

# UN AIUTO PER LE NUOVE MAMME

ASSISTENZA ED ACCOMPAGNAMENTO AL DOMICILIO PER I NUOVI NATI

È un iniziativa promossa dall'  
**Ambito Territoriale del Basso Sebino**



Gestita dal  
**Consultorio Familiare Basso Sebino**

via Roma, 35  
Villongo

Tel. 035.4598420  
Fax. 035.4598429

mail: [villongo@consultorionofamiliarebg.it](mailto:villongo@consultorionofamiliarebg.it)



consultorio  
familiare



BASSO SEBINO  
villongo

# UN AIUTO PER LE NUOVE MAMME

ASSISTENZA ED ACCOMPAGNAMENTO AL DOMICILIO PER I NUOVI NATI



Un servizio a domicilio che mette a tua disposizione, al rientro dell'ospedale, una persona qualificata e competente con la quale puoi:

CONFRONTARTI E AFFRONTARE I PRIMI DUBBI  
FARE IL PRIMO BAGNETTO AL TUO BIMBO  
ESSERE SOSTENUTA NELL'ALLATTAMENTO

Un piccolo aiuto che ti permetterà di vivere più serenamente la nascita di tuo figlio.

## ADERIRE AL SERVIZIO E' SEMPLICE

Compilate la scheda a fianco ed inoltrate la domanda in una delle seguenti modalità:

- consegnare presso l'Ufficio Anagrafe del Comune;
- inviare via fax al n. 035.4598429;
- inviare via mail [villongo@consultoriofamiliarebg.it](mailto:villongo@consultoriofamiliarebg.it);

Oppure è possibile attivare il servizio anche semplicemente telefonando alla segreteria del Consultorio Familiare Basso Sebino allo 035.4598420 o fare richiesta via mail ([villongo@consultoriofamiliarebg.it](mailto:villongo@consultoriofamiliarebg.it)) lasciando cognome e nome e il numero di telefono. Sarete poi contattate direttamente dall'ostetrica.

Riceverete gratuitamente la visita domiciliare di **Patrizia Ambrogio** o **Sara Capella** ostetriche del Consultorio.

**Informazioni presso:**

**Consultorio Familiare Basso Sebino**  
via Roma, 35 - Villongo  
Tel. 035.4598420  
[villongo@consultoriofamiliarebg.it](mailto:villongo@consultoriofamiliarebg.it);



## UN AIUTO PER LE NUOVE MAMME

### Scheda d'iscrizione

Io sottoscritta/o

\_\_\_\_\_ (nome e cognome del genitore)

madre/padre di \_\_\_\_\_

che è nato il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

Chiede il sostegno previsto dal servizio a domicilio "un aiuto per le nuove mamme" e di essere ricontattata telefonicamente dal Consultorio Familiare Basso Sebino per poter organizzare tempestivamente la prima visita domiciliare dell'ostetrica.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_