

SCHEDA RILIEVO DATI CASE DI RIPOSO E CENTRI PSICHIATRICI

Denominazione Casa	N. S. di GUADALUPE	
Gestita dalla Coop.	R. TASSANO Coop. Soc.	
Indirizzo	Via A. Badinelli, 9	
Cap 16049	Città S. Stefano D'Aveto	Prov. GE
Tel. 0185 889002	Fax 0185 889002	E-mail nsguadalupe@consorziotassano.it

Descrizione servizi

Dati

Numero posti letto:	23
---------------------	----

Camere (tutte con servizi interni):	
Singole (specificare il numero)	1
A 2 letti	1
A 3 letti	4
Altro (Appartamenti, ecc.) a 4 letti: 2 Le camere non hanno i servizi interni.	

Salette TV: (specificare il numero)	1
-------------------------------------	---

Spazi ricreativi:		
Salone	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Giardino	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Parco	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Veranda	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Terrazza	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altro		

Ascensore:	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
------------	--	-----------------------------

Animazione:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Da 1 a 3 ore	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Da 3 a 6 ore	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Da 6 a 8 ore	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Altro (teatro, ecc.)		

Palestra:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-----------------------------	--

SCHEDA RILIEVO DATI CASE DI RIPOSO E CENTRI PSICHIATRICI

Riabilitazione:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Fisioterapia	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Massoterapia	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Altro		

Vasca attrezzata con sollevatori	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altro		

Assistenza sanitaria:	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Visita medica giornaliera	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Assistenza infermieristica notturna	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altro		

Cucina interna:	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Menù settimanale curato dal medico dietologo	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Dieta personalizzata	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Altro		

Cappella:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-----------------------------	--

Posizione logistica:		
In città	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
In periferia	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
In campagna	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Accreditata con ASL:	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
----------------------	--	-----------------------------

La struttura risponde ai requisiti richiesti dalla Legge Regionale Liguria n. 15/96	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

Servizio pulmino:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------	--

Spiaggia privata:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	-----------------------------	--

SCHEDA RILIEVO DATI CASE DI RIPOSO E CENTRI PSICHIATRICI

Servizio ristoro / sala bar:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	-----------------------------	--

Sala giochi di società:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	--

Laboratori artigianali:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------	-----------------------------	--

Quali

Coltivazioni / giardinaggio:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------	-----------------------------	--

Sala convegni:	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
----------------	-----------------------------	--

Numero posti	
--------------	--

Attrezzata	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
------------	-----------------------------	--

Altro (specificare): n. 1 Lavanderia
--