**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΣΤΕΓΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΠΑΣΥΔΥ**

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………………………………

Διεύθυνση: ……………………………………………………….. Τ.Τ.: ……………… Πόλη: ………………..

Αρ.Ταυτ.: ………………… Ηλικία : ………… Φύλο: ……………… Κατάσταση: …………………………..

Τηλέφωνo: ………………………………………………………………………………………………………...

Στοιχεία πλησιέστερων συγγενών:

Α) Όνομα: …………………………………………………………… Τηλ.: ……………………………………

Διεύθυνση: ………………………………………………………………………………………………………..

Β) Όνομα: …………………………………………………………… Τηλ.: ……………………………………

Διεύθυνση: ………………………………………………………………………………………………………..

Λόγοι εισαγωγής:

..................................................................................................................................................................

Προηγούμενο και παρόν ιστορικό:

………………………………………………………………………………………………………………………

Φαρμακευτική αγωγή: …………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

Φυσική κατάσταση :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Α) Ανεξάρτητος | |  | | --- | |  | |  |
|  | Β) Ημιανεξάρτητος | |  | | --- | |  | |  |
|  | Γ) Κλινήρης | |  | | --- | |  | |  |

Μεταδοτικά νοσήματα: …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………  Υπογραφή |

Βεβαιώνεται ότι η ΠΑΣΥΔΥ θα χρησιμοποιεί τα πιο πάνω προσωπικά στοιχεία σύμφωνα με τις πρόνοιες του Νόμου περί επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.