



PRESA IN CARICO E RESTITUZIONE DEI CAPI DI ABBIGLIAMENTO

Reg. 2

Edizione n° 7 del 20/04/2022

Pagina 1 di 4



**PRESA IN CARICO E RESTITUZIONE DEI CAPI DI
ABBIGLIAMENTO**

REDAZIONE

RQ
Luca Secchi

APPROVAZIONE

RL
Cavalieri Luisa

VILLA SORRISO S.R.L.
VIA S. GIUSEPPE, 159
41054 VIGEVANO (PR)
Tel. 059 75 72 22
REGISTRO IMPRESE N. 265034

Presa in carico dei CAPI di ABBIGLIAMENTO ed EFFETTI PERSONALI

Ospite _____ data nascita _____ data ingresso _____

Numero di contrassegno indumenti ed effetti personali: _____

Inventario iniziale e successive integrazioni	Data __/__/__	Data __/__/__	Data __/__/__
Firma Ospite/Caregiver per condivisione	_____	_____	_____
Tipo indumento	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>
abiti interi			
calzettoni lunghi			
calzini corti			
camicia da notte			
camicie a maniche corte			
camicie a maniche lunghe			
collant / calze autoreggenti in lana			
collant / calze autoreggenti velate			
Dopobarba/deodorante/profumi			
fazzoletti			
foulard			
giacche			
golfini di cotone			
golfini di lana			
gonne			
magliette di cotone			
magliette intime a maniche lunghe/ cotone			
magliette intime a maniche lunghe/ lana			
magliette intime a mezze maniche/ cotone			
magliette intime a mezze maniche/ lana			
maglioni di cotone			
mutande			
paia di pantofole			
paia di scarpe			
pantaloni			
pantofole chiuse con suola in gomma antiscivolo			
pigiama			
sottovesti			
Altro _____			

Inventario iniziale e successive integrazioni	Data __/__/__	Data __/__/__	Data __/__/__
Firma Ospite/Caregiver per condivisione	_____	_____	_____
Tipo effetto personale	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>	Consegna <input type="checkbox"/> Restituzione <input type="checkbox"/>
Caricabatterie			
Contenitore protesi			
Dentifricio			
Occhiali			
Pastiglie per igiene protesi			
Protesi acustica			
Protesi dentale			
Spazzolino			
Telefono cellulare			
Altro _____			

Nota bene: il presente modulo dev'essere, a cura del RAA:

- Condiviso con Residente/Parente il giorno dell'ingresso e ogni volta che si verifichi una integrazione di indumenti ed effetti personali;
- Affisso sulla porta interna dell'armadio della camera dell'Ospite;
- Condiviso con la Lavanderia;

All'interno del presente modulo devono essere inclusi tutti i beni che l'ospite decide di tenere con sé, senza affidarli in custodia alla Direzione, come previsto da Regolamento di Gestione firmato dal Garante.

Data

Firma Parente

Firma Raa

LISTA DELLE MODIFICHE

N°	Data	Pagine	Motivo e contenuti della modifica
1	02/04/2013	tutte	Creazione registrazione
2	02/04/2018	1	Cambiato nominativo Responsabile della Qualità
3	16/10/2019	2-3	Modificato contenuto modulo
4	31/03/2021	Tutte	Modificato contenuto con inserimento prima dotazione effetti personali suddivisi per sesso
5	06/07/2021	TUTTE	Modificato elenco effetti personali uomini e format
6	04/08/2021	Tutte	Modificato layout
7	20/04/2022	3	Eliminazione oggetti di valore (no custodia)