

SCHEDA CONOSCITIVA

da compilare a cura di chi presenta la domanda

Motivo della domanda

- Persona non autonoma Vive solo Alloggio non idoneo
 Difficoltà familiari Altro (specificare) _____

Urgenza del ricovero:

- estrema ordinaria inserimento in lista di attesa a scopo preventivo

Tipologia di ricovero:

- pronto intervento definitivo sollievo/temporaneo

L'anziano attualmente si trova:

- Ospedale (specificare) _____
 Istituto di riabilitazione (specificare) _____
 RSA (Casa di riposo) (specificare) _____
 Altra struttura (specificare) _____
 in casa propria con aiuto di (specificare) _____
 di altri (specificare) _____

Protesi ed ausili in uso:

- deambulatore carrozzina materassino/cuscino antidecubito
 letto ortopedico presidio per incontinenza altro (specificare) _____

INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA

È capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- No, non è in grado, richiede la completa assistenza
 Necessita di aiuto
 È completamente autonoma

È a rischio cadute?

- No
 Necessita di aiuto
 È completamente autonoma

È in grado lavarsi, fare il bagno, pettinarsi?

- No, non è in grado
- Necessita di aiuto
- È completamente autonomo/a

È in grado di mangiare da sola?

- Non è in grado, deve essere imboccato
- Collabora ma necessita di aiuto
- È completamente autonomo/a

È vigile?

- Sì
- No

È orientata?

- Sì
- Sì, parzialmente
- No

ALTRE NOTIZIE CHE SI RITENGONO UTILI PER IL RICOVERO

Si informa il richiedente il ricovero che i dati personali saranno utilizzati al solo scopo di inserire il nominativo dell'interessato nella lista d'attesa delle C.A.

Il sottoscritto _____, ai sensi del decreto legislativo 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali sopra indicati al solo scopo dell'inserimento nella lista d'attesa presso la C.A.

data _____

firma _____