



FONDAZIONE
"CASA DI RIPOSO DOTT. GIUSEPPE PARIANI"- ONLUS

Via Dante, 93 - 28047 Oleggio (NO)
Tel. 0321.91367 - Fax: 0321.998474
Cod. Fisc: 80000490039
P. IVA: 00991630039
www.pariani.net
e-mail: info@pariani.net
servizi@pariani.net

CERTIFICATI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

1. Valutazione della intensità assistenziale residenziale come da modello allegato.
2. Se in possesso copia del Verbale della Commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità civile delle condizioni visive e del sordomutismo.
3. Nota informativa Legge 675/96 s.m.i. e relativo consenso.

RICONOSCIMENTO DELLE CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA

Se tale indennità non viene percepita si darà luogo ad accertamento da parte della Competente Sanitaria della A.S.L. NO

DOCUMENTI DA PRODURRE AL MOMENTO DEL RICOVERO IN STRUTTURA:

1. Fotocopia del codice fiscale;
2. Originale carta d'identità;
3. Originale del tesserino Servizio Sanitario Nazionale;
4. Eventuali verbali di invalidità e/o accompagnamento;
5. Copia di eventuale domanda di invalidità/accompagnamento
6. Eventuale tesserino di esenzione tickets sanitari;
7. Cartelle cliniche di eventuali ricoveri ospedalieri precedenti;
8. Nel caso di assunzione regolare di farmaci, prescrizione del Medico curante con le chiare indicazioni di tempi e modi di somministrazione. Portare i farmaci di uso quotidiano;

La biancheria personale dell'ospite dovrà essere contrassegnata in posti visibili con il cognome dell'utente.

IL PRESIDENTE