

CASA PER ANZIANI “Mons. Craveri – Oggero”

Via dell'Annunziata, 22 – 12045 FOSSANO (CN)
Tel. e Fax 0172 – 61380; e-mail: info@casacraveri.it
Codice Fiscale: 92003250047

DOMANDA DI INSERIMENTO IN RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (R.S.A.)

Il/la sottoscritto/a _____,

In qualità di (grado di parentela) _____ (telefono) _____

Residente a _____ in Via _____

In nome e per conto del/la Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

In _____ n.° _____ / _____

Attualmente:

Residente nella propria abitazione

Ricoverato/a in ospedale _____

Ricoverato/a in Struttura Assistenziale _____

Chiede

L'ammissione presso questa Casa di Riposo per Anziani – Nucleo di Residenza Sanitaria Assistenziale in regime:

Privato

Convenzione con Servizio S.N.

Note: _____

Fossano _____

Firma _____