

CASA DI CURA PRIVATA DI RIABILITAZIONE

NOVA SALUS s.r.l.

Direttore Sanitario: Dott. Carlo Ranalletta
Via Roma, 75/A - TRASACCO (AQ)
Tel. 0863 9301 - Fax 0863 936363

**CONSENSO ALLEGATO ALLA PROPOSTA
DI RICOVERO N° DEL**

Io sottoscritto in qualità
di paziente/parente do' il consenso alla
Nova Salus S.r.l. a trattare i dati sensibili al solo fine di prenotare per
il ricovero presso la stessa struttura.

Inoltre, acconsento ad utilizzare i miei numeri di telefono per le
comunicazioni del ricovero suddetto.

DATA

FIRMA

Dichiarazione di responsabilità

Il sottoscritto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI NON AVER SUBITO NEL
CORSO DELL'ANNO PRECEDENTI RICOVERI DERIVANTI DALL'EVENTO ACUTO
OGGETTO DEL PRESENTE RICOVERO.

Trasacco, _____

Firma _____