

La Muggiasca COOP DI SOL ARL Casa di Riposo la Madonnina Via A: Giordani n. 1 23838 Vendrogno Lecco	MODULO RICHIESTA FASAS – modulo richiesta - consegna
PROCEDURA COD:PR RSA 202 000 allegato 1	REV. 1.0 del 01/04/2019

Il-la sottoscritto/a

Nato/a a Il/...../.....

Rapporto di parentela

dell'ospite

Richiede copia del fascicolo socio-sanitario

Firma Vendrogno, il/...../.....

@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@

Visto il Medico Responsabile

Vendrogno, il/...../.....

@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@

Si consegna a

[] con delega scritta dell'interessato sig.

[] legale rappresentante [] erede

copia corrispondente all'originale del fascicolo socio sanitario dell'ospite

.....Codice SOSIA n°

che è composto di n° di pagine timbrate.

Vendrogno/...../.....

Il Direttore

La Muggiasca COOP DI SOL ARL Casa di Riposo la Madonnina Via A: Giordani n. 1 23838 Vendrogno Lecco	MODULO RICHIESTA FASAS – modulo richiesta - consegna
PROCEDURA COD:PR RSA 202 000 allegato 1	REV. 1.0 del 01/04/2019

.....

Il fascicolo socio sanitario può essere richiesto direttamente o tramite delega sottoscritta solo dall'intestatario del fascicolo oppure dai legali rappresentanti o dagli eredi legittimi.