

	MODULO PROPOSTA ACCERTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO (Art. 33-34-35 L. 833/1978)	
--	--	--

Al Sig. Sindaco
del Comune di

Io sottoscritto Dr/Dr.ssa
 in qualità di medico presso
 in merito al/alla sig./sig.ra
 nato/a a il/...../.....
 e residente a in via
 attualmente reperibile a in via

ho ricevuto le seguenti informazioni e segnalazioni (esplicitare la fonte delle informazioni sul paziente, i comportamenti riferiti, la sintomatologia, l'eventuale ipotesi diagnostica ed eventuali situazioni di rischio):

.....

Da ciò ho il fondato sospetto che questi presenti gravi alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti accertamenti specialistici. Inoltre, il soggetto rifiuta esplicitamente la valutazione o si rende inaccessibile.

Ai sensi degli Art. 33-34-35 L. 833/78 propongo che l'assistito di cui sopra sia sottoposto ad **Accertamento Sanitario Obbligatorio**, da effettuarsi con urgenza

presso.....

Luogo e data

Timbro e firma del medico proponente

.....

Per eventuali comunicazioni urgenti è possibile contattare il numero di telefono