

 <p>Centro Residenziale Matteo Remaggi AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA</p>	<p>PROTOCOLLO PREVENZIONE E GESTIONE DEGLI ALLONTANAMENTI IMPREVISTI</p>	<p>ANZ.RSA.RS17</p>	
		<p>ALL. 2</p>	<p>Pag. 1 di 2</p>

SCHEDA ALLONTANAMENTO

NOME E COGNOME: _____

ETA': _____

SESSO: _____

NAZIONALITA': _____

DESCRIZIONE DELL'OSPITE (TRATTI FISICI ED ABBIGLIAMENTO):

STATO DI SALUTE E CONDIZIONI PARTICOLARI DI DISABILITA':

	PROTOCOLLO PREVENZIONE E GESTIONE DEGLI ALLONTANAMENTI IMPREVISTI	ANZ.RSA.RS17	
		ALL. 2	Pag. 2 di 2

*DESCRIZIONE DELL'EVENTO, CON INDICAZIONE RELATIVE AL TEMPO ED AL
LUOGO DELL'ALLONTANAMENTO:*

*ELEMENTI EVENTUALMENTE INDICATIVI DI ALLONTANAMENTO CON ALTRE
PERSONE:*

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'*

Nome e firma del compilatore:
