



*Cooperativa Sociale*

***Comunità Alloggio “Al Ciliegio”***

***Società Cooperativa***

**CONSENSO AL TRATTAMENTO  
MEDICO, TERAPEUTICO,  
DIAGNOSTICO**



I sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di  genitori *oppure* di  tutore o comunque esercente la potestà di  
\_\_\_\_\_ (qui di seguito chiamata "ospite"),  
ospitata presso la Comunità Alloggio "Al Ciliegio" di Vertemate con Minoprio (CO)  
(qui di seguito chiamato "Comunità"), danno il proprio preventivo

### CONSENSO

affinché:

1. il Medico dell' Ospite sia il Medico di base del territorio;
2. il Medico di base, possa instaurare e/o modificare la terapia farmacologica, possa scegliere il regime alimentare appropriato, possa prescrivere gli esami e le visite che ritenesse necessarie e ogni altro accorgimento che ritenga opportuno per l'ospite;
3. possano essere trasmessi i dati relativi alla paziente, nonché informazioni cliniche, all'A.T.S.. competente o altre strutture per finalità esclusivamente contingenti il ricovero presso la Comunità (pratiche amministrative con A.T.S. e Regione, ecc.) o per motivi concernenti la situazione clinica della paziente (ricoveri ospedalieri, visite ed esami specialistici, ecc.).
4. il Responsabile della Comunità o un suo incaricato possa ritirare i referti nel caso di esami o visite specialistiche;

Si porgono distinti saluti.

Distinti saluti,

Vertemate con Minoprio, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In fede,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_