



**PROGETTO CURATIVO E RIABILITATIVO  
PER SOGGIORNO TERAPEUTICO  
Legge Regionale 25/2004**

Per l'assistito ..... nato il .....

Codice fiscale .....residente nel Comune di .....

giudicato invalido dalla competente Commissione Medica Militare per la seguente patologia :

.....  
contratta per cause di servizio con la seguente **TERAPIA MEDICA IN ATTO**

Risulta adeguato il soggiorno terapeutico situato in località .....

( precisare marina o montana o lacustre )

con contributo di soggiorno da parte della ULSS di Vicenza ritenendo che ambiente e clima prescritti siano idonei per consolidare lo stato di salute e per prevenire aggravamenti alla patologia riconosciuta contratta per causa di servizio/guerra .

La struttura ..... risulta idonea al soggiorno. ( vedi nota sotto )  
( precisare Albergo , Casa di Riposo , Casa privata )

Eventuale necessità accompagnamento      si                      no

**ULTERIORI ANNOTAZIONI O PRESCRIZIONI DA PARTE DEL MEDICO CURANTE**

.....  
.....

Data.....

**IL MEDICO CURANTE**

**Nota : la non idoneità della struttura riguarda la presenza di barriere architettoniche o la difficoltà del soggetto a raggiungere la propria dimora .**

Il presente documento va consegnato all'ufficio dell'ULSS di appartenenza unitamente alla domanda dell'assistito per la richiesta di soggiorno terapeutico e l'impegnativa del medico.