

Richiesta Camera privata

Il/La sottoscritto/a

nato/a aile residente a

in Via Recapito telefonico.....

Indirizzo email

tipo di ricovero: SSR

reparto di: tipo di intervento

data presunta dell'intervento Equipe.....

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

camera doppia uso singola (previa disponibilità della stessa)

camera doppia con possibilità di ospitare un familiare
(previa autorizzazione del Direttore Sanitario)

e si impegna a corrispondere, al momento della dimissione, la somma di €

(IVA compresa) per ogni giorno di degenza.

IN CASO DI RICOVERO PER PROTESI LA RICHIESTA DELLA CAMERA SI INTENDE

SOLO PER LA DURATA DELLA DEGENZA PER L'INTERVENTO (Reparto Ortopedia)

ANCHE PER DEGENZA IN RIABILITAZIONE (Il ricovero in riabilitazione potrà avvenire presso la Casa di Cura Polispecialistica Sant'Elena o presso la Casa di Cura San Salvatore)

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

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