



LE SORGENTI  
RESIDENZE ANZIANI

REV.1 del 17/11/2023

# DOMANDA DI AMMISSIONE

**Ospite**

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**Referente Familiare /ADS** \_\_\_\_\_

**SORGENTI GROUP SRL**

Sede Legale: Via Galileo Galilei 34 – 65026 Popoli PE – P.iva 02321480689 – info@sorgentigroup.it

**Residenza Anziani Le Sorgenti Popoli:** Via Galileo Galilei 34 – Tel. 085 4168038

**Residenza Anziani Le Sorgenti Roccamorice:** Via Madonna delle Grazie 5 – Tel. 085 8572358

**Residenza Anziani Le Sorgenti Capecstrano:** Via Roma 25 – Tel. 342 8491001





# LE SORGENTI

RESIDENZE ANZIANI

REV.1 del 17/11/2023

Spett. SORGENTI GROUP SRL

Le Sorgenti Sede di \_\_\_\_\_

(Ospite)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla Residenza per Anziani "Le Sorgenti" sede di \_\_\_\_\_

Al riguardo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.44,

### DICHIARA

di essere nato il					
Sesso	Maschio	Femmina	Stato Civile		
Codice Fiscale			Cittadinanza		
Residenza	Via/piazza	Comune		CAP	
Recapito telefonico			e-mail		

### DICHIARA ALTRESÍ

	di aver preso visione del Regolamento e della Carta dei Servizi e di accettarne espressamente e incondizionatamente le condizioni				
	di essere a conoscenza che nel corso della degenza la retta potrà subire delle variazioni. Sorgenti Group SRL si riserva la facoltà di aumentare la retta sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei 3 maggiori oneri derivanti dagli aumenti contrattuali del personale, dei maggiori oneri derivanti dagli adeguamenti a normative nazionali e regionali. Dette variazioni verranno comunicate per iscritto almeno 30 giorni prima dell'applicazione delle nuove tariffe, dando quindi allo stesso la facoltà di recedere dal presente contratto;				
	<b>Non incluso nella Retta</b> : Visite mediche specialistiche; trasporti in ambulanza non in emergenza; Spese Farmaceutiche non convenzionate; Parrucchiera; Estetista (mani e piedi)				
	Indicare di seguito la persona di riferimento per lo scambio di informazioni amministrative e le informazioni concernenti la presa in carico e l'assistenza, che si impegna a rispondere al servizio amministrativo:				
Nome e Cognome			Nato/a il		
Residente in via/piazza			Comune di		
Prov.	Telefono		E-mail		

#### SORGENTI GROUP SRL

Sede Legale: Via Galileo Galilei 34 – 65026 Popoli PE – P.iva 02321480689 – info@sorgentigroup.it

Residenza Anziani Le Sorgenti Popoli: Via Galileo Galilei 34 – Tel. 085 4168038

Residenza Anziani Le Sorgenti Roccamorice: Via Madonna delle Grazie 5 – Tel. 085 8572358

Residenza Anziani Le Sorgenti Capestrano: Via Roma 25 – Tel. 342 8491001



ALLEGATI:

1. copia della carta di identità e codice fiscale dell'ospite e del familiare/tutore/accompagnatore di riferimento;
2. certificazione medica sulla presenza di disabilità, sullo stato di salute e sulla terapia farmacologica compilata dal medico di medicina generale;
3. Informazioni di carattere sociale raccolte dal Coordinatore della Residenza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma della persona di riferimento indicata quale solidamente garante del pagamento delle spettanze a Sorgenti Group

Firma e timbro per accettazione \_\_\_\_\_

-----

**SPAZIO RISERVATO A SORGENTI GROUP**

DA COMPILARE A CURA DI CHI RICEVE LA DOMANDA

Ai sensi degli art. 30 e 38 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, la presente dichiarazione é stata:

Sottoscritta previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto (indicare in stampatello nome e cognome) _____	
Sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento d'identità del sottoscrittore.	
Il Coordinatore, valutata la documentazione presentata, propone al Direttore	
di accogliere	di non accogliere

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ al servizio di Residenza per Anziani .

