



FONDAZIONE
ANGELO MAJ

CONSENSO INFORMATO

CONSENSO INFORMATO ALL'ACCESSO E PERMANENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____

Informato dal Direttore Dott. Ghirardelli Devis.

(Oppure Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ in qualità di
tutore/amministratore/curatore del signor _____ nominato con decreto del
Tribunale di _____ Del _____.)

- Che è avvenuta la visita valutativa/colloquio informativo per l'accesso presso la R.S.A. RESIDENZA ANGELO MAJ Fondazione O.N.L.U.S.
- Che la stessa è una struttura socio sanitaria residenziale finalizzata a fornire ospitalità, prestazioni sanitarie, assistenziali e di mantenimento funzionale in presenza di pluripatologie croniche invalidanti
- Che la struttura ospita persone non autosufficienti non assistibili al domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o nei centri di riabilitazione
- Che il sottoscritto in qualsiasi momento può fare richiesta spontanea di dimissioni come previsto dal contratto individuale d'ingresso

DICHIARA DI

ACCONSENTIRE ALLA PERMANENZA:

in RSA

in CDI

NON ACCONSENIRE ALLA PERMANENZA

Data _____

firma _____