



Congregazione delle Suore della Provvidenza
RESIDENZA PER ANZIANI "ROSA MISTICA"
Largo San Luigi Scrosoppi, n. 2 – 34071 CORMONS (GO)

MODULO DI USCITA OSPITI

Il/la sottoscritto/a (*ospite*)

CHIEDE

il permesso di USCIRE dalla Residenza "Rosa Mistica", accompagnato da

il/la sig.re/ra _____

in qualità di (*grado parentela*): _____

—
il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

Si solleva così il personale sanitario da qualsiasi responsabilità fino al momento del rientro in Struttura e si rispetta il Regolamento della Struttura (art.12).

SI PREGA, PER MOTIVI ORGANIZZATIVI, DI INFORMARE, PRIMA DELL'USCITA, IL REFERENTE O L'INFERMIERE DI REPARTO.

firma _____