

Numero Pratica	Data presentazione domanda	Protocollo
----------------	-------------------------------	------------

**DOMANDA PER PRESTAZIONI IN CURE INTERMEDIE DA EROGARSI
TRAMITE CENTRO CONVENZIONATO AI SENSI DELL'EX-ART.26 LEGGE 833/78**

Il sottoscritto..... **SESSO**
nato/ail..... M F
Professione
Residente a Via.....
Telefono..... cellulare
Codice fiscale..... Codice assistito

Proveniente da : **Ospedale** **Abitazione** **Altro**

CHIEDO

di essere autorizzato ad effettuare un trattamento riabilitativo con degenza a tempo pieno presso la Vostra struttura e dichiaro di accettare l'attuazione del piano di riabilitazione secondo le modalità esplicitate

Dichiaro

Di avere avuto prestazioni di riabilitazione per la stessa patologia, in questa o altra Struttura, nell'anno solare in corso: SI NO

Si attesta la presenza di Amministratore di Sostegno: SI NO

firma

PARTE RISERVATA AI FAMILIARI/AMMINISTRATORE di SOSTEGNO

Il sottoscritto residente a
Via telefono
in qualità di

E' informato che il ricovero è a termine e si impegna a provvedere al proprio congiunto/assistito all'atto della dimissione

firma

Allegati:

- 1.Scheda unica di Invio e Valutazione in Cure Intermedie
- 2.Informativa e Consenso alla trattazione dei dati personali
- 3.Delega
- Impegnativa redatta su Ricettario Regionale
- Fotocopia tessera sanitaria, esenzione ticket, codice fiscale e documento di identità



FONDAZIONE
OSPEDALE CIVILE
DI GONZAGA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(residenza – cittadinanza – stato di famiglia)

art. 2 legge 4.1.1968 n. 15

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in Via n.....

Sotto la sua personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 26 legge 15/1968 in caso di false dichiarazioni

DICHIARA QUANTO SEGUE

di essere cittadino Italiano.

di risiedere nel Comune di

in Via

che la propria famiglia, oltre che dal sottoscritto è così composta:

1

nato/a a il

2

nato/a a il

3

nato/a a il

4

nato/a a il

data

Il Dichiarante _____

La firma non deve essere autenticata
(abrogata ex art. 3 comma 10 legge 127/97)

Art. 495 C.P.: *Chiunque dichiara o attesta falsamente al pubblico ufficiale, in atto pubblico, l'identità o lo stato o le altre qualità della propria o altrui persona è punito con la reclusione fino a tre anni. Alla stessa pena soggiace chi commette il fatto in una dichiarazione destinata ad essere riprodotta in atto pubblico.*