



**A.S.P.
Emanuele Brignole
Genova**

DEPOSITO BENI OSPITI

**PROTOCOLLO
SANITARIO**

P 01

Revisione: 0
Data: 01/10/2009

R.S.A.

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Consegno

in custodia all'Amministrativo della RSA Sig./Sig.ra _____
quanto di seguito indicato:

Genova lì: _____

Firma ospite _____ Firma amministrativo _____



DEPOSITO BENI OSPITI (Copia per l'ospite)

R.S.A.

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

Consegno

in custodia all'Amministrativo della RSA Sig./Sig.ra _____
quanto di seguito indicato:

Genova lì: _____

Firma ospite _____ Firma amministrativo _____