

Fondazione Don Luigi Tampieri ETS

Via Savonarola, 116 44027

Fiscaglia, Loc. Migliaro (FE)

RICHIESTA DI ACCESSO IN STRUTTURA

Migliaro _____

COGNOME _____

NOME _____

NATO A - IL _____

RESIDENTE A _____

FAMIGLIARE

Rapporto di parentele

Recapiti telefonici

VACCINAZIONI COVID-19

Luogo di provenienza	☐ Domicilio	☐ Altra struttura	☐ R.S.A.	☐ Ospedale
Tipo di Reddito	☐ Pensione	☐ Reversibilità	☐ Assegno di accompagnamento	
Vita quotidiana	☐ Totalmente indipendente ☐ Aiuto saltuario/parziale		☐ Totalmente dipendente ☐ MAD	
Mobilità	☐ Cammina autonomamente senza/con l'aiuto costante/saltuario di altre persone ☐ Si sposta con deambulatore/sedia a rotelle ☐ Spostamento letto/poltrona ☐ Allettato ☐ contenzioni _____			
Deficit sensoriali	☐ Assenti ☐ Ipocusia con/senza protesi ☐ Ipovedente con/senza occhiali			
Deficit memoria	☐ Orientato spazio/tempo ☐ Disorientato spazio/tempo			
Disturbi comportamentali	☐ Assenti ☐ Affaccendamento ☐ Agitazione psicomotoria ☐ Disturbi dell'umore (ansia/attacchi di panico/depressione/allucinazioni/deliri) ☐ Aggressività verbale/fisica ☐ Wandering			
Patologie prevalenti	☐ Neoplasia ☐ Malattie App. Respiratorio ☐ Diabete trattato con dieta/ipoglicemizzanti orali/insulinitoterapia ☐ Malattie Cardiovascolari ☐ Portatore di Pace-Maker ☐ Demenza ☐ _____ ☐ Coumadin o simili _____			
Controllo sfinterico	☐ Presente ☐ Incontinenza urinaria/fecale/doppia ☐ Incontinenza saltuaria/totale ☐ Portatore di foley			
Medicazioni chirurgiche	☐ Non necessarie ☐ Per Catetere Venoso Centrale/Periferico - Vescicale ☐ Per ulcerazioni e distrofie cutanee ☐ Piaghe da decubito			
Disturbi del sonno	☐ Regolare, spontaneo e conservato ☐ Frequenti risvegli ☐ Riposo pomeridiano poltrona/letto			
Autonomia nell'alimentazione	☐ Autonoma ☐ Con aiuto parziale/costante ☐ Disfagia liquidi/solidi/entrambi ☐ Edentula ☐ Protesi superiore/inferiore/entrambe			
Dieta specifica	☐ Libera ☐ Morbida ☐ Semiliquida ☐ Alimentazione parenterale (CVC/PICC) ☐ Allergie alimentari _____ ☐ NO ☐ Allergie farmaci _____ ☐ NO			

firma del familiare

firma per la FDT-ETS

RINUNCE ALL'ENTRATA IN STRUTTURA

Fondazione Don Luigi Tampieri ETS

Via Savonarola, 116 44027

Fiscaglia, Loc. Migliaro (FE)

Io sottoscritto/a _____ avisato/a in data _____
rinuncio definitivamente/provvisoriamente in nome e per conto del/la mio/a congiunto all'entrata in struttura.

firma _____

Io sottoscritto/a _____ avisato/a in data _____
rinuncio definitivamente/provvisoriamente in nome e per conto del/la mio/a congiunto all'entrata in struttura.

firma _____

Io sottoscritto/a _____ avisato/a in data _____
rinuncio definitivamente/provvisoriamente in nome e per conto del/la mio/a congiunto all'entrata in struttura.

firma _____

Io sottoscritto/a _____ avisato/a in data _____
rinuncio definitivamente/provvisoriamente in nome e per conto del/la mio/a congiunto all'entrata in struttura.

firma _____

Io sottoscritto/a _____ avisato/a in data _____
rinuncio definitivamente/provvisoriamente in nome e per conto del/la mio/a congiunto all'entrata in struttura.

firma _____