

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

PENSIONATO “ PIETRO E SANTA SCARMIGNAN”

VIA ROMA, 164- MERLARA (PD) TEL. 0429/85073

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"/>

DATA

IL MEDICO CURANTE