



MODULO DI RICHIESTA POSTO PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA CASA CORRADO
C.so Francia 351 – Leumann – 10093 Collegno (TO) – cell: 3920680603

Inviare al Centro di Accoglienza Casa Corrado esclusivamente via e-mail o personalmente previo contatto telefonico al cell: 3920680603
e-mail: info@casacorrado.it

Periodo richiesto : Dal _____ al _____

Dati anagrafici del RICHIEDENTE il soggiorno presso il Centro di Accoglienza Casa Corrado:

COGNOME _____ NOME _____

cell: _____ E-MAIL: _____

automunito : si no

Per n. persone _____ (massimo 1 accompagnatore)

Dati anagrafici delle persone che chiedono il soggiorno presso il Centro di Accoglienza Casa Corrado :

parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Indirizzo di residenza	Comune o città estera di residenza	Nazionalità

1 M= marito P=padre; M= moglie MA=madre; F= figlio/a; Fm= figlio/a minore; conoscente/parente =CP

Motivazione della richiesta di soggiorno temporaneo del PAZIENTE (crocettare):

- Assistenza familiare – presso ospedale.....
 - in attesa di ricovero - presso ospedale:.....
 - In attesa di cure - presso ospedale:
 - cure in corso - presso ospedale.....
 - altro (es: visita specialistica, controllo post-intervento, esami diagnostici, ecc...)
-

INVIATO DA:*(Se compilato a mano, scrivere in stampatello)*

INVIATO DA:	CHI:	TELEFONO e-mail
Città della Salute	Reparto:	
Città della Salute – Servizi sociali	Assist. Sociale:	
Ospedale:	Reparto:	
Servizi sociali ospedalieri dell'ospedale:	Assistente Sociale:	
Parrocchia:	Sacerdote:	
Centro Ascolto: Caritas Patrocinio	Operatore:	
Centro Ascolto:	operatore:	
Medico di Medicina di Base	Medico:	
Pediatra di Libera scelta	Pediatra:	

NB: L'ospite che chiede un soggiorno temporaneo presso il Centro di Accoglienza Casa Corrado in Collegno (TO), dovrà essere autosufficiente (DEVE DISPORRE DI ENERGIE E MEZZI NECESSARI PER SODDISFARE LE PROPRIE NECESSITA' QUOTIDIANE)

L'utente non autosufficiente DOVRA' per tutto il periodo del soggiorno essere assistito e accompagnato da un parente e/o conoscente autosufficiente.

Firma: _____

Data: _____