Data e firma del Direttore della residenza: \_\_\_\_\_

Firma del Coordinatore per accettazione della domanda di ammissione per motivi di urgenza \_\_\_\_\_

**SORGENTI GROUP SRL**

Sede Legale: Via Galileo Galilei 34 – 65026 Popoli PE – P.iva 02321480689 – info@sorgentigroup.it

**Residenza Anziani Le Sorgenti Popoli:** Via Galileo Galilei 34 – Tel. 085 4168038

**Residenza Anziani Le Sorgenti Roccamorice:** Via Madonna delle Grazie 5 – Tel. 085 8572358

**Residenza Anziani Le Sorgenti Capecstrano:** Via Roma 25 – Tel. 342 8491001





### CHECK LIST DOCUMENTAZIONE PRE-INGRESSO

NOME DOCUMENTO	SI	NO	Ver. Consegna
Carta di identità			
Codice fiscale			
Libretto assegnazione medico			
Libretto esenzioni			
Piani Terapeutici per farmaci (dare in direzione nominativo e contatto dello specialista che lo ha redatto)			
Piano terapeutico e kit fornitura se diabetico			
Impegnative e visite prenotate			
Referti visite specialistiche e/o con prescrizioni			
Terapia firmata dal medico di base o dalla struttura che lo dimette.			
Modulo "Scheda Sanitaria" compilato dal proprio medico curante			
Verbale L.104 (se presente o altrimenti copia della pratica inviata)			
Verbale invalidità (se presente o altrimenti copia della pratica inviata)			
ELENCO DOCUMENTAZIONE MEDICA CONSEGNATA (solo doc. recenti)	ORIGINALE	COPIA	NOTE

**SORGENTI GROUP SRL**

Sede Legale: Via Galileo Galilei 34 – 65026 Popoli PE – P.iva 02321480689 – info@sorgentigroup.it

**Residenza Anziani Le Sorgenti Popoli:** Via Galileo Galilei 34 – Tel. 085 4168038

**Residenza Anziani Le Sorgenti Roccamorice:** Via Madonna delle Grazie 5 – Tel. 085 8572358

**Residenza Anziani Le Sorgenti Capestrano:** Via Roma 25 – Tel. 342 8491001



### CHECK LIST INDUMENTI

ELENCO	Quantità	SI	NO	Ver. Consegna
Canotte	Pz. 7			
Slip	Pz. 7			
Tute	Almeno 3			
Pigiama (sanitari se con patologie come alzheimer o demenza)	Almeno 3			
Intimo sanitario se con patologie come alzheimer o demenza	Almeno 5			
Cambio per le ricorrenze come compleanni o feste da calendario	1 per stagione			
Giacca invernale e estiva	1			
Scialle	2			
Calze (sanitarie se prescritte)	Almeno 7 paia			
Ciabatta chiusa estiva invernale ovvero scarpa comoda chiusa				
Beauty case: spazzola, spazzolino, crema viso, taglia unghie, crema mani, kit barba (per gli uomini) ecc...				
Cambio completo per uscite programmate (inverno ed estate incluso di biancheria)				
Note:				

#### SORGENTI GROUP SRL

Sede Legale: Via Galileo Galilei 34 – 65026 Popoli PE – P.iva 02321480689 – info@sorgentigroup.it

**Residenza Anziani Le Sorgenti Popoli:** Via Galileo Galilei 34 – Tel. 085 4168038

**Residenza Anziani Le Sorgenti Roccamorice:** Via Madonna delle Grazie 5 – Tel. 085 8572358

**Residenza Anziani Le Sorgenti Capestrano:** Via Roma 25 – Tel. 342 8491001

