

IS. EN. CO. SRL

SOCIETA' DI SERVIZI SOCIO-SANITARI
SEDE LEGALE: VIA DEL CONVENTO 18
66010 RIPA TEATINA (CH)

P.IVA 01821710694

DICHIARAZIONE DI IMPOSSIBILITA' ALLA FIRMA

MODULO : PG 7.2.1 M18 Rev 01 [RA-DP]

Teramo, li _____,

Il sig. / la sig.ra _____ non è, al momento, nelle condizioni fisiche tali da poter sottoscrivere il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, l'autorizzazione all'atto sanitario e il contratto di ricovero.

In sua vece

Testimone 1: Cognome e Nome _____

Documento d'identità tipo _____

Numero _____

Firma _____

Testimone 2: Cognome e Nome _____

Documento d'identità tipo _____

Numero _____

Firma _____