

SCHEDA DI ACCERTAMENTO PREVENTIVO DOMANDA DI AMMISSIONE

COD: AMM.PRI

REV: 03 DEL: 01/03/2022

Pag. 1 a 2

RSA I POGGETTI

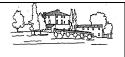
QUESTIONARIO MEDICO (A CORREDO DELLA PRATICA DI AMMISSIONE)

- *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:			
	Data:					
Stato civile:						
Residenza:				·	N°:	
Telefono:						
Codice fiscale:						
Codice regionale:						
Tessera sanitaria:						
Codice di esenzione:						
Invalidità civile: sì □	no □					
Notizie anamnestiche familiar	i e persoi	nali (patolog	ia remota e prossima):			
			,			
Terapia in atto:						
Terapia in atto.						
Se presenti patologie neopla				oncologica,	reparto di	
riferimento e cicli di cure o acc	ertamen	ti programm	nati:			
						
Ipertensione arteriosa:	sì 🗆	no 🗆	Insufficienza cardiaca:	sì 🗆	no 🗆	
Presenza di pacemaker:	sì 🗆	no □	Ossigenoterapia:	sì 🗆	no □	
resenza di paccinarci.	51 🗀	по 🗆	Ossigenoterapia.	31 🗀	по 🗆	
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.

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



SCHEDA DI ACCERTAMENTO PREVENTIVO DOMANDA DI AMMISSIONE

COD: AMM.PRI

REV: 03 DEL: 01/03/2022

Pag. 2 a 2

RSA I POGGETTI

Stato nutrizionale:			
Dieta: iposodica ☐ ipocalo Assunzione degli alimenti:	-	-	
Alvo:		 Diuresi:	
Mobilità e deambulazione: Cute e mucose:			
Presenza di lesioni da pressione Stadiazione e localizzazione de	e: sì 🗆		
Competenze comunicative (esp	e: ressione e co	omprensione):	
Geriatric index of comorbility (GIC):		
GIC 1: pazienti affetti da diabete mellito controllato con i		O	ne non richiedono trattamento (es.
-	•		no un trattamento farmacologico in sione arteriosa controllata da ACE
GIC 3: pazienti con una sola associata o meno ad altre patolo		•	llata dal trattamento farmacologico icienza renale o epatica)
GIC 4: □ pazienti con 2 o più al loro massimo di gravità	patologie no	on controllate adeguatame	nte dalla terapia o 1 o più patologie
Il paziente è da considerarsi:		Autosufficiente	
	non a	utosufficiente stabilizzato	
	non auto	sufficiente da stabilizzare	
		in stato terminale	
Il carico assistenziale risulta:	□ Nullo		☐ Basso carico assistenziale
	☐ Medio	carico assistenziale	☐ Alto carico assistenziale
Tipologia di ricovero: de	finitivo \square	temporaneo 🗆	posto aggregato \square
Data:			
			Firma del MMG curante