	ELENCO DOCUMENTI ED ESAMI ALL'INGRESSO	M082 ED.2 DEL 11/12/2018 REV. 1 DEL 22/04/2021
	FONDAZIONE CASA RIPOSO S. GIUSEPPE ONLUS	PAGINA 1 di 3

ESAMI EMATO-STRUMENTALI e DOCUMENTI PER L'INGRESSO IN STRUTTURA

Per l'ingresso nella nostra Struttura, si richiede la seguente documentazione:

- 1) SCHEDA MEDICA DI AMMISSIONE (allegato da far compilare al medico curante)
- 2) IMPEGNATIVA ESAMI SANGUE (EMOCROMO, VES, GLICEMIA, CREATININA, GOT, GPT, GGT, AZOTEMIA, PROTIDOGRAMMA, NA, K, TPHA, HCV, HbsAG, HIV)
- 3) IMPEGNATIVA ESAME URINE COMPLETO
- 4) IMPEGNATIVA ECG
- 5) IMPEGNATIVA ESAMI FECI PER RICERCA PARASSITI
- 6) TESSERA SANITARIA + LIBRETTO CARTACEO, ESENZIONE TICKET

Si considerano validi gli esami aventi data fino a 60 gg. precedenti a quella d'ingresso.


EMERGENZA COVID-19

Le nuove ammissioni o riammissioni devono avvenire sulla base delle indicazioni fornite dalla delibera di A.Li.Sa n. 185 del 21 maggio 2020, di seguito riepilogate:

- ✓ Preliminare tampone negativo in accordo con il servizio di riferimento ASL (Dip. Prevenzione/MMG) non prima di 48 ore dall'ingresso;
- ✓ Visita da parte del Medico di Struttura per escludere sintomi di infezione respiratoria anche di lieve entità;
- ✓ Ingresso in isolamento in zona buffer (area di osservazione separata dagli altri ospiti) in attesa di successivo tampone da effettuarsi indicativamente in ottava giornata, eseguito presso la struttura;
- ✓ L'ingresso in struttura deve essere posticipato se: l'ospite presenta febbre e/o sintomi respiratori; il tampone risulti positivo.

Il Responsabile Sanitario

Bordighera,

	ELENCO DOCUMENTI ED ESAMI ALL'INGRESSO	M082 ED.2 DEL 11/12/2018 REV. 1 DEL 22/04/2021
	FONDAZIONE CASA RIPOSO S. GIUSEPPE ONLUS	PAGINA 2 di 3

SCHEDA MEDICA DI AMMISSIONE

Il _____

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____ Via: _____

Invalidità: No Si Presidi assegnati: _____

ANAMNESI FIOLOGICA E VALUTAZIONE DEI BISOGNI ASSISTENZIALI

Condizioni generali Buone Discrete Compromesse Gravi

Stato mentale Lucido Apatico Confuso Stuporoso

Deambulazione Normale Con aiuto Sedia a rotelle Allettato

Mobilità Normale Limitata Molto limitata Immobile

Incontinenza fecale Saltuaria Frequente Assente

Incontinenza urinaria Saltuaria Frequente Assente

Alvo Regolare Stitico Diarroico Alternato Ano preternaturale

Diuresi Regolare Stranguria Nicturia Pollachiuria Catetere

Sensorio Cecità Sordità Ipovisus Ipoacusia

Alimentazione Scarsa Normale Abbondante

Autonoma Assistita

Consumo di alcolici No Moderato Abbondante Etilismo

Fumo No Si Pregresso n° sigarette/die:

Sonno Normale Con aiuto farmacologico Agitato Insonnia precoce

Insonnia tardiva

Igiene e vestizione Autonomo Parzialmente autonomo Non autosufficiente

Vigile No Si

Decubiti No Si Localizzazione:


Atteggiamento auto/etero aggressivo Si No A Volte

Alimentazione Normale

Dieta particolare

Allergie note

Vaccinazioni eseguite

	ELENCO DOCUMENTI ED ESAMI ALL'INGRESSO	M082 Ed.2 DEL 11/12/2018 REV. 1 DEL 22/04/2021
	FONDAZIONE CASA RIPOSO S. GIUSEPPE ONLUS	PAGINA 3 di 3

ANAMNESI REMOTA
Interventi chirurgici:

TERAPIE IN ATTO