

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

# Centro di Assistenza diurna Dobbiaco: prenotazione

cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

cognome acquisito: \_\_\_\_\_

nato il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

residente in (cod. postale): \_\_\_\_\_ (località): \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ numero civico: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

livelli di assistenza: \_\_\_\_\_ categoria

c h i e d e

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

LU    MA    ME    GI    VE

                   giornata intera (ore 8:30-15:30) 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)