

via La Farina 263M
38123 Merano (TN) TEL. 0461/21111

Modulo RSA 1

Il sottoscritto dott.

Cognome	Nome	Cod. reg.
Recapito Telefonico		

Chiede alla U.V.M del Distretto di _____ per l propri assistit :

- che ha usufruito di ricovero in RSA nel periodo _____
 che non ha mai usufruito di ricovero in RSA

Cognome	Nome	Età
Luogo e data di nascita	Cod. Fisc.	
Residenza	Domicilio attuale c/o:	
Telefono	Cellulare	

AFFETTO DA:
 PATOLOGIA PRINCIPALE:

.....

PATOLOGIE ASSOCIATE:

.....

Invalido si no dal.....%.....Ind.Accomp si no

Prima istanza di invalidità si no Presentata il.....n.di Protocollo.....

VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

Familiare di riferimento o tenuto agli alimenti (art. 433 C.P.C.) (grado di parentela): _____

Cognome	Nome	
Telefono	Cellulare	
Indirizzo:		

TIMBRO e FIRMA DEL MEDICO

Data.....

S.VA.M.A.
VALUTAZIONE SANITARIA
 (Compilata dal Medico Medicina Generale. Medico curante)

NOME: _____ DATA DI NASCITA: ____/____/____

SEDE DI VALUTAZIONE: _____ DATA: ____/____/____

CENNI ANAMNESTICI – PROBLEMI CRONICI IN ATTO

TRATTAMENTI IN ATTO:

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Diabete insulindipendente
 Scopenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico, alimentare e parametri vitali (polso, pressione e frequenza cardiaca)
 Cirrosi scompensata (ascite) con necessità come sopra elencate
 Tracheotomia
 Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al dì)
 Sondino naso-gastrico, gastrostomia, PEG
 Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale
 Catetere vescicole
 Ano artificiale o ureterostomia
 Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine
 Ulcere distrofiche agli arti

	no	si
	0	5
	0	10
	0	10
	0	5
	0	5
	0	10
	0	10
	0	5
	0	5
	0	10
	0	5

TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA

VIP

SENSORIO E COMUNICAZIONE		
LINGUAGGIO (COMPRESIONE)		
0 = normale	2 = comprensione non valutabile	
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende	
LINGUAGGIO (PRODUZIONE)		
0 = parla normalmente	2 - si comprendono solo parole isolate	
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 - non si esprime	
UDITO (eventualmente con protesi)		
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = sordità completa	
VISTA (eventualmente con occhiali)		
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza	

CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC

INDICARE FINO A 3 PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA

{da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UOD}

MALATTIE GENERALI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A07 Coma | <input type="checkbox"/> A84 Avvelenamento da sostanza 'medicinale |
| <input type="checkbox"/> A00 Sindrome ipocinetica | <input type="checkbox"/> A86 Effetti tossici da altre sostanze |
| <input type="checkbox"/> A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta) | <input type="checkbox"/> A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico |
| <input type="checkbox"/> A80 Incidente / lesione traumatica NSA | <input type="checkbox"/> A89 Conseguenze applicazione protesi |
| <input type="checkbox"/> A81 Politraumatismo / lesioni interne | <input type="checkbox"/> A90 Anomalie multiple congenite |
| <input type="checkbox"/> A82 Effetti tardivi di un trauma | <input type="checkbox"/> A97 Assenza di malattia |
| | <input type="checkbox"/> A99 Altre malattie generali / non spec |

SANGUE / LINFATICI / MILZA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> B71 Linfadenite cronica / non specifica | <input type="checkbox"/> B79 Altre anomalie congenite |
| <input type="checkbox"/> B72 Morbo di Hodgkin | <input type="checkbox"/> B80 Anemia da carenza di ferro |
| <input type="checkbox"/> B73 Leucemia | <input type="checkbox"/> B81 Anemia perniciosa / da carenza folati |
| <input type="checkbox"/> B74 Altre neoplasie maligne | <input type="checkbox"/> B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine |
| <input type="checkbox"/> B75 Neoplasie benigne / non spec | <input type="checkbox"/> B87 Splenomegalia |
| <input type="checkbox"/> B78 Anemia emolitiche ereditarie | <input type="checkbox"/> B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC) |
| | <input type="checkbox"/> B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza |

SISTEMA DIGERENTE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> D17 Incontinenza Intestina» | <input type="checkbox"/> D87 Disturbi funzione gastrica |
| <input type="checkbox"/> D70 Diarrea Infettiva / dissenteria | <input type="checkbox"/> D88 Appendicite |
| <input type="checkbox"/> D72 Epatite virate | <input type="checkbox"/> D89 Ernia inguinale |
| <input type="checkbox"/> D74 Neoplasie maligne stomaco | <input type="checkbox"/> D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus |
| <input type="checkbox"/> D75 Neoplasie maligne colon / retto | <input type="checkbox"/> D91 Altre ernie addominali |
| | <input type="checkbox"/> D92 Malattia diverticolare |
| <input type="checkbox"/> D77 Altre neoplasie maligne / non spec | <input type="checkbox"/> D93 Sindrome del colon irritabile |
| <input type="checkbox"/> D61 Anomalie congenite | <input type="checkbox"/> D94 Enterite cronica / colite ulcerosa |
| <input type="checkbox"/> D62 Malattie di denti / gengive | <input type="checkbox"/> D95 Ragade anale / ascesso perianale |
| <input type="checkbox"/> DBS Malattie di bocca / lingua / labbra | <input type="checkbox"/> D96 Epatomegalia |
| <input type="checkbox"/> DS4 Malattie dell'esofago | <input type="checkbox"/> D97 Cirrosi / altre malattie epatiche |
| <input type="checkbox"/> DBS Ulcera duodenale | <input type="checkbox"/> D98 Colecistite/colelitiasi |
| <input type="checkbox"/> D86 Altre ulcere peptiche | <input type="checkbox"/> D99 Altre malattie sistema digerente |

