

VERIFICA LA TUA POLIZZA ASSICURATIVA SANITARIA.
POTRESTI USUFRUIRE DELLA CAMERA RISERVATA
SENZA ALCUN COSTO AGGIUNTIVO

Richiesta Camera privata

Il/La sottoscritto/a

nato/a aile residente a

in Via Recapito telefonico.....

Indirizzo email

tipo di ricovero: SSR Solvente

reparto di: tipo di intervento

data presunta dell'intervento Equipe.....

chiede alla società Kinetika Sardegna Srl in qualità di gestore della Casa di Cura san Salvatore di poter usufruire di un maggiore comfort con il ricovero in:

- camera singola con bagno in condivisione
 camera singola
 camera doppia uso singola con possibilità di ospitare un familiare
(previa disponibilità della stessa)

e si impegna a corrispondere, al momento del ricovero la somma di €

(IVA compresa) pari al 30% dell'intero importo, e il restante 70% alla dimissione .

Note:

**LA RICHIESTA DELLA CAMERA NON GARANTISCE L'EFFETTIVA DISPONIBILITÀ DELLA STESSA
CHE VERRÀ COMUNICATA SOLO IL GIORNO DEL RICOVERO**

Cagliari/ Quartu Sant'Elena Firma richiedente

AUTORIZZAZIONE AL CONSENSO DELLA PRIVACY

Il sottoscrittoin qualità di diretto interessato ovvero

..... del sig. /della sig.ra

Acquisite le informazioni dal titolare del trattamento (previa lettura dell'informativa), a sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa

Firma leggibile