

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI OSPITALITA' AL CENTRO DIURNO INTEGRATO JULIUS CLINIC
(DA COMPILARE DA PARTE DEL FAMILIARE)**

Il/La Sig./Sig.ra _____

in qualità di _____*
(*se tutore, curatore o amministratore di sostegno allegare copia della nomina)

CHIEDE

per il/la Sig./Sig.ra _____

(avendone informato la stessa/lo stesso ed essendo questi d'accordo con l'iniziativa)

l'accoglienza presso il Centro Diurno Integrato Julius, nei giorni di (indicare quali*):

- lunedì*
- martedì*
- mercoledì*
- giovedì*
- venerdì*
- sabato**

nelle seguenti fasce orarie:

- dalle ore 7.30 (prima apertura del Centro) alle ore 18.00
- dalle ore 7.30 (prima apertura del Centro) alle ore 19.30
- dalle ore 7:30 (prima apertura del Centro) alle ore 14:00
- dalle ore 14:00 alle ore 19:30
- **dalle ore 9:00 alle ore 19:00

Trasporto:

- NON NECESSITA di trasporto da parte del Centro
- NECESSITA di trasporto da parte del Centro:
 - solo andata
 - solo ritorno
 - andata e ritorno
 - trasporto con carrozzina**

Dichiara di aver preso visione della Carta dei Servizi e del Regolamento del Centro, indicanti i servizi inclusi e quelli extra retta, la loro frequenza, il personale impiegato ed il costo dei servizi al momento della domanda.

Si impegna all'accompagnamento dell'ospite al Centro il primo giorno di frequenza, al fine di un colloquio conoscitivo con il Medico e gli operatori del Centro ed al fine di supportare l'ospite nella descrizione di sé (desideri, attività più o meno piacevoli, gusti alimentari ecc). Questi dati saranno molto utili al personale del Centro nella stesura del Piano Assistenziale Individuale.

Si impegna fornire all'ospite già dal primo giorno di frequenza:

- i farmaci da assumersi durante l'orario di frequenza (come prescritti dal MMG dell'ospite stesso) e ad integrati quando richiesti dall'infermiere del Centro perché in esaurimento;
- misuratori e strisce per controllo glicemico o quant'altro serva nella gestione quotidiana di patologie in essere;
- un cambio completo di intimo ed abiti, ed un pullover (da lasciare presso il Centro in caso di necessità);
- un paio di scarpe antiscivolo comode (da lasciare nell'armadietto personale del Centro e da indossare all'interno dei locali);
- un necessaire da lasciare nel proprio armadietto presso il Centro per l'esecuzione della doccia assistita se richiesta, che includa: docciaschiuma, shampoo, ciabatte da doccia, forbicine per il taglio delle unghie e tronchesino, eventuali creme per corpo e viso; ed inoltre: un asciugamano da doccia ed uno da viso, che saranno resi il giorno della doccia e dovranno essere riconsegnati puliti il giorno successivo; il cambio dell'intimo ed eventuale abiti di ricambio (quelli cambiati saranno resi il giorno della doccia e dovranno essere reintegrati il giorno successivo);
- un pacco di eventuali presidi per la gestione dell'incontinenza che dovranno essere reintegrati quando prossimi ad esaurirsi, a semplice richiesta dell'infermiere;
- eventuali altri ausili personali (deambulatore, bastone, stampella, carrozzina...) che seguiranno sempre l'ospite al rientro a casa.

Milano, _____

FIRMA
