



Città di Lanzo Torinese

Provincia di Torino

Settore Educativo ed Assistenziale

SCHEDA MEDICA

per ammissione in residenza per anziani

In riferimento alla domanda di inserimento nella residenza per anziani gestita dal Comune di Lanzo Torinese da parte del/la

Signor/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____,

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di medico curante

DICHIARA

quanto segue

CENNI ANAMNESTICI

RICOVERI OSPEDALIERI NEGLI ULTIMI TRE ANNI

TERAPIE IN ATTO

NECESSITA DI ATTENZIONI PARTICOLARI

CONDIZIONE DI AUTOSUFFICIENZA (Giudizio complessivo)			
BUONA	DISCRETA	SCARSA	NULLA

		(Specificare)	
CONDIZIONI PSICO-INTELLETTIVE	Lucidità		
	Fase di confusione e disorientamento		
	Persistente disorientamento spazio-temporale		
	Agitazione psicomotoria	Lieve	
		Modesta	
		Grave	
	Depressione del tono dell'umore		
MOBILITA'	Autonoma		
	Salire, scendere le scale		
	Cammina con aiuto		
	Scende dal letto	Da solo	
		Con aiuto	
		In nessun modo	
	Depressione del tono dell'umore		
	Necessita di carrozzella		
Costretto a letto			
ALIMENTAZIONE	Autonoma		
	Deve essere imboccato		
	Rifiuto del cibo		
	Diete particolari		
	Altro		
INCONTINENZA SFINTERICA	No		
	Occasionale		
	Abituale		
	Incontinenza fecale e urinaria		
IGIENE DEL CORPO	Autonoma		
	Utilizzo dei servizi igienici		
	Parzialmente autonoma		
	Non autonoma		

CONDIZIONI GENERALI

RECAPITO MEDICO CURANTE		
Cellulare		
Abitazione		
Studio	Indirizzo	
	Telefono	

<Data>

<Timbro e Firma>