

## QUESTIONARIO DI AMMISSIONE

### SERVIZIO “ACCOGLIENZA DIURNA – TUSCULUM - AROGNO”

Data richiesta: .....  Immediata     A breve termine     Preventiva

Data ammissione prevista .....

Giorni di presenza .....      Necessità del nostro trasporto  SI     NO

#### DATI ANAGRAFICI

Cognome	.....	N° telefono	.....
Nome	.....	Data di nascita	.....
Indirizzo	.....	Nazionalità	.....
	.....	Attinenza	.....
	.....	Luogo di nascita	.....
	.....	Stato civile	.....

#### MEDICO CURANTE

Medico curante .....      indirizzo .....

N° telefono .....

Vaccinazione anti covid:  SI     base 2/2     richiamo 3/3    data ultimo vaccino: .....

NO

#### PERSONE DI CONTATTO

Cognome	.....	Grado di parentela	.....
Nome	.....	N° telefono	.....
Indirizzo	.....	N° cellulare	.....
	.....	e-mail	.....

Cognome ..... Grado di parentela .....

Nome ..... N° telefono .....

Indirizzo ..... N° cellulare .....

..... e-mail .....

**COSTI E FATTURAZIONE**

La frequenza al centro diurno è gratuita.

Verranno fatturate unicamente il pasto ad un prezzo di 10.00 CHF ed eventuali gite.

Intestatario fatture:       utente       persona di contatto

Luogo e data .....

Firma del richiedente .....

Contatti:  
Amministrazione Casa Anziani Tusculum e Domus Hyperion  
Strada Da Pügerna 11  
6822 Arogno  
Telefono: 091 640 10 50  
Email: [amministrazione@melograno.swiss](mailto:amministrazione@melograno.swiss)