

## REFERTO AUTORITA' GIUDIZIARIA

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Si è riscontrato affetto dalle sotto indicate lesioni che afferma di aver riportate il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ .

In merito a tali lesioni il Sig. \_\_\_\_\_

Dichiara: (completare con le dichiarazioni dell'assistito, ad esempio dichiara di aver subito percosse.... in occasione di.....)

Diagnosi: \_\_\_\_\_

Prognosi: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) giorni, salvo  
complicazioni.

In fede