

Spett.le
Civiltà Futura Cooperativa Sociale
Via Vito Castria, 1
74025 Marina di Ginosa (TA)

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

RSA **RSSA** **CDI 60 TER**

Il sottoscritto....., residente a.....
in via.....tel.....email.....
in qualità di (grado di parentela)manifesta il proprio interesse alla fruizione di
prestazioni socio sanitarie in qualità di ospite presso la Vs. struttura “**Residenza Villa Genusia**”, per conto del proprio
familiare sig/sig.ra:

Nome.....Cognome.....età.....
attualmente vive a..... in via.....
con.....

familiare di riferimento.....tel.....

Patologie.....

Ricoveri:.....

Alimentazione:

mangia da solo: tipo di alimentazione.....

con aiuto deve essere imboccato mangia frullato obesità

Vestizione:

è autonomo..... con aiuto..... non è capace.....

Igiene:

è autonomo, si lava da solo..... con aiuto.....

Incontinenza: va in bagno da solo accompagnato incontinente urinario/fecale CV

Mobilità:

cammina autonomamente..... in carrozzina.....

deve essere accompagnato..... allettato

con ausilio.....

Prende farmaci quali.....

Sonno: regolare..... non dorme di notte.....

Comportamento:

disturbante..... agitazione..... aggressività.....

Medico Curante il Dott......

Disponibilità a fornire documentazione.....

Fonte dell'invio/informazione.....

.....

Data.....

Firma.....

Dichiarazione di consenso – D.Lgs 196/2003

Il/la sottoscritto/a in calce indicato/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'ex art. 13 del D.Lgs 196/2003, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Firma.....