

SOLICITUD DE PRE-INGRESO EN SERVICIO DE REHABILITACIÓN

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

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Diagnóstico Principal:

Año de la lesión:

Aseguradora:

Indicar si acude a otro Centro de Rehabilitación:

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

Madrid, a ___ de _____ de _____

Fdo.: _____