



CASA DI CURA "VILLA delle QUERCE" di Nemi

Via delle Vigne, 19 - 00040 Nemi (Rm) – Centralino Tel. 06936581

Riabilitazione Cardio-Respiratoria Tel 0693658261 - Fax 0693658308

Riabilitazione Neuromotoria – Osteoarticolare Tel e Fax 0693658265

PROPOSTA DI RICOVERO IN RIABILITAZIONE INTENSIVA

Data compilazione proposta

Struttura richiedente:

UO di

Tel.

Fax

Medico referente: Data ricovero/...../.....

Dati paziente:

Cognome: Nome: Data di nascita:/...../.....

Luogo di nascita Codice Fiscale:

Carta d'identità n. Rilasciata dal Comune

Residenza:

Nominativo e telefono di un parente di riferimento

N.B. ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL PAZIENTE

Ricovero richiesto in riabilitazione:

cardiologia respiratoria neuromotoria osteo-articolare

LA PRESENTE PROPOSTA DI RICOVERO DEVE ESSERE INOLTRATA AL CORRISPONDENTE NUMERO DI FAX

Disabilità oggetto della riabilitazione

Tipologia e data evento acuto:

Eventuali complicanze intercorse:

Patologie e condizioni concomitanti:

Cardiovascolari:

Respiratorie:

Vascolari periferiche:

Sistema nervoso:

Psichiatriche:

Muscoloscheletriche:

Dismetaboliche:

Patologie neoplastiche:

Dlgs. 196/03- Note di riservatezza

Il presente documento – e/o i suoi allegati – può contenere informazioni riservate ed è ad esclusivo uso del destinatario o suo incaricato. I dati ed i contenuti sono trattati secondo la vigente normativa, e ne è proibita la diffusione. Se, per errore, avete ricevuto questo documento, nello scusarci per l'accaduto, Vi preghiamo di distruggerlo e contattarci immediatamente. La Casa di Cura Villa delle Querce di Nemi – gestita dalla Società Poligest SpA è sollevata da qualsiasi responsabilità per eventuali modifiche, intercettazioni, danneggiamenti e relative conseguenze. Grazie per la collaborazione

Sensorio: lucido apatico stupor

Stato cognitivo: integro deficit lieve deficit moderato deficit grave

Disturbo del tono dell'umore e del comportamento: assente lieve moderato grave

Stato nutrizionale: normale obesità perdita di peso recente cachessia

Lesione da decubito: assenti singola multiple stadio e sede

Collaborazione: totale parziale discontinua assente

Capacità di alimentarsi: autonomo non autonomo Disfagia: si no

SNG PEG parenterale

Deambulazione: autonomo autonomo con ausilio (bastone, dembulatore, carrozzina)

Igiene personale: autonomo con aiuto dipendente

Gestione sfinteri: autonomo con aiuto dipendente

Presenza di stomie no si sede

catetere venoso centrale no si sede

catetere venoso periferico no si sede

cannula tracheale no si

ventilazione meccanica no si sede

fissatore esterno no si sede

Terapia farmacologia in atto:

.....
.....
Allergie: no si
Chemioterapia: no si

La proposta di ricovero deve essere completa in ogni sua parte.

L'accettazione della richiesta di ricovero è subordinata al parere del medico della Casa di Cura.

Al momento dell'accettazione del paziente presso la Casa di Cura, qualora il medico ravvisi incongruità con quanto dichiarato nella presente richiesta provvederà a rinviare il paziente stesso presso la struttura inviante.

I familiari si impegnano a prendersi cura del paziente all'atto della dimissione dalla casa di cura o in caso di mancata accettazione da parte della stessa.

Il paziente dichiara sotto la propria responsabilità di non aver fruito di trattamenti riabilitativi in regime di ricovero nel presente anno solare per la patologia oggetto della presente proposta di ricovero.

Il medico proponente dichiara che le informazioni contenute nel presente modulo corrispondono a verità.

Firma leggibile del paziente o di un familiare (indicare il grado di parentela)

Firma e timbro del Medico proponente

Sezione a cura della Casa di Cura:

Data arrivo richiesta ricovero/...../..... Data valutazione/...../.....

Posto letto disponibile si no

Firma e timbro del Medico

Dlgs. 196/03- Note di riservatezza

Il presente documento – e/o i suoi allegati – può contenere informazioni riservate ed è ad esclusivo uso del destinatario o suo incaricato. I dati ed i contenuti sono trattati secondo la vigente normativa, e ne è proibita la diffusione. Se, per errore, avete ricevuto questo documento, nello scusarci per l'accaduto, Vi preghiamo di distruggerlo e contattarci immediatamente. La Casa di Cura Villa delle Querce di Nemi – gestita dalla Società Poligest SpA è sollevata da qualsiasi responsabilità per eventuali modifiche, intercettazioni, danneggiamenti e relative conseguenze. Grazie per la collaborazione