Azienda Ospedaliera Bolognini Seriate

Allegato 3

PROPOSTA MEDICA
DI TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO IN CONDIZIONE DI DEGENZA OSPEDALIERA
(art.33-34-35-legge 23 dicembre 1978 n.833)

Si propone Trattamento Sanitario Obbligatorio (TSO) in condizioni di degenza ospedaliera presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'Ospedale di .....

per il/la Sig ..... nato/a a ..... il.....

Residente a..... via ..... n. .....……

domiciliato/a a .....……...…… Via ..... n. ..... in

quanto lo stesso presenta le seguenti alterazioni psichiche:
.....
.....
.....
.....
.....
Descrizione del modo in cui il caso è venuto a mia conoscenza, della necessità, dell'urgenza dell'intervento sotto il profilo sanitario, dell'impossibilità di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extraospedaliere, delle modalità di approvazione del paziente agli interventi proposti .....……
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.

Data .....
Ora…….

IL MEDICO PROPONENTE

(timbro e firma leggibile)

.....

*** apporre il timbro della struttura**