

Distretto Sanitario di Codroipo
Viale Duodo, 82 - 33033 CODROIPO (UD)
Punto Unico Integrato
Tel. 0432/909.155
e.mail: suiss1.dist.codr@as3.sanita.fvg.it



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

azienda per L'assistenza sanitaria

3 Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

**CERTIFICAZIONE SANITARIA
PER L'ACCOGLIMENTO NELLE STRUTTURE PER ANZIANI
CONVENZIONATE A GESTIONE DIRETTA**

CERTIFICAZIONE MEDICA

Cognome e nome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____

C.R.A.: _____ Tel. _____

NOTE ANAMNESTICHE: _____

DIAGNOSI: _____

TERAPIA: _____

INVALIDITA' CIVILE: SI NO IN ATTESA

INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO: SI NO

SCHEDE ASSISTENZIALE

DEAMBULAZIONE: Autonoma Bastone/i Deambulatore Impossibile

ELIMINAZIONE: è incontinente NO
 SI Urine Feci Urine/Feci
viene accompagnato/a in bagno? SI NO
Usò di: Pannolone Condom Catetere a permanenza
Alvo: Regolare Diarroico Stitico
 Uso saltuario di lassativi Uso regolare di lassativi

PIAGHE DA DECUBITO: NO SI

Se **SI**, in quali zone e di che grado? _____

Trattamento attuale: _____

ALIMENTAZIONE: Autonoma Con piccolo aiuto Totalmente dipendente
 Con sondino naso-gastrico P.E.G.
 Denti propri Protesi Edentulo
Dieta: Solida Semisolida Liquida
Diete speciali: _____

IGIENE PERSONALE: Autonoma Piccolo aiuto Totalmente dipendente
Vestizione: Autonoma Piccolo aiuto Totalmente dipendente

SONNO/VEGLIA: Normale Insonnia Ipersonnia Inversione ritmo

COMPORAMENTO: Tranquillo Agitato, disturba la comunità Aggressivo
 Tende a fuggire Confuso, disorientato Vagabondaggio

RIABILITAZIONE: Non necessaria necessita di fisioterapia
Se si, quali interventi? _____

GIUDIZIO COMPLESSIVO: AUTOSUFFICIENTE NON AUTOSUFFICIENTE

Il giudizio ufficiale di autosufficienza o non autosufficienza verrà dato in sede di Unità di Valutazione Distrettuale.

Timbro e firma del Medico Curante

Data _____