



FONDAZIONE
CASA DI RIPOSO

BRENTANI NUTI BONACCORSI TREDOZI

Via dei Martiri nr.3
47019 TREDOZIO

p.iva 01151680400
cod.fisc 80005860400
tel. - fax 0546 943945
email : casaripobrentaninuti@libero.it

Protocollo nr. _____

Tredozio, _____

MODELLO DI DOMANDA DI RICOVERO

Il\La sottoscritto\ a nato\ a
il residente a in Via
fa domanda a codesta Amministrazione al fine di ottenere l'ammissione nella Casa di
Riposo; A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità personale:

- di essere autosufficiente o non autosufficiente;
- di impegnarsi a pagare la quota di retta attuale e gli eventuali aumenti deliberati dal Consiglio d'Amministrazione;
- di chiedere la disponibilità di una camera singola/una camera a due o tre letti;
- di provvedere a proprie spese ed eventuali prestazioni mediche ed infermieristiche;
- di accettare le condizioni previste dal regolamento vigente.

Il\La sottoscritto\ a allega alla presente domanda:

- o Copia Tessera Sanitaria
- o Copia Carta d'identità
- o Certificato medico rilasciato dall'Ufficiale sanitario attestante la mancanza di malattie infettive o diffuse o mentali

La quota di retta attuale per una camera singola è di €. per una camera a due o tre letti è di €.

Firma di un familiare

.....
telefono.....

Firma dell'ospite