*Incontro dei Sacerdoti infermi con la Conferenza Episcopale Lombarda – Caravaggio 20 settembre 2018*

Scheda di prenotazione

1. *Dati del Sacerdote*

Nome: Cognome: Data di nascita:

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

Incardinato nella Diocesi di: Altro:

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

1. *Trasporto e* assistenzas

Il sacerdote giungerà a Caravaggio con mezzi propri o necessita di essere trasportato da volontari UNITALSI?

( ) Giungerà con mezzi propri

( ) Abbisogna di essere prelevato dal domicilio previo accordo telefonico con la persona di riferimento.

Il sacerdote durante l’incontro avrà un proprio accompagnatore ( ) SI ( ) NO

Se si, indicarne i dati, se no, indicare altra persona di riferimento per eventuali comunicazioni e imprevisti:

Nome: Cognome: Recapito telefonico:

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

e se no: necessita comunque di un accompagnatore, da parte di UNITALSI? ( ) SI ( ) NO

1. *Bisogni particolari di assistenza durante la permanenza a Caravaggio*

Cammina autonomamente? ( ) SI ( ) NO

Cammina se accompagnato? ( ) SI ( ) NO

Ha necessità di utilizzare una carrozzina? ( ) SI ( ) NO se si, avrà con se la propria? ( ) SI ( ) NO

Usa altri presidi ortopedici? ( ) SI ( ) NO

Necessità di pranzi frullati/omogenizzati? ( ) SI ( ) NO (specifica) … … … … … … … … … … … … …

Ha allergie/intolleranze note? ( ) SI ( ) NO (specifica) … … … … … … … … … … … … …

È celiaco? / diabetico? ( ) SI ( ) NO

Altre necessità alimentari (specifica): … … … … … … … … … … … … …

Altro (specifica): … … … … … … … … … … … … …

NB: inviare entro il **3 settembre** questo modulo compilato a: [lella@unitalsilombarda.it](mailto:lella@unitalsilombarda.it); fax 02.56561041