

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO UNICO
tel. 0429/618567—618315 e-mail: centropresidiausili@ulss17.it

SCHEDA PER IL RITIRO
DI PRESIDI A SOGGETTI NON AUTOSUFFICIENTI OSPITI DELLE STRUTTURE
RESIDENZIALI EXTRAOSPEDALIERE

CASA DI RIPOSO "BEGGIATO"

- VIA TRAVERSO – CONSELVE (PD) TEL. 049/9500732-9500656
- HRSA 1 P. OSP. CONSELVE TEL. 049/9598145
- HRSA 2 P. OSP. CONSELVE TEL. 049/9598233

Cognome Nome nato il
T.S. C.F.

MOTIVO DEL RITIRO:

- ROTTURA
- FINE BISOGNO
- DECESSO IN DATA
- ALTRO

RITIRO POSSIBILE DAL

N. MATRICOLA	DESCRIZIONE PRESIDIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA

IL MEDICO CURANTE