

Spett.le Fondazione „Hans Messerschmied APSP“ Centro di Assistenza diurna Dobbiaco Via Ehrenberg 1/b 39034 Dobbiaco Tel. 0474 917870	Spett.le Comunità Comprensoriale Valle Pusteria Distretto Sociale Alta Pusteria Via Prato 6 39038 San Candido Tel. 0474 919909
--	--

Centro di Assistenza diurna Dobbiaco: prenotazione 2026

cognome: _____ nome: _____

cognome acquisito: _____ stato civile: celibe coniugato vedova/o

nato il: _____ a: _____

residente in (cod. postale): _____ (località): _____

via: _____ numero civico: _____

codice fiscale: _____

livello di assistenza: _____ categoria

c h i e d e

di poter partecipare all'assistenza diurna. Prenotazione impegnativa per:

LU	MA	ME	GI	VE	SA	orario
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	giornata intera (ore 8-16) con pranzo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mezza giornata (ore 8-13) con pranzo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mezza giornata (ore 11-16) con pranzo

con inizio il (data): _____

motivo della richiesta: _____

Persone di riferimento:

cognome: _____ nome: _____

telefono: _____ grado di parentela: _____

indirizzo e-mail: _____

cognome: _____ nome: _____

telefono: _____ grado di parentela: _____

indirizzo e-mail: _____

Medico di base: _____

Associato alla Croce Bianca: no si

In preparazione al primo giorno di assistenza diurna si terrà un incontro informativo. Sarete contattati telefonicamente per fissare un appuntamento. Durante questo incontro verranno discusse tutte le misure di assistenza e i farmaci da somministrare.

data: _____

firma: _____

Allegati:

- fotocopia carta d'identità
- fotocopia codice fiscale
- fotocopia "libretto verde Cassa di malattia" (codice sanitario ed esenzioni ticket)
- fotocopia dell'esito di inquadramento in un livello assistenziale
- valutazione medica (ad esempio: referto, certificato, diagnosi)