

B.FB. s.r.l.
Gestione case per anziani
V.Fondiglie n.10
60030 -Rosora – AN
P.IVA E COD FISC.: 02274870423



- DOMANDA DI AMMISSIONE - CERTIFICATO MEDICO DI VILLA CELESTE
- FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DELL'OSPITE
- FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE
DEL GARANTE\FAMILIARE
- FOTOCOPIA DEL TESERINO SANITARIO
- FOTOCOPIA DEL TESSERINO MEDICO
- FOTOCOPIA DEL VERBALE DI INVALIDITA' E/O DI ACCOMPAGNO
- FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DELLA PENSIONE INPS
- N° 3 FOTOTESSERE
- NUMERO ABITI ASSEGNATO ALL'INGRESSO
- FOTOCOPIA DELLA DOCUMENTAZIONE MEDICA PIU' RECENTE
- ANALISI DEL SANGUE PER I SEGUENTI ESAMI:
- HIV1-2 – EPATITE B- EPATITE C
- ANAMNESI STORICA DELLA PERSONA FIRMATA DAL MEDICO DI FAMIGLIA