RSA Beata Paola
Gruppo Mantova Salus

NOTA INFORMATIVA PER I NUOVI UTENTI

DOCUMENTI DA PRODURRE
in allegato alla domanda di ingresso (in copia).

- □ Documento di identità
- □ Tessera Sanitaria
- □ Esenzione/i Ticket
- □ **Scheda Clinica Informativa**
- □ Documentazione sanitaria recente e/o comunque utile a rappresentare l'evoluzione di patologie contratte (ricoveri recenti e/o referti di visite specialistiche)
- □ Copia della domanda già inoltrata per il riconoscimento dell'invalidità / Copia del verbale di accertamento di invalidità /

DEPOSITO INFRUTTIFERO A GARANZIA

Il pagamento del **deposito infruttifero** a garanzia delle rette di degenza per ricovero presso la Residenza Sanitaria Assistenziale "Beata Paola" fissato in **€ 2.550,00** si effettua mediante versamento a mezzo bonifico bancario a favore dell'Ente Gestore della Rsa **SOLIDARIETA' S.R.L.**:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO	
Agenzia	Mantova – Corso Vittorio Emanuele II n.154
Abi	05696
Cab	11500
c/c	000003776X42
Cin	B
IBAN	IT 66 B 05696 11500 000003776X42
RETTE 2024	
Accreditato **a CONTRATTO**	**Retta giornaliera € 65,00 (sessantacinque/00)**
Accreditato **NON a CONTRATTO (SOLVENTE)**	**Ricovero ≥ 30 gg € 88,00 (ottantott'otto/00)** **Ricovero programmato < 30 gg e/o in caso di dimissioni volontarie prima di 30 gg dal ricovero € 130,00 (centotrenta/00)**