

	<b>RICHIESTA INSERIMENTO OSPITE IN CASA DI RIPOSO</b>	MA.09	1 di 1
	VILLA SERENA SRL	REV.02	19/12/2017

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Recapiti tel/mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE l'inserimento nella Casa di Riposo Villa Serena:

Di me medesimo

Del sig./della sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

attuale domicilio \_\_\_\_\_

Allega:  Modulo MA.01 "Certificazione MMG per CdR"

Documento identificativo del richiedente

Richieste specifiche:  Breve periodo (*permanenza inferiore a 30 giorni*):

Altre esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio Accettazione di Villa Serena

Numero progressivo di prenotazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Esito della richiesta

- Modulo MA.01 "Certificazione MMG per CdR" autorizzato in data: \_\_\_\_\_
- Autorizzazione al ricovero comunicata via (*mail, telefono, ecc.*) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- **Ricovero fissato per il giorno:** \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- Decorrenza termini \_\_\_\_\_

NB: La prenotazione perde la priorità trascorsi inutili 7 (sette) giorni dall'autorizzazione di Villa Serena all'ingresso in Struttura. Il certificato medico (MA.01) ha una validità di 30 giorni.