

OSPITE: _____

**SI FA PRESENTE CHE LA SPESA PER L'EVENTUALE
NECESSITA' DI UTILIZZO DEI PANNOLONI, DA PARTE DEL
SUDDETTO OSPITE RESTA DIRETTAMENTE A
CARICO DELLE FAMIGLIE DELLO STESSO, LE QUALI,
QUALORA NE ABBIANO DIRITTO, POTRANNO RICHIEDERE,
ATTRAVERSO IL MEDICO DI BASE E L'ITER PREVISTO,
LA RELATIVA AUTORIZZAZIONE E COMPARTICIPAZIONE
ALLA SPESA DEL S.S.N.**

ALBENGA LI', _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE _____