

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14
COMUNI DI ACIREALE - ACI BONACCORSI - ACICASTELLO - ACICATENA -
ACI SANT'ANTONIO - SANTA VENERINA - ZAFFERANA

**Progetto assistenza domiciliare ai disabili gravi
verso "un dopo di noi" dentro e fuori casa. - Anno 2012**

CERTIFICAZIONE SANITARIA

Certifico che il/la sig. _____

nat_____ a _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____

risulta essere:

incapace a deambulare

affetto da malattie degenerative / oncologiche / mentali / altra grave

patologia invalidante_____

_____ lì _____

IL MEDICO CURANTE
(Timbro e Firma)
