



SENIOR RESIDENCE

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RICHIESTA D'INTERVENTO	Cod. MAN 04
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

Numero pagine (inclusa questa):

A:

Attn:

Tel.:

Fax:

C/c:

Richiesta n°.	027	del	30/05/2026	Tipo di richiesta	via fax	
	operatore				telefonica	

Macroarea

Descrizione intervento:

Livello di urgenza

	Immediato Entro 2 ore
--	--------------------------

	Urgente Entro 24 ore
--	-------------------------

	Ordinario Entro 72 ore
--	---------------------------

Note:

Firma

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it