

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 RICHIESTA DI AVVISO PRIORITARIO E AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA	Cod. URP 12.3
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

Torino, lì/...../.....

Con la presente il sig. quale delegato dell'ospite
 Sig....., ospitato presso Senior Residence s.r.l. di Torino
 sin dal,

dichiara che in caso di malanno improvviso o urgenza di ricovero vuole essere il primo ad
 essere informato in modo da poter contribuire a decidere le modalità del ricovero.

Firma del delegato

.....

Il sottoscritto, quale delegato dell'ospite
 sig., chiede alla Senior Residence s.r.l. di
NON permettere l'uscita autonoma all'esterno dalla struttura dell'ospite sopra menzionato.

Firma del delegato

.....