

**DOCUMENTI NECESSARI PER L'ATTIVAZIONE**  
**DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE DA PARTE DELLA**  
**S. A. M. O. ONLUS**

- 1. RICHIESTA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE A DOMICILIO ADI CURE PALLIATIVE, COMPILATA DAL MEDICO DI BASE (MODULO PRESTAMPATO DISPONIBILE PRESSO LA S. A. M. O. E SUL SITO WEB [www.samoonlus.org](http://www.samoonlus.org)).**
- 2. FOTOCOPIA DOCUMENTI CLINICI, ULTIMO REFERTO, DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DELL'ASSISTITO.**

**RICEVIMENTO PER COLLOQUI PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO**