

Alla cortese attenzione del Direttore Generale
della Fondazione Micoli-Toscano Castions

Oggetto: richiesta di trasporto sanitario programmato per visite presso le strutture sanitarie della provincia di Pordenone

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ dell'ospite _____
chiede che l'eventuale trasporto sanitario programmato presso le strutture sanitarie della provincia di Pordenone per il medesimo ospite venga eseguito come segue:

Con l'utilizzo di mezzi della Fondazione e con accompagnatori della Fondazione	50 euro
Con l'utilizzo di mezzi della Fondazione ma accompagnato dai familiari, amministratore di sostegno o di altre persone di riferimento	15 euro
Dai familiari/ amministratore di sostegno/ persone di riferimento con i loro mezzi personali	0 euro

Il sottoscritto è anche a conoscenza che:

- nel caso in cui si verificasse la necessità di trasporto sanitario programmato in ambulanza provvista di barella, il familiare/ amministratore di sostegno si deve fare carico per la prenotazione e per il pagamento anticipato del trasporto barellato con una delle aziende di trasporto di suo gradimento.
- la Fondazione espleta la propria attività all'interno della Residenza per Anziani Castions; nel caso di trasporti che prevedano un'assistenza anche presso la struttura sanitaria, saranno i familiari stessi o le persone di riferimento ad organizzare le relative incombenze.
- l'eventuale decisione di modificare la scelta operata dovrà essere comunicata al Responsabile del Governo Assistenziale, mediante sottoscrizione di un nuovo modulo, con almeno 7 giorni prima della visita programmata.

Castions di Zoppola, _____

Firma _____