

MODULO DI RICHIESTA DOCUMENTI SOCIO-SANITARI DELL'OSPITE

Spett.le Direzione
RSD Casa Beato Luigi Guanella
Verdello

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

nato a _____ provincia di _____ il ____/____/____

Residente a (Comune) _____ provincia di _____

in Via _____ n. _____ telefono _____

In qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- Ospite
- Legale Rappresentate dell'Ospite _____

CHIEDE DI

(*barrare la casella che interessa*)

- ☐ prendere visione
- ☐ avere copia in carta semplice

del seguente documento socio-sanitario (Diario specifico – copie esami etc..)

Data _____

Firma del Richiedente _____