



RESIDENCIA DE MAYORES "PABLO NARANJO"

Carretera de Romangordo, s/n
10359 ROMANGORDO (Cáceres)
Tlfo. : 927 57 65 23 Fax: 927 11 50 77
residenciaromangordo@live.com

Fecha:

D./D^a. _____ vecino/a de _____
con D.N.I. número _____ y con domicilio en _____
_____ código postal _____
provincia de _____ y estado civil _____

SOLICITA

Poder ingresar en la Residencia de Mayores "Pablo Naranjo" de Romangordo

Observaciones:

En el momento de la solicitud, ¿Puede realizar las siguientes tareas sin ayuda?:

Lavarse	SI	NO	Vestirse	SI	NO
Calzarse	SI	NO	Comer	SI	NO
Levantarse de la cama	SI	NO	Acostarse	SI	NO
Desplazarse (de un sitio a otro)	SI	NO			

¿Padece alguna enfermedad? SI NO ¿Qué enfermedades padece?

¿Toma medicación? SI NO ¿Qué medicación toma?

Por favor, facilítenos su teléfono de contacto y el de algún familiar

PROPIOS		FAMILIARES (especifique parentesco)			
FIJO					
MOVIL					

(Firma del/la solicitante)