

**“COOP. COMUNITÀ ALLOGGIO - BOSCO”  
SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE  
VIA DON GINO PUCCI, 27  
44026 BOSCO MESOLA (FE)  
C.F. E PARTITA IVA. 01039500382  
TELEFONO/FAX AMMINISTRAZIONE:0533/794750  
TELEFONO/FAX COORDINAMENTO:0533/795181**

**DOCUMENTI NECESSARI PER LA DOMANDA DI RICOVERO**

- 1) Fotocopia documento di identità e Codice Fiscale
- 2) Fotocopia dell'eventuale Verbale di accertamento di Invalidità civile al 100%
- 3) Libretto sanitario (da consegnare al momento dell'ingresso)

**ESITI DEI SEGUENTI ESAMI CLINICI**

- 1) Raggi X torace
- 2) VDRL (LUE)
- 3) Markers Epatite B - C
- 4) Esame colturale e parassitologico delle feci per clostridium D.

**ACCERTAMENTI MEDICI**

- 1) Questionario compilato e firmato dal Medico di famiglia o altro Medico curante, da allegare agli esami clinici.  
In alternativa al Questionario:  
Certificazione Medico di base (o altro Medico curante), attestante lo stato di salute e i farmaci assunti dal paziente.
- 2) Visita da parte del Medico della Struttura da concordare con gli esami già fatti.

AL MOMENTO DELL'INGRESSO IN STRUTTURA È NECESSARIO EFFETTUARE IL CAMBIAMENTO DEL MEDICO DI BASE SUL TESSERINO SANITARIO RECANDOSI PRESSO L'A.S.L. LOCALE.