

C.S.M.....
.....
.....

Spett.le CASA DI CURA VILLE AUGUSTA
10090 Bruino (To), Via Pinerolo Susa 15
Tel. 011-908.71.41/42 – Fax 011-908.62.64
e-mail: amministrazionevilleaugusta@villeaugusta.it

**SI RICORDA CORTESEMENTE CHE I RICOVERI POMERIDIANI SONO ATTESI
A PARTIRE DALLE 14,30**

RICHIESTA PRENOTAZIONE DI RICOVERO (1/2 FAX O E-MAIL)

NOMINATIVO						
DATA E LUOGO DI NASCITA						
RESIDENZA						
PROVENIENZA						
DIAGNOSI						
EVENTUALI COMORBIDITA'						
SITUAZIONE GIURIDICA						
SITUAZIONE ABITATIVA						
MOTIVO DEL RICOVERO						
PROGETTO POST DIMISSIONE						
IL/LA PAZIENTE NECESSITA DI FARMACI ANTIRETROVIRALI?			SI		NO	
TERAPIA IN ATTO						
TIMBRO	FIRMA	RECAPITO TELEFONICO MEDICO RICHIEDENTE		RECAPITO DEL PAZIENTE E/O DI UN FAMILIARE		