



Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cod. Reg. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI GENERALI

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BUONE           | <input type="checkbox"/> MEDIOCRI                         |
| <input type="checkbox"/> Autosufficiente | <input type="checkbox"/> Non autosufficiente              |
| <input type="checkbox"/> Completo        | <input type="checkbox"/> Necessita di assistenza continua |
| <input type="checkbox"/> parziale        | <input type="checkbox"/> Necessita di assistenza generica |

### DEAMBULAZIONE

- Normale  
 Con bastone  
 Con accompagnatore  
 Con carrozzella

### FUNZIONE DEI VARI ORGANI

Indicare in: Normali N - Alterate A - Insufficienti I

Apparato respiratorio (\_\_\_)  
Apparato digerente (\_\_\_)  
Apparato renale (\_\_\_)  
Apparato cardiaco (\_\_\_) (se alterato o insufficiente specificare il motivo (ex infartuato o altro) \_\_\_\_\_)

Portatore/ce di Pacemaker  SI  NO

- VISUS normale  
 VISUS deficit  
 UDITO normale  
 UDITO deficit

Ipoteso  SI  NO

Iperteso  SI  NO

Pressione arteriosa \_\_\_\_\_

Affetto/a da diabete  SI  NO

è in cura insulinica  SI  NO

# ATTIVITA' DI RELAZIONE

## COMPORAMENTO

- Normale
- Depresso
- Ansioso
- Agitato
- Confuso

## FUNZIONI MENTALI:

- Alterate
- Patologiche
- Ridotte
- Normali

**Può vivere in comunità**

SI

NO

## INDICAZIONI SANITARIE

(da compilarsi in stampatello)

Soggetto affetto da \_\_\_\_\_

Eventuali cure mediche in atto: \_\_\_\_\_

In caso di emergenza: specificare i medicinali, via di somministrazione e posologia giornaliera \_\_\_\_\_

## DIETA INDICATA

- Normale
- Iposodica
- Ipocalorica
- Diabetica

Prescrizioni particolari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Climatoterapia consigliata:**

Marina

Montana

**Giudizio conclusivo sullo stato di salute generale e sull'autosufficienza (da compilarsi in stampatello)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**IL MEDICO**  
Timbro e firma

\_\_\_\_\_