



Casa anziani Greina Bellinzona

Via Pizzo di Claro 43 - 6500 Bellinzona

Tel: 091/821.20.00 - Fax: 091/821.20.99

RICHIESTA D'AMMISSIONE

Ammissione:

Urgente Preventiva Temporanea dal-al:

Provenienza del richiedente l'ammissione:

Domicilio Ospedale/Clinica Altro Istituto
.....
(specificare nome e località) (specificare nome e località)

Dati anagrafici:

Cognome: Nome: Sesso: M F

Cognome da nubile (se del caso): Paternità:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Nazionalità: Attinenza:

Per gli stranieri tipo di permesso:

Situazione familiare: sposato/a coniuge fuori istituto Domicilio: casa di proprietà
 sposato/a coniuge in istituto in affitto
 vedovo/a dal
 celibe/nubile
 separato/divorziato

AVS n.:

Domicilio completo: Via, n.

NAP e Luogo

Ex professione:

Confessione: Cattolica Protestante Assistenza spirituale: SI NO

In caso di decesso designare le pompe funebri:

Cassa Malati: Sezione di:

Numero di assicurato:

Medico curante:

Indirizzo completo:



Casa anziani Greina Bellinzona

Via Pizzo di Claro 43 - 6500 Bellinzona

Tel: 091/821.20.00 - Fax: 091/821.20.99

Motivo della richiesta di ammissione:

Anzianità Salute Sociale (isolamento, problemi di sicurezza) Barriere architettoniche

Diabetico: Sì No

Situazione familiare:

Il richiedente vive con coniuge/convivente solo/a con figli altro

Indirizzi parenti/rappresentante legale:

Cognome e nome: Grado di parentela:

Indirizzo completo:

Tel: Cell: E-mail:

Cognome e nome: Grado di parentela:

Indirizzo completo:

Tel: Cell: E-mail:

Cognome e nome: Grado di parentela:

Indirizzo completo:

Tel: Cell: E-mail:

Situazione finanziaria

(segnare ciò che fa al caso)

AVS

AI

Assegno Grande Invalido (AGI) - Grado: esiguo medio elevato

Cassa pensione

Prestazione complementare

Altre rendite (INSAI, assicurazione militare, pensione estera, ecc.)

Calcolo della retta

In caso di ammissione definitiva, per poter effettuare il calcolo della retta, l'ospite o chi per esso, si impegna a consegnare tutta la documentazione necessaria (v. allegato "Documenti per il calcolo della retta") **al più tardi entro dieci giorni dalla data di entrata.**

In caso contrario l'Istituto provvederà a fatturare la retta massima in vigore.

LA RETTA GIORNALIERA VARIA DA UN MINIMO DI CHF 84.00 AD UN MASSIMO DI CHF 161.55

La domanda è stata compilata con l'accordo del/la richiedente?

si

no

Luogo e data:

Firma: