



AUTORIZZAZIONE CONTENZIONI

se compilato direttamente dall'ospite

Io sottoscrittonato ail.....

se compilato da un tutore/amministratore di sostegno

Io sottoscrittonato ail.....

per conto del Signor.....nato a.....il.....

AUTORIZZO

ALL'UTILIZZO DELLE SEGUENTI CONTENZIONI PER LA PERSONA DI CUI SOPRA E PER LA DURATA DEL SOGGIORNO A JESOLO:

(barrare con una X quelle necessarie all'interessato)

- SPONDINE
- TUTONE
- POLSIERA CONTENITIVA
- CINTURA PELVICA
- CINTURA PER CARROZZINA
- TAVOLINO DA CARROZZINA
- ALTRO.....
-
- NON AUTORIZZO ALL'UTILIZZO DI CONTENZIONI

li,.....

firma dell'interessato o chi ne fa le veci



SIM-PATIA
Cooperativa Sociale a
responsabilità limitata

22070 Valmorea (CO) Via
Parini, 180
Tel. 031 806030 Fax 031
806078
P. IVA e CF 01811690138
e-mail: info@sim-patia.it
www.sim-patia.it

Iscritta all'Albo delle
Cooperative Sociali Regione
Lombardia
Sezione A, Foglio 95 n. 189
Albo Coop. Mutualità
prevalente
A 104351 – Rea 218824

UBI BANCA
ag. di Como

IBAN: IT 91D031111 0905 000
0000 14537