

- Provenienza Ospite:**
- 1 Ospite che accede direttamente alla struttura dal domicilio
 - 2 Ospite dimesso da struttura ospedaliera
 - 3 Ospite dimesso da IDR
 - 4 Ospite dimesso da altra RSA
 - 5 Ospite dimesso da altra tipologia di ricovero CDI
 - 6 Altro.
- Onere della retta:**
- 1 SSR (a totale carico del Servizio Sanitario Regionale – dimessi da Ospedali Psichiatrici).
 - 2 Differenza a carico del comune.
 - 3 Differenza a carico dell'ospite.
 - 4 Differenza sia a carico del comune che dell'ospite.
 - 5 A totale carico dell'ospite.
 - 6 Differenza a carico di altri Enti.

Persone/Parenti di riferimento:

	Cell.	Tel.
	Cell.	Tel.
	Cell.	Tel.

Informativa D.Lgs 196/03: I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati al fine esclusivo della formulazione della lista di attesa e dell'iter di ingresso in struttura con modalità, anche automatizzate strettamente necessarie a tale scopo. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia non potremo dal corso al servizio. Responsabile del trattamento è il Direttore Amministrativo della Struttura cui la presente è rivolta, al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti di cui accesso, correzione, opposizione a specifici trattamenti, ecc.

Per i dati necessari e sufficienti, è possibile, in taluni casi doveroso, che ne sia data comunicazione a:

- ASL, Assessorato regionale alla sanità, Assicurazioni ed enti previdenziali per ragioni amministrative;
- Organi preposti alla vigilanza in materia sanitaria, polizia giudiziaria, per ragioni ispettive o per la stesura di certificazioni e referti;
- Altre strutture sanitarie per la richiesta di particolari accertamenti ed analisi.

Consenso: Letta l'informativa, consento espressamente il trattamento dei dati personali miei e/o del mio familiare per il quale la presente è formulata, per la gestione della domanda d'ingresso e per le azioni connesse, come sopra specificato.

FIRMA
