

Cooperativa sociale la casa dei nonni

Via de gasperi n 9

Corteolona e Genzone cap 27014

P.iva 02619030188

Tel e Fax: 0382-1350688

Cell 3387185496 Virginia

E-mail:lacasadeinonnicoopsoc@gmail.com

E-mail:amministrazione@villavirginiapavia.it

Web site:www.villavirginiapavia.it



RESIDENZA PER ANZIANI

Villa Virginia



Domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (prov.di _____) il _____

Cod.Fiscale _____

Residente a _____ in via _____

Tel n _____ in qualità di _____

Del /della sig./sig.ra _____

Nato/a _____ (prov.di _____) il _____

Cod.Fiscale _____

Residente a _____ cap _____

in via _____

CHIEDE:

Di essere ospite presso la nostra struttura.

Prende altresì conoscenza che la presente domanda avrà validità 1 mese a partire dalla data di accettazione della presente, dopo di che, se ancora interessato provvederà ad inoltrarne un'altra aggiornata.

Il richiedente si impegna fin d'ora a fornire dettagliata documentazione dell'ospite quali:

- *Fotocopia Carta d'identita*
- *Fotocopia Tessera sanitaria*
- *Tesserino esenzione ticket*
- *Relazione sanitaria con anamnesi dell'ospite a cura del medico curante o specialista.*
- *Eventuale terapia in atto.*

La domanda corredata alla documentazione richiesta, e di norma vagliata dal coordinatore e il dott. Tosca , che verifica la compatibilità dei bisogni dell'ospite con i servizi erogati dalla struttura. In presenza di esito positivo il richiedente si impegna ad effettuare il:

- Versamento di euro 1000,00(mille/00) come anticipo,di cui 250 saranno trattenute per disbrigo pratiche iniziali tipo scelta/revoca medico di base piano terapeutico pannoloni ecc.....i restanti 750 saranno restituiti entro 15 giorni dalla data di fine soggiorno.*
- Pagamento della retta di soggiorno pari a 68,50 euro per i giorni del mese in corso.*
- Iban: IT26 C030 6909 6061 0000 0143 674*
- Qualora l'ospite per qualsiasi motivo decida di non soggiornare più presso la nostra struttura e quindi di non essere più ospite della Coop La Casa dei Nonni è tenuto a dare un preavviso pari a 15gg,in caso contrario la Coop. Sociale La Casa Dei Nonni (Villa Virginia) non è tenuta a restituire l'anticipo versato dall'utente o impegnatario del contratto definitivo. Nel caso in cui dà il dovuto preavviso la caparra sarà decurtata dalla somma dei giorni rimanenti del soggiorno.*
- Fornitura del vestiario del ospite contrassegnato da nome e cognome*

Altri recapiti telefonici dei familiari:

Cognome e nome

Grado di parentela

Tel.

Cognome e nome

Grado di parentela

Tel.

In ottemperanza alle disposizioni di cui la Legge 675 del 31.12.1996 e successive modifiche ed integrazioni il/la sottoscritto/a _____

Acconsente al trattamento dei suoi dati personali e di quelli del suo familiare.

Firma _____

Data _____

RELAZIONE GENERALE A CURA DEL MMG

Dottore/ssa: Timbro e firma 	 RESIDENZA PER ANZIANI <i>Villa Virginia</i>
---	--

Nome e Cognome ospite _____

Le risposte al seguente questionario sono strettamente riservate e legate al vincolo del segreto professionale.

PRESENTA ALLERGIE:

Polvere, polline ecc.	SI-NO
Antibiotici (quali?).....	SI-NO
Anestetici	SI-NO
Aspirina	SI-NO
Fans/asa	SI-NO
Alimentari.....	SI-NO

HA SOFFERTO O SOFFRE:

Malattie dell'apparato respiratorio (Asma,Enfisema,Tubercolosi,ecc.)	SI-NO
Malattia Reumatica	SI-NO
Malattia del cuore	SI-NO
Ipertensione Arteriosa	SI-NO
Malattia del Sangue	SI-NO
Disturbi della Coagulazione	SI-NO
Anemia	SI-NO
Malattie Renali	SI-NO
Ulcera gastrica	SI-NO
Epatite Virale	SI-NO
Malattie dell'apparato Scheletrico	SI-NO
Malattie infettive	SI-NO
Diabete	SI-NO
Epilessia	SI-NO

PRESENTA INTOLLERANZE ALIMENTARI:

Quali :

È sotto sottoposto a interventi chirurgici?

Se Si quali e quando?.....

.....

Altre malattie non precedentemente elencate:

.....

Ha mai riportato fratture ossee? Se si, la guarigione è stata normale?..... SI-NO

E' o è stato fumatore? SI-NO

E' portatore di protesi valvolare cardiaca e/o pacemaker?.....SI-NO

UTENTE COMPATIBILE CON C.A.S.A.

DATA :

FIRMA

.....

.....

Terapia in atto	

DATA :

FIRMA E TIMBRO DOTTORE/SSA

.....

.....

CAMBIO VESTIARIO DA PORTARE IN VILLA VIRGINIA:

- 5 pantaloni con elastici o tute
- 5 magliette intime
- 5 magliette
- 3 golfini
- 5 calzini
- 1 asciugamano grande per la doccia
- 2 asciugamani per il viso
- 2 asciugamani per il bidet
- 2 bavaglie
- 2 pigiami
- 2 contenitori da 4 lt
- Scarpe con strappo in feltro chiuse dietro
(tipo modello Emanuela)

TUTTO ETICHETTATO CON INIZIALE DI NOME E COGNOME CON PENNARELLO PER INDUMENTI, ETICHETTA RESISTENTE ALLE ALTE TEMPERATURE O RICAMATO SUGLI INDUMENTI

