



A CURA DEI FAMILIARI DELL'OSPITE

- Copia documento di riconoscimento
- Copia Codice Fiscale
- Copia Tesserino Sanitario
- Copia documento esenzione ticket
- Copia verbale d'invalidità
- Copia autorizzazioni ASL (pannoloni, traverse , cateteri ecc.)
- Copia cartella clinica, certificati medici, consulenze specialistiche

A CURA DEL MEDICO DI BASE DELL'OSPITE

- Scheda farmaci con posologia

DOMANDA DI ASSISTENZA

IL RICHIEDENTE

Dati anagrafici

PARENTI DEL RICHIEDENTE O ENTI PREPOSTI

Dati anagrafici e telefonici

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(O DI CHI NE FA LE VECI)