

MODULO DI DICHIARAZIONE DI GUARIGIONE FISICA

(Scrivere in stampatello o a macchina)

NOME (*Dichiarante*)..

COGNOME

SESSO

DATA DI NASCITA

NAZIONALITÀ

INDIRIZZO(*Completo*)

DIAGNOSI

ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

A) Comprovare la patologia di cui si è affetti

1. Si richiede copia se è stata effettuata una cura presso ospedali o a domicilio.
2. Fotocopia delle visite di controllo e dei referti medici sino all'avvenuta guarigione.
3. Descrizione di medicine o terapie fatte se e quanto abbiano aiutato o siano state ininfluenti.

B) Prove della guarigione o dei benefici .

1. Copia dei referti più importanti (meglio copia di tutti) che certificano le visite di controllo successivamente ai miglioramenti e alla guarigione.
2. Dichiarazione dello specialista/i sull'attuale condizione dell'assistito.

C) Relazione del dichiarante

Chi ritiene di avere ricevuto benefici importanti o guarigione fornisca breve e spontanea dichiarazione circa:

1. il periodo;
2. il luogo;
3. il contesto spirituale;
4. l'evoluzione dei fatti;
5. sottoscrivendo con data e firma