OCCHIO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> F74 Neoplasie occhio / armassi | <input type="checkbox"/> F85 Ulcera comeale (incl. erpetica) |
| <input type="checkbox"/> F81 Altre anomalie oculari congenite | <input type="checkbox"/> F91 Errori di rifrazione |
| <input type="checkbox"/> F82 Distacco di retina | <input type="checkbox"/> F92 Cataratta |
| <input type="checkbox"/> F83 Retinopatia | <input type="checkbox"/> F93 Glaucoma |
| <input type="checkbox"/> F84 Degenerazione della macula | <input type="checkbox"/> F94 Tutti i gradi / tipi di cecità |
| | <input type="checkbox"/> F39 Altre malattie oculari |

ORECCHIO

- H03 *Tintinnio / ronzo / tinnito*
- H74 Oite cronica, altre infezioni orecchio
- H75 Neoplasie dell'orecchio
- H77 Perforazione membrana del timpano
- H82 *Sindrome vertiginosa*

SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

- K71 Febbre reumatica / cardiopatia
- K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio
- K74 Angina pectoris
- K75 Infarto miocardico acuto
- K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche
- K77 Insufficienza cardiaca
- K7S Fibrillazione atriale / flutter
- K79 Tachicardia parossistica
- K80 Battiti ectopici tutti i tipi
- K82 Cuore polmonare cronico
- K83 *Malattia valvolare cuore non reumatica NSA*
- K84 Altre malattie del cuore

SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO

- L70 Infezioni
- L71 Neoplasia
- L72 Frattura radio / ulna
- L73 Frattura tibia/fibula
- L74 *Frattura ossa mano / piede*
- L75 Frattura femore
- L76 Altra frattura
- L77 Distorsione e stiramento caviglia
- L78 Distorsione e stiramento ginocchio
- L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni
- L80 Lussazione
- L81 Altre lesioni traumatiche
- L82 Anomalie congenite

SISTEMA NERVOSO

- N17 Vertigine / capogiro (escl. H82)
- N19 Disturbi del linguaggio
- N70 Poliomielite / altri enterovirus
- N71 Meningite / encefalite
- N72 Tetano
- N73 Altre infezioni sistema nervoso
- N74 Neoplasie maligne
- N75 Neoplasie benigne
- N76 Neoplasie non spec.
- N79 Commozione cerebrale
- N81 Altre lesioni traumatiche

DISTURBI MENTALI / PSICOLOGICI

- P13 Encopresi
- P15 Abuso cronico di alcool
- P17 Abuso di tabacco
- P18 *Abuso di medicinali*
- P19 Abuso di droghe
- P20 Disturbi di memoria / concentrazione
- P70 Demenza senile / Alzheimer
- P71 Altra psicosi organica
- P72 Schizofrenia tutti i tipi
- P73 Psicosi affettiva

SISTEMA RESPIRATORIO

- R70 Tuberculosis respiratoria (escl. A70)
- R80 Influenza (provata) senza polmonite
- R81 Polmonite
- R82 Tutte le pleuriti (escl. R70)
- R83 Altre infezioni del sistema respiratorio
- R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone

CUTE E ANNESSI

- S14 *Ustioni / scottature*
- S18 Lacerazione / taglio
- S19 Altre lesioni traumatiche pelle
- S70 Herpes zoster
- S72 Scabbia ed altre infezioni da acari
- S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle
- S85 Cisti pilonidale / fistola
- S87 Dermatite atopica / eczema
- S88 Dermatite da contatto / Altro eczema
- S89 *Esantema da pannolino*
- S91 Psoriasi

- H83 Otosclerosi
- H84. Presbiacusia
- H86 Tutti i gradi di sordità NSA
- H99 Altre malattie orecchio / mastoide

- K66 Ipertensione non complicata
- K87 Ipertensione coinvolgente organi bersaglio
- K88 Ipertensione posturale
- K89 Ischemia cerebrale transitoria
- K90 Colpo / accidente cerebrovascolare
- K91 Aterosclerosi escl. cuore / cervello
- K92 Altre ostruzioni arteriose / mai vascolari periferiche
- K93 Embolia polmonare
- K94 Flebite/ tromboflebite
- K95 Vene varicose delle gambe (escl. S97)
- K99 Altre malattie sistema circolatorio

- L83 Sindromi colonna cervicale
- L84 Osteoartrosi colonna
- L85 Deformità acquisite della colonna
- L86 Lesione disc lombare / irradiazione
- L88 *Artrite reumatoide / condizioni affini*
- L89 Osteoartrosi dell'anca
- L90 Osteoartrosi del ginocchio
- L91 Altre osteoartrosi
- L92 Sindromi della spalla
- L95 Osteoporosi
- L97 Lesione interna cronica del ginocchio
- L98 Deformità acquisite degli arti
- L99 Altre malattie sistema muscoloscheletrico

- N85 Anomalie congenite
- N86 Sclerosi multipla
- N87 Parkinsonismo
- N88 *Epilessia tutti i tipi*
- N89 Emicrania
- N90 Cefalea a grappolo
- N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell
- N92 Nevralgia del trigemino
- N93 Sindrome del tunnel carpale
- N94 Altra nevrite periferica
- N99 Altre malattie del sistema nervoso

- P74 Disturbo d'ansia / stato ansioso
- P75 Disturbo isterico / ipocondriaco
- P76 Disturbo depressivo
- P77 *Tentativo di suicidio*
- P78 Neurastenia / surmenage
- P79 Altro disturbo nevrotico
- P80 Disturbo di personalità
- P85 Ritardo mentale
- P98 Altre / non spec psicosi
- P99 Altri disturbi mentali / psicologici

- R85 Altre neoplasie maligne
- R89 Anomalie congenite sistema respiratorio
- R91 Bronchite cronica
- R95 Enfisema / BPCO
- R96 Asma
- R99 Altra malattia sistema respiratorio

- S74 *Dermatofitosi*
- S75 Moniliasi / candidosi (altre)
- S76 Altre malattie infettive pelle
- S77 Neoplasie maligne della pelle
- S80 Altre / non spec neoplasie pelle
- S84 Impetigine
- S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare
- S94 Unghia incarnita / altra malattia unghie
- S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa)
- S98 Orticaria
- S99 Altra malattia pelle / tessuto sottocutaneo

SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE

- T06 Anoressia nervosa / bulimia
- T08 Caio di peso
- T11 Disidratazione
- T71 Neoplasie maligne della tiroide
- T73 Altre / non spec neoplasie
- T82 Obesità (BMI >=30)
- T83 Sovrappeso (BMI <=30)

SISTEMA URINARIO

- U04 *Incontinenza urinaria*
- U70 Pielonefrite / pielite acuta
- U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA
- U75 Neoplasie maligne del rene
- U76 Neoplasie maligne della vescica

SISTEMA GENITALE FEMMINILE

- X75 Neoplasie maligne della cervice
- X76 Neoplasie maligne della mammella
- X77 Altre neoplasie maligne

SISTEMA GENITALE MASCHILE

- Y74 Orchite / epididimite
- Y77 Neoplasie maligne prostata

- T85 Iperitroidismo / tireotossicosi
- T86 Ipotiroidismo / mixedema
- T87 Ipoglicemia
- T90 Diabete mellito
- T91 Carezza vitaminica/ altro disturbo nutrizionale
- T92 Gotta
- T93 Disturbi de! metabolismo lipidico
- T99 Altra malattia endocrina metabolica nutrizionale

- U79 *Altre neoplasie non spec tratto urinario*
- U85 Anomalie congenite tratto urinario
- U88 Glomerulonefrite / nefrosi
- U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede
- U99 Altra malattia sistema urinario

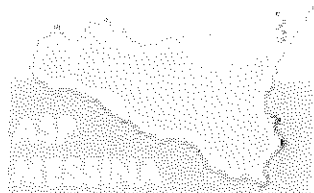
- X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile
- X84 Vaginite / vulvite NSA
- X87 Prolasso uterovaginale
- X99 Altre malattie sistema genitale femminile

- Y78 Altre neoplasie maligne
- Y99 Altre malattie genit masch incl mamm

COMPILATORE

Nome:

firma:



via La Farina 263M
26127 Mantova tel.037616

Modulo RSA 2

SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome _____ Nome _____ M F

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza anagrafica _____

Domicilio attuale _____

n° _____ sc _____ piano _____ Citofono _____ Tel. _____

C. F. _____ Stato civile _____

Vive solo NO SI Cognome e nome della persona con cui abita _____

Legame _____ tel. casa _____ tel. lavoro _____

Persona o parente da contattare in caso di emergenza _____

Tel. _____ Indirizzo _____

Esenzione ticket NO SI Prima istanza invalidità NO SI data _____ n° di protocollo _____

Riconoscimento invalidità NO SI _____ % dal _____ Indennità accompagnamento NO SI

Presidi già assegnati _____

Sedia a rotelle Lettino antidecubito Materassino Aspiratore Pannoloni

Usufruisce di trattamento riabilitativo con Azienda U.S.L. n. 5 NO SI Privato NO SI

Ha usufruito di ricovero in RSA nel periodo _____

Non ha mai usufruito di ricovero in RSA.

Medico curante Dott. _____ n° codice _____

Tel. _____ cell. _____

Note _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del familiare o compilatore
