7	Riferimento Manuale Cap. 7.2.2.	Rev. 0	Pag.1 /2

COGNOME: _____ NOME: _____ SESSO: _____
 NATO/A IL _____ A _____ ANNI: _____
 RESIDENTE: _____ IN VIA _____ N° _____
 TELEFONO : _____
 STATO CIVILE: _____

RECAPITO FAMILIARI E/O ALTRE PERSONE SIGNIFICATIVE PER L'OSPITE:			
COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	INDIRIZZO E TELEFONO	RAPPORTO CON L'ASSISTITO

DISPONIBILITA' DI PARENTI E/O FAMILIARI	

DATI SULL'OSPITE

CODICE FISCALE N° _____
 CARTA DI IDENTITA' N° _____
 CODICE SANITARIO _____ USL. _____
 MEDICO DI BASE DOTT. _____
 ESENZIONE TIKET N° _____ INVALIDITA' _____
 ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO _____

	SCHEDA ANAGRAFICA PERSONALE	Doc. n.	
		Data	
		Codice Documento MD 7.2.E	
Sezione 7	Riferimento Manuale Cap. 7.2.2.	Rev. 0	Pag.1 /2

INSERIMENTO

ENTRATA IN STRUTTURA IL _____		PROVENIENZA _____	
STANZA N° _____	<input type="checkbox"/> SINGOLA	<input type="checkbox"/> A PIU' LETTI	

EVENTUALI VARIAZIONI DI STANZA	

MOTIVO DELL'INGRESSO

BIANCHERIA N° _____	LAVATA DA _____
---------------------	-----------------

PAGAMENTO RETTA

RETTA CONVENUTA €: _____	GIORNALIERE: _____
VERIFICHE/AGGIORNAMENTI	

A CARICO DI

NOTE

ESCE IL _____

MOTIVO: