



FONDAZIONE FILIPPO MANTOVANI

Via F.Mantovani, 4 – 44047 Mirabello Terre del Reno (Fe)

CF 00363600388 – P.IVA 00131610388

Oggetto: RICHIESTA AMMISSIONE RESIDENZA PER ANZIANI FILIPPO MANTOVANI

VIA ARGINE VECCHIO, 33 Terre del Reno(FE)

Il/La sottoscritt(a)

quale tutore di (compilare dati tutelato)

Cognome	Cognome
Nome	nome
Data nascita	Data nascita
Luogo nascita	Luogo nascita
Residente a	Residente a
In via	In via
Cellulare E-mail	

CHIEDE di essere ammesso quale ospite presso la Vostra casa di riposo di Terre del Reno (FE) via Argine Vecchio, 33.

A conferma di quanto sopra, mi impegno a versare le quote come sotto esposte:

Retta mensile: €	quota d'ingresso: 50% della Retta, non rimborsabile

Gli importi, come sopra esposti, sono comprensivi di tutto quanto esplicitato nell'allegata CARTA DEI SERVIZI.

SONO CONSIDERATI SERVIZI EXTRA:

- Medicine non convenzionate
- presidi per incontinenza
- qualsiasi tipi di ausili
- COSTO E DURATA DELLE PRESTAZIONI EXTRA

Medicazione complessa (tagli, ulcere etc.) euro 14

Sostituzione/posizionamento catetere vescicale (euro 20) + kit cateterismo e catetere Foley (20 euro)

Terapia endovenosa (euro 25)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

di aver preso visione della CARTA DEI SERVIZI offerti e ricompresi e, con la firma in calce, dichiara di accettarla senza eccezione alcuna, ed in particolare:

di accettare di essere ammesso, salvo il periodo di prova iniziale, per un massimo di giorni 30(trenta), termine entro il quale la Fondazione confermerà o meno l'accettazione definitiva in struttura; e che, per qualsiasi ragione di assenza temporanea verrà comunque versata la retta.



FONDAZIONE FILIPPO MANTOVANI

Via F.Mantovani, 4 – 44047 Mirabello Terre del Reno (Fe)

CF 00363600388 – P.IVA 00131610388

Che eventuale spese funebri sono a totale carico dei parenti o del comune di provenienza; chiediamo altresì di comunicarci le eventuali onoranze funebri da contattare in caso di decesso; che non si risponde di valori NON CONSEGNATI ai responsabili di struttura, e dai quali riceverà debito documento di presa in carico dei valori.

Fiducioso/a in un favorevole accoglimento della presente, porgo distinti saluti.

Data e luogo _____

In fede -----