

**Casa di Cura Privata Accreditata Regione Piemonte "MONSIGNOR LUIGI NOVARESE"
Centro di Recupero e Rieducazione Funzionale -2° livello – cod. 56**

13040 MONCRIVELLO (VC) Località Trompone tel. 0161 426 161 – fax. 0161 426 336 P.IVA 0212999210009
e-mail: direzione@trompone.it web: www.trompone.it

PROPOSTA DI RICOVERO PER PAZIENTI PRIVATI

DATA / / COGNOME.....NOME.....
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 RESIDENZA PROV VIA N°
 TELEFONO/I EMAIL
 COGNOME, NOME E RECAPITI TELEFONICI CARE-GIVER :

DIAGNOSI – DISABILITA' PER CUI SI RICHIEDE IL RICOVERO

.....

OBIETTIVI – FINALITA' DEL RICOVERO

.....

.....

RECENTI RICOVERI IN OSPEDALI PUBBLICI O PRIVATI O CENTRI DI RIABILITAZIONE:

Ospedale o Casa di Cura	dal	al
Diagnosi di Dimissione		
Ospedale o Casa di Cura	dal	al
Diagnosi di Dimissione		
Ospedale o Casa di Cura	dal	al
Diagnosi di Dimissione		

ATTUALE COLLOCAZIONE DEL PAZIENTE: CASA RSA CASA DI RIPOSO OSPEDALE

PROBLEMATICHE SOCIALI NO SI

CONVIVENTI AL DOMICILIO BADANTE SI NO

SE UTILIZZA AUSILI, QUALI

TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO

.....
.....
.....
.....

ULTIMI ESAMI ESEGUITI

DATA

Hb.....GB.....PLTS.....VES.....PCR.....CREATININA.....GLICEMIA.....ALT.....γGT.....
 ECG
 RX TORACE

ANAMNESI

ORTOPEDICA

- DATA E DESCRIZIONE INTERVENTO.....
- CARICO CONCESSO SI NO DAL AUSILI

NEUROLOGICA

- DATA EVENTO
- ISCHEMICO EMIPLEGIA DX EMIPLEGIA SX
- EMORRAGICO EMIPLEGIA DX EMIPLEGIA SX
- SM
- TCE → OSSERVAZIONI:
- PARKINSON
- PARA/TETRAPLEGIA
- LINGUAGGIO CONSERVATO AFASIA DISARTRIA

AFFEZIONI CONCOMITANTI:

- CARDIOLOGICHE
- POLMONARI O₂ TERAPIA.....
- DIABETE
- ENDOCRINOLOGICHE
- ONCOLOGICHE
- INSUFFICIENZA RENALE
- ALTRO
- PORTATORE DI COLONSTOMIA TRACHEOSTOMIA PEG SNG CVC

ESAME OBIETTIVO

PESO CORPOREOKG ALTEZZACM PAOS / fe/.....

CONDIZIONI GENERALI

- ORIENTATO S-T DISORIENTATO STATO CONFUSIONALE
- COLLABORANTE NON COLLABORANTE

LESIONI DA DECUBITO

NO SI SEDE

MEDICAZIONE IMPOSTATA

PASSAGGI POSTURALI

- AUTONOMI CON MINIMO AIUTO TOTALMENTE DIPENDENTE

CONTROLLO DEL TRONCO

- SI NO PARZIALE

MOBILITA' A LETTO

- SI NO PARZIALE

DEAMBULAZIONE

- AUTONOMA CON AUSILI NON DEAMBULA

IGIENE PERSONALE

- AUTONOMA CON AIUTO TOTALMENTE DIPENDENTE

ALIMENTAZIONE

- E' IN GRADO ALIMENTARSI DA SOLO
- NON E' IN GRADO DI ALIMENTARSI DA SOLO
- DISFAGIA → NECESSITA DIETA → LIBERA
- SEMISOLIDA
- TRITATA
- ALTRO.....

CONTINENZA SFINTERI

- CONTINENTE INCONTINENZA URINE INCONTINENZA FECI
- DOPPIA INCONTINENZA CATETERE VESCICALE
- POSIZIONATO IL:

MEDICO PROPONENTE (FIRMA E TIMBRO)

DATA DI COMPILAZIONE
