

Comune di Nuvolento



SCHEDA PER RICHIESTA DI ALLACCIAMENTO UTENZA TELESOCORSO INVIATA DAL COMUNE DI NUVOLENTO 030/69008219

DATI ANAGRAFICI UTENTE

Cognome e Nome Cognome da Coniugata
Nato /a il a stato civile
Residente a in Via nr
Località Tel Cell.

DATI ANAGRAFICI CONVIVENTE

Cognome e Nome Cognome da Coniugata
Nata/a il a stato civile.....
Altro Recapito telefonico..... Cellulare.....

DATI DA COMUNICARE OBBLIGATORIAMENTE PER L'ALLACCIAMENTO

Persona da contattare per l'attivazione (parenti, vicini, ecc.)
Cognome e Nome Tel
cellulare
Assistente Sociale Responsabile del caso
Cognome e Nome Tel.....
Medico di base
Cognome e Nome Tel
Tel ambulatorio Cellulare
Altri recapiti.

ALTRI DATI DI CUI SAREBBE UTILE LA COMUNICAZIONE (non obbligatoria)

Nominativi Potenziali Soccorritori (parenti, vicini, amici ecc):

*C : evidenziare con SI O NO chi ha le chiavi

*PRIORITA': segnare con un valore da 1 a 10 la priorità di chiamata in caso di emergenza.

Cognome e Nome	Via	Paese	Tel.Abit	Tel.Uff.	C*	Priorità*

Assistenza domiciliare/infermieristica:

Cognome e Nome	Giorno e orario di presenza dall'Ut.	Tel. Abit	Tel. Uff.	Chiavi	Ente

Parrocchia di appartenenzatelefono

Patologie utente.....

Patologie convivente

Altre segnalazioni e/o telefoni utili.....

Data

Firma

INFORMATIVA

Garante 19 luglio 2006 (G.U. n.183 del 8 agosto 2006)

Desideriamo informarvi che i Vostri dati sono utilizzati solo per svolgere attività necessarie per le prestazioni da voi richieste, farmaceutiche e specialistiche.

Si tratta dei dati forniti da Voi stessi (o che sono acquisiti altrove, ma con il Vostro consenso, ad esempio in caso di ricovero o di risultati di esami clinici):

Anche in caso di uso di computer, sono adottate misure di protezione per garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori, nel rispetto del segreto professionale. Sono tenuti a queste cautele anche i professionisti e le strutture che possono conoscerli.

I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge.

Si possono fornire informazioni sullo stato di salute a familiari e conoscenti solo su vostra indicazione. In qualunque momento potrete conoscere i dati che Vi riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i vostri diritti al riguardo.

Per attività più delicate da svolgere nel Vostro interesse, sarà nostra cura informarvi in modo più preciso.

Firma

.....