

1.4 Evoluzione:

2. Diagnosi
(per la psichiatria, secondo ICD 10)

3. Trattamento

3.1 Trattamento in corso

Dal : _____ probabilmente fino al :

Se sì, quale?

3.2 Trattamento necessario e adeguato da intraprendere

Dal : _____ probabilmente fino al :

Se sì, quale?

3.3 Quali controlli medici devono essere garantiti in vista di un trattamento secondo cifra 3.2?

4. Prognosi

4.1 Prognosi senza trattamento secondo cifra 3.2

attuale e/o futuro

4.2 Prognosi con trattamento secondo cifra 3.2

attuale e/o futuro

5. Possibilità di trattamento nel paese d'origine

Nel quadro della procedura, l'Ufficio federale della migrazione esamina d'ufficio la questione delle possibilità di trattamento nel paese d'origine che possono essere completate da delle misure d'aiuto medico al rientro.

5.1 Siete eventualmente a conoscenza di un medico o di una struttura medica che possa garantire il trattamento necessario nel paese d'origine?

sì no

Se sì, nome e indirizzo esatti :

5.2 Da un punto di vista medico, cosa sarebbe contrario ad un trattamento medico nel paese d'origine?

6. Eventuali osservazioni del medico

L'Ufficio federale della migrazione vi prega di voler indicare con precisione gli eventuali rapporti medici emessi da ospedali o medici specialisti, al fine che possano essere richiesti da un esperto medico in caso di necessità.

Allegati :

(Luogo e data)

(Timbro e firma del medico)

**Vogliate per cortesia inviare il presente formulario per posta.
Distinti saluti.**