



PROPOSTA DI RICOVERO IN REGIME DI TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO

Il sottoscritto Dr.

Ha visitato in data odierna il Sig. \la Sig. ra

Nato\la il , a

Residente a

e ha constatato la presenza della sintomatologia seguente:.....
.....
.....
.....
.....

Pertanto, considerato che:

- a) l'infermo è affetto\la da alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici;
- b) l'infermo rifiuta gli interventi terapeutici necessari ;
- c) non vi sono le condizioni e le circostanze che consentono di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extra-ospedaliere,

si **PROPONE**, come previsto dalla legge 13 maggio 1978, che il Sig.\ la Sig

..... venga ricoverato\la in regime di

Trattamento Sanitario Obbligatorio presso il reparto

de.....

Napoli li, -----

Il medico proponente il TSO