

# REGIONE CALABRIA

ASP di CATANZARO

Distretto Socio Sanitario n. 2 di Lamezia T.

Oggetto: **Domanda di Accesso ai servizi Socio - Sanitari territoriali**

RICHIEDENTE: <i>Cognome</i> _____ <i>Nome</i> _____		
Residente _____	Indirizzo _____	
Tel. Casa _____	tel.lavoro _____	In qualità di :
[ 1 ] Propria [ 2 ] familiare/Affine [ 3 ] Sogg. Civil. Obbligato. [ 4 ] Assistente sociale [ 5 ] M.M.G. [ 6 ] M. Osp.		

<b>ASSISTITO</b>	C.F.:																			
Cognome _____	Nome _____	Sesso	[M]	[F]																
Nat_ a _____	Il _____ / _____ / _____	Residente a _____																		
Domiciliato a _____	Via _____	Tel. _____																		
Stato civile	[ ] celibe [ ] nubile [ ] coniugat_ [ ] separat_ [ ] divorziat_ [ ] vedov_ [ ] non dichiarato	Titolo di studio	[ ] nessuno [ ] licenza element. [ ] licenza media inf. [ ] diploma media sup. [ ] diploma universit. [ ] laurea [ ] non dichiarato	Medico curante	Dr. _____ Tel. _____															

<b>Motivo della richiesta:</b>			
[ 1 ] Perdita Autonomia	[ 2 ] Stabilizzazione stato clinico	[ 3 ] Insufficienza del supporto familiare	[ 4 ] Solitudine
[ 5 ] Alloggio non idoneo	[ 6 ] Altra motivazione Sociale	[ ] altro ( <i>specificare</i> )	

<b>Servizio Richiesto</b> ( <i>individuato dal Medico</i> )			
[ ] servizio socio assistenziale domiciliare	[ ] cure domiciliari prestazionali	[ ] cure domiciliari integrate	[ ] assistenza domiciliare programmata
[ ] assistenza residenziale	[ ] cure domiciliari palliative	[ ] assistenza riabilitativa	[ ] altro ( <i>specificare</i> ) .....

<b>Contesto della richiesta:</b> ( <i>indicare quali sono i principali problemi sociali e sanitari che inducono la richiesta</i> )	
_____	
_____	
Provenienza dell'assistito: [ ] Abitazione [ ] Altro [ ] Struttura Riabilitazione [ ] Struttura Ospedaliera	
[ ] Struttura Protetta Socio-Sanitaria [ ] Struttura Sociale	

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Consenso Informato**

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs.196/2003 SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegato 1