



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 ACCONSENTIRE ALLA PERMANENZA**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_