
SCHEMA ANAGRAFICA OSPITE E CONTATTI

Raccolta dati identificativi e riferimenti utili

1. Dati anagrafici dell'ospite

Campo	Compilazione
Cognome e nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Documento di identità	
Residenza	
Domicilio, se diverso	
Stato civile	
Professione / attività svolta	
Religione / preferenze spirituali	
Lingua / particolari esigenze comunicative	

2. Contatti familiari e caregiver

N.	Nominativo	Relazione	Telefono / E-mail	Note

3. Riferimenti sanitari e amministrativi

Campo	Compilazione
-------	--------------

Campo	Compilazione
Medico curante / MMG	
Recapito medico curante	
Farmacia di riferimento	
Recapito farmacia	
Amministratore di sostegno	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Nominativo _____
Tutore / curatore	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Nominativo _____
Estremi provvedimento di nomina	
Altri referenti utili	

4. Contatti di emergenza

Campo	Compilazione
Referente principale	
Telefono 1	
Telefono 2	
E-mail	
Contatto alternativo	
Ulteriori note operative	

Firma dell'interessato / soggetto legittimato

Firma dell'operatore

Luogo e data _____