

Casa di cura | Poliambulatorio San Salvatore
Via Scano 85 • 09129 Cagliari

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

Richiesta camera privata

Il/La sottoscritto/a.....Nato/ail
..... e residente ain via
..... Tel.....email
.....reparto.....tipo di intervento data presunta
dell'interventoEquipe.....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 esclusivo o con possibilità di ospitare un accompagnatore
- 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**

CagliariFirma richiedente.....

PRESA VISIONE INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente il sottoscritto.....in qualità di diretto interessato o in qualità di
.....del paziente.....

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa ricevuta come da GDPR 2016/679.

Firma leggibile
.....

