

**Progetto “Domus Nostra” DO.NO – AZIONE 1 – Servizi di continuità assistenziale
ospedale-territorio - Regione Toscana –
FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE
Cod. progetto 290207 - Codice CUP I99J2100695001**

**SCHEDA RILEVAZIONE ACCESSI CURE INTERMEDIE
RSA TEMPORANEA**

RSA Soggetto Gestore	Sede	Contatto telefonico
----------------------	------	---------------------

Nome/Cognome Utente

Data inizio ricovero	Data Fine ricovero	NOTE

NOME COGNOME LEGALE RAPPRESENTANTE RSA _____

Firma _____

Data

Firma Beneficiario/Rappresentante Legale