

## SOLICITUD DE PRE-INGRESO EN RESIDENCIA PLAZA PRIVADA

<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE:</b>		
<b>NIF:</b>	Fecha nacimiento:	Teléfono:
Dirección: Email:		
<b>Persona de contacto:</b>		
<b>NIF:</b>	Parentesco:	Teléfono:
Dirección:		

Diagnóstico Principal:

Duración estimada de la Estancia:

Motivo de solicitud de Estancia:

- Respiro Familiar (indicar el motivo):
- Periodo Post-hospitalario
- Otros (indicar):

Servicios solicitados en Centro Residencial:

- Pensión completa (alojamiento, desayuno, comida y cena)
- Alojamiento y desayuno
- Alojamiento y media pensión
- Rehabilitación integral especializada<sup>1</sup> (Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Médico Rehabilitador)
- Talleres Ocupacionales (informática, pintura, audiovisuales ...)

Madrid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Junto con esta solicitud se tienen que remitir copia de los siguientes documentos:

- DNI ó NIE
- Tarjeta sanitaria.
- Certificado de discapacidad
- Resolución de Grado de Dependencia y/o del Programa Individual de Atención.
- Informes actualizados: psicológicos, sociales y médicos

---

**Si se oculta alguna información relevante a la Fundación, ésta se reserva el derecho de cancelación del contrato firmado.**

<sup>1</sup> Esta opción es obligatoria para estancias superiores a 1 mes