

CHECKLIST DOCUMENTI DA CONSEGNARE ALL'INGRESSO

Verifica di completezza documentale e del corredo personale

1. Documenti amministrativi e personali

	Voce	Note
<input type="checkbox"/>	domanda di ammissione	
<input type="checkbox"/>	carta di identità o altro documento di riconoscimento	
<input type="checkbox"/>	codice fiscale	
<input type="checkbox"/>	tessera sanitaria	
<input type="checkbox"/>	eventuali esenzioni	
<input type="checkbox"/>	eventuale verbale di nomina di amministratore di sostegno / tutore / curatore	
<input type="checkbox"/>	consensi privacy e comunicazioni	
<input type="checkbox"/>	accettazione regolamento e allegati economici	
<input type="checkbox"/>	contratto di ospitalità sottoscritto	
<input type="checkbox"/>	eventuali deleghe e contatti di emergenza	

2. Documentazione informativa utile all'accoglienza

	Voce	Note
<input type="checkbox"/>	certificazione sanitaria o relazione informativa	
<input type="checkbox"/>	terapie in corso	
<input type="checkbox"/>	recapiti del medico curante	
<input type="checkbox"/>	informazioni su allergie, intolleranze, dieta e abitudini	
<input type="checkbox"/>	indicazioni su ausili e mobilità	

3. Corredo personale e ausili

	Voce	Note
<input type="checkbox"/>	abbigliamento adeguato alla stagione	

	Voce	Note
<input type="checkbox"/>	biancheria personale	
<input type="checkbox"/>	calzature comode e sicure	
<input type="checkbox"/>	occhiali, protesi acustiche, protesi dentali o altri ausili personali	
<input type="checkbox"/>	ausili per la mobilità	
<input type="checkbox"/>	effetti personali: rasoio, spazzolino da denti, pettine, taglia unghie, forbicine	
<input type="checkbox"/>	presidi di assorbenza	
<input type="checkbox"/>	eventuali beni inseriti nell'inventario all'ingresso	

4. Esito della verifica

Voce	Esito
Checklist completata	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Documenti mancanti da integrare	
Termine concordato per integrazione	
Note	

Firma del familiare / caregiver

Firma dell'operatore

Luogo e data _____