



**Ipab "OSPEDALE CIVILE S.
CHIAFFREDO"**

Piazza Prof. Dott. Carlo Re, 2

Tel.: (0175) 257124; Fax: (0175) 257264;

Codice fiscale e Partita IVA 00601580046

info@casariposorevello.it casariposorevello@pcpec.it

Sito Internet: www.casariposorevello.it

12036 REVELLO (Cn)

OGGETTO: Certificazione medica da allegare alla domanda di Ammissione in Casa di Riposo.

Si certifica che il/la Sig.ra

nato/a a il.....

non presenta in atto segni di malattia infettiva, diffusa o contagiosa e pertanto non esistono controindicazioni al suo inserimento in comunità.

Revello lì

Il Medico

(Timbro e firma)