Modello E

AUSL di PESCARA

RSA di .....

Recapiti .....

Percorso assistenziale condiviso tra AUSL Pescara e Ambiti Territoriali Sociali (ATS) della Provincia di Pescara per la gestione del paziente con necessità di ricovero in Struttura Residenziale Assistenziale (RSA) Anziani/Disabili Adulti/Demenze e Struttura Protetta (RP) anziani e disabili

RICHIESTA DI PROROGA

PROT. N° ..... del ...../...../.....

Al Servizio di Coordinamento UVM di

_____

Per il/la sig./ra .....

nato/a ..... (.....) il ...../...../.....

e residente a .....

ospite presso questa Struttura Residenziale dal ...../...../....., in fascia □ 1° □ 2° □ 3°

e con scadenza prevista per il giorno ...../...../.....

SI CHIEDE

di voler autorizzare una proroga per la permanenza del paziente proponendo un periodo di ..... giorni, per le seguenti motivazioni: .....

.....

.....

Il Dirigente Medico _____

∞∞∞