

Oggetto: Decreto interministeriale 28 dicembre 2007, articolo 4, comma 2

Si certifica/ Si certifica, sulla scorta della documentazione agli atti, che il/la sig./a

CALI' OSCAR

codice fiscale CLASCR 89E08 L219V, è persona in gravi condizioni di salute che utilizza abitualmente apparecchiature medico-terapeutiche necessarie per la sua esistenza in vita e alimentate ad energia elettrica.

Le funzioni assolte da tali apparecchiature sono le seguenti:

- funzione alimentare
- funzione cardio- respiratoria
- funzione urinaria

Le apparecchiature utilizzate sono le seguenti:

POMPA PER L'ALIMENTAZIONE ENTERALE

(IL RAGAZZO VIVE IN STATO VEGETATIVO DAL 1995. NON E' MAI STATO OSPEDALIZZATO NEGLI ANNI SE NON PER CONTROLLI).

Si certifica che l'uso di tali apparecchiature ha avuto inizio in data SETTEMBRE 1995

BUTTIGLIERA ALTA, 24/03/2009

(Luogo, data)


(Firma e Timbro)

(MATILDE ANGELA AIOLA
GRANERO, Madre e
tutore)