



RSA I POGGETTI

SCHEDA DI ACCERTAMENTO PREVENTIVO DOMANDA DI AMMISSIONE

COD: AMM.PRI

REV: 02
DEL: 25/05/2018

Pag. 1 a 2

QUESTIONARIO MEDICO (A CORREDO DELLA PRATICA DI AMMISSIONE)

*Da compilare a cura del MMG curante

*In caso contrario l'istanza non potrà essere considerata

*Una compilazione inesatta o poco realistica delle condizioni attuali del paziente può comportare la mancata accettazione della domanda di inserimento

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data: _____

Stato civile: _____ Professione: _____

Residenza: _____ Via: _____ N°: _____

Telefono: _____

Codice fiscale: _____

Codice regionale: _____

Tessera sanitaria: _____

Codice di esenzione: _____

Invalidità civile: sì no

Notizie anamnestiche familiari e personali (patologia remota e prossima):

Terapia in atto:

Se presenti patologie neoplasiche indicare stadiazione ed eventuale terapia oncologica, reparto di riferimento e cicli di cure o accertamenti programmati:

Iperensione arteriosa: sì no Insufficienza cardiaca: sì no

Presenza di pacemaker: sì no Ossigenoterapia: sì no

Patologie neuropsichiatriche: sì no Malattie metaboliche: sì no

Allergie: sì no Intolleranze alimentari: sì no

Malattie infettive: allegare certificato medico di esenzione da malattie infettive e idoneità a vivere in comunità.



RSA I POGGETTI

SCHEDA DI ACCERTAMENTO PREVENTIVO DOMANDA DI AMMISSIONE

COD: AMM.PRI

REV: 02

DEL: 25/05/2018

Pag. 2 a 2

Stato nutrizionale:

Dieta: iposodica ipocalorica ipoproteica altro: _____

Assunzione degli alimenti: _____

Alvo: _____

Diuresi: _____

Mobilità: _____

Cute e mucose: _____

Presenza di decubiti: sì no

Stadiazione e localizzazione del decubito:

Sensorio: _____

Orientamento temporo-spaziale: _____

Competenze comunicative (espressione e comprensione): _____

Disturbi comportamentali rilevanti: _____

Geriatric index of comorbidity (GIC):

GIC 1: pazienti affetti da una o più patologie asintomatiche che non richiedono trattamento (es. diabete mellito controllato con la sola dieta)

GIC 2: pazienti con una o più malattie sintomatiche che richiedono un trattamento farmacologico in grado di controllare in modo soddisfacente la patologia (es. ipertensione arteriosa controllata da ACE inibitori)

GIC 3: pazienti con una sola patologia non adeguatamente controllata dal trattamento farmacologico associata o meno ad altre patologie controllate dalla terapia (es. insufficienza renale o epatica)

GIC 4: pazienti con 2 o più patologie non controllate adeguatamente dalla terapia o 1 o più patologie al loro massimo di gravità

Il paziente è da considerarsi: non autosufficiente stabilizzato

non autosufficiente da stabilizzare

in stato terminale

Tipologia di ricovero: definitivo temporaneo posto aggregato

Data: _____

Firma del MMG curante

Ai sensi e per gli effetti Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo.

RSA I POGGETTI TEL 050659105 email: rsa.ipoggettisrl@ipoggetti.com