



**FONDAZIONE GIOVENTÙ NOVA**  
**VILLA ROVERA MOLINA**  
**CASA DI RIPOSO**  
Via Lunga, 57 - 21020 BARASSO (VA)  
Tel. 0332747440 - Fax 0332743723  
Codice fiscale 80001710120

Anno 2018

Allegato "A"

## RICHIESTA DI PRENOTAZIONE

Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Tipologia della camera	Costo giornaliero pro-capite
Retta Base Camera doppia	€ 72,00
Retta Modulo "1" Camera Doppia	€ 74,50
Retta Base Camera Singola	€ 95,00
Retta Modulo "1" Camera Singola	€ 97,50

### La retta comprende

- Vitto, alloggio e pulizia ordinaria della camera, inclusi lavaggio lenzuola e asciugamani forniti dalla casa
- Assistenza medica
- Assistenza psicologica
- Assistenza infermieristica
- Assistenza all'ospite
- Cure riabilitative: fisioterapia
- Visite specialistiche neurologiche e fisiatriche.
- Farmaci ed ausili per incontinenti
- Prodotti per l'igiene personale

### La retta non comprende

- Pedicure
- Parrucchiera
- Giornali e riviste
- Anticipazione acquisti personali
- Pranzi/cene per parenti e amici
- Visite specialistiche private
- Ticket su: esami di laboratorio, visite specialistiche S.S.N., indagini radiografiche.

### DA RICORDARE

<b>Documenti per l'ammissione</b>	Fotocopia tessera codice fiscale
	Fotocopia carta d'identità
	Certificato di residenza o autocertificazione di residenza
	Tessera sanitaria A.S.L. in originale
	Tessera esenzione ticket in originale
	Fotocopia del verbale d'invalidità (se presente)
<b>Condizioni della lista d'attesa</b>	Documentazione sanitaria relativa ai ricoveri ospedalieri con eventuali cartelle cliniche o certificazioni recenti
	Il mantenimento in lista d'attesa, secondo l'ordine ottenuto al momento della compilazione della presente domanda, è subordinato al periodico rinnovo del proprio interesse alla camera (ogni tre mesi) telefonando al seguente numero: 0332/747440 o tramite fax: 0332/743723
<b>Modulo "1"</b>	Comprensiva del Servizio Lavanderia Personale

Data

Firma  
(dell'ospite o di chi ne fa le veci)



## Pagamento Rette

Allegato " 3"

### Dichiarazione di Responsabilità

Il/sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
in qualità di \* \_\_\_\_\_  
del/della Sig. \_\_\_\_\_

ospite di Fondazione Gioventù nova Villa Rovera Molina Casa di Riposo, sita in Barasso, Via Lunga 57 (Va), si impegna in via solidale e in garanzia, qualora l'ospite non fosse in grado in via autonoma e personalmente di provvedervi, al pagamento della retta di degenza e in generale di quanto dovuto alla Casa di Riposo, per servizi resi o anticipazioni di spesa effettuati nei confronti del sopraccitato ospite, dietro presentazione di regolare Ricevuta Fiscale.

In fede.

Barasso, li .....

Firma .....

- Figlio/a sorella/ fratello/nipote/
- parente etc.