KORIAN
Kinetika Sardegna
Case di Cura

San Salvatore

KORIAN plus

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

Richiesta Camera privata

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a .....il .....e 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 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 sottoscritto .....in qualità di diretto interessato ovvero

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

Acquisite le informazioni dal titolare del trattamento (previa lettura dell'informativa), aisensi 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 .....