

All.8

Cognome Nome ospite \_\_\_\_\_

Data Ingresso \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numero biancheria: \_\_\_\_\_ REPARTO: \_\_\_\_\_

**CORREDO DI BASE OBBLIGATORIO**

**CORREDO DI BASE AL MOMENTO**

**DELL'INGRESSO**

N°6 TUTE COMPLETE

n° \_\_\_\_\_

N°6 PANTALONI CON ELASTICO

n° \_\_\_\_\_

N°6 CAMICETTE MAGLINA/POLO/T-SHIRT MANICA LUNGA O CORTA

(in base stagione)

n° \_\_\_\_\_

N°6 FELPE APERTE/GOLFINI SINTETICI O MISTI

n° \_\_\_\_\_

N° 10 MAGLIE INTIME

n° \_\_\_\_\_

N° 10 CAMICIE DA NOTTE O PIGIAMI

n° \_\_\_\_\_

N° 2 PAIO DI PANTOFOLE

n° \_\_\_\_\_

N°10 PAIA DI CALZINI COLORATI (COTONE/LANA in base a stagione)

n° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

**CORREDO FACOLTATIVO E/O A RICHIESTA**

N°4 TUTONI SANITARI INTERI CON CERNIERA POSTERIORE

n° \_\_\_\_\_

N°10 PAIA DI SLIP (solo se persona continente)

n° \_\_\_\_\_

ABITI O GONNE (solo se persona autosufficiente)

n° \_\_\_\_\_

**SI PREGA EVITARE CAPI DELICATI (golfini lana/seta etc.)**

1. Sarà cura del nostro personale rispettare le esigenze e le comodità dell'ospite stesso.
2. Ogni capo deve essere contrassegnato con il numero stabilito dalla Casa di Riposo; tale numero deve essere di stoffa e cucito in modo che sia visibile  
La Direzione non risponde per lo smarrimento della biancheria non numerata con appositi numeri in stoffa cuciti sull'indumento.
3. Per l'eventuale aggiunta di corredo (sempre numerato) deve essere avvisata la Direzione ed il personale addetto al guardaroba per l'aggiornamento dell'elenco stilato al momento dell'ingresso.
4. Si prega cortesemente di segnalare infine, al momento dell'ingresso l'eventuale possesso di ausili e/o presidi (carrozzine, bastoni, deambulatori ecc.) e di contrassegnare anch'essi con il numero di corredo.
5. Il corredo del parente deceduto va ritirato dai familiari

**La Direzione**