



CASA DI RIPOSO SEN. B. BORELLI A.S.P.

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

Una struttura storica al servizio della comunità da oltre 100 anni

ALLEGATO alla domanda di inserimento.

APPROVVIGIONAMENTO DEI FARMACI NON FORNITI DIRETTAMENTE DALLA ASL 1

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ dell'ospite

Sig./ra _____ si impegna:

- A delegare la Casa di Riposo** a provvedere alle prescrizioni dal medico curante ed all'approvvigionamento dei farmaci , impegnandosi mensilmente a recarsi presso la farmacia indicata dalla Casa di Riposo a pagare quanto dovuto.
- A fornire personalmente** I farmaci di cui necessita ed:
 - ❖ A richiedere presso l'infermeria della struttura i farmaci mancanti.
 - ❖ A fare la prescrizione dal Medico Curante dei farmaci occorrenti.
 - ❖ A consegnarli all'Infermiere Professionale in turno (non all'ospite).

Manlevando la Casa di Riposo da ogni responsabilità per l' eventuale interruzione di terapia .

Firma

Pieve di Teco _____

**Nota bene:
Barrare la casella che interessa**