



ASPeF
Il cuore della città

SCHEDA PERSONALE DI INGRESSO IN CSS

Cognome

Nome

Nato/ail.....

Residenza: via.....

Comune.....Tel.

Curriculum scolastico

Altri servizi frequentati (CDD, SFA, associazioni di volontario, ecc.).....

.....

.....

In caso di necessità rivolgersi a.....

.....

.....

ANAMNESI FAMILIARE:

Padre

.....

Madre
.....

Altri componenti della famiglia
.....
.....

Persone di riferimento
.....

Eventuali tutori, pro-tutori, amministratori di sostegno
.....
.....

Medico di Medicina Generale
via
ComuneTel.

Medico-specialista
.....
.....

N.° tessera sanitaria

Codice esenzione ticket.....

Invalidita'
.....

Accompagnamento

Diagnosi patologie
.....
.....
.....

Medico diagnostico
Eventuale Ente di appartenenza del Medico
Data rilascio diagnosi

Terapia farmacologica e posologia attuale
.....
.....
.....

Interventi riabilitativi (remoti e presenti)
.....
.....

Protesi-ausili (se utilizzati, se personali o di proprietà ATS)
.....
.....

ANAMNESI COGNITIVO-COMPORTAMENTALE:

Capacità relazionale
.....
.....

Comunicazione verbale e non verbale(comprensione, espressione, ricezione).....
.....
.....

Atti vita quotidiana (interessi e abitudini)
.....
.....

Disturbi comportamentali
.....
.....

ANAMNESI DINAMICO-FUNZIONALE:

Respirazione
Alimentazione

.....
.....

Regolazione minzione e defecazione (diurna-notturna.....

.....
Cateterismo

Piaghe da decubito
Sonno

Mobilità
.....
.....
.....

Igiene personale
.....
.....

Abbigliamento (vestirsi, mettersi le calzature, ecc.).....
.....
.....
.....

Ulteriori osservazioni
.....
.....
.....
.....
.....

Mantova, lì.....

Firma del Coordinatore della Comunità Socio-Sanitaria
