



**RIPORTARE COGNOME/I E NOME UTENTE** \_\_\_\_\_

**MEDICO DI MEDICINA GENERALE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELEFONO AMBULATORIO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TELEFONO ABITAZIONE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CELLULARE.: \_\_\_\_\_

**SERVIZIO INFERMIERISTICO**

SI  NO

COGNOME E NOME REFERENTE/INFERMIERE \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

TELEFONO/I \_\_\_\_\_

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA DOMICILIARE**

SI  NO

**FREQUENZA:**  TUTTI I GG.  BISETTIMANALE  SETTIMANALE  ALTRO \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME INFERMIERE \_\_\_\_\_

TELEFONO/I \_\_\_\_\_

**SCHEDA SANITARIA (DA COMPILARE CON LA COLLABORAZIONE DEL MEDICO CURANTE)**

**UTENTE:** AFFEZIONI PREVALENTI (STAMPATELLO LEGGIBILE): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ULTIMO RICOVERO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PRESSO OSPEDALE: \_\_\_\_\_

**BARRARE LE VOCI DI PERTINENZA**

AUTOSUFFICIENZA:  T  P  N (T=TOTALE; P=PARZIALE; N=NON AUTOSUFFICIENZA)

SITUAZIONE DI RISCHIO SANITARIO

BISOGNO DI ASSISTENZA POST-OSPEDALIERA  CONDIZ. DI DISAGIO E/O ISOLAMENTO SOCIALE

**SCHEDA SANITARIA (DA COMPILARE CON LA COLLABORAZIONE DEL MEDICO CURANTE)**

**CONVIVENTE:** AFFEZIONI PREVALENTI (STAMPATELLO LEGGIBILE): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ULTIMO RICOVERO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PRESSO OSPEDALE: \_\_\_\_\_

AUTOSUFFICIENZA:  T  P  N (T=TOTALE; P=PARZIALE; N=NON AUTOSUFFICIENZA)

SITUAZIONE DI RISCHIO SANITARIO

BISOGNO DI ASSISTENZA POST-OSPEDALIERA  CONDIZ. DI DISAGIO E/O ISOLAMENTO SOCIALE

DATA COMPILAZIONE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ A CURA DI : \_\_\_\_\_

- PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO L'UTENTE DEVE DISPORRE DI UN TELEFONO A TASTIERA CON PRESA TRIPOLARE E/O PLUG

- VICINO AL TELEFONO PRINCIPALE VI E' UNA PRESA DI CORRENTE ?  SI  NO

- L'UTENTE USUFRUISCE GIA' DI SERVIZI DI TELESOCOORSO?  SI, DI: \_\_\_\_\_  NO

**Si informa che ai fini della Legge sulla Privacy i dati forniti verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e che, in qualità di gestore dei servizi per conto di Enti Pubblici, la società è stata nominata responsabile del trattamento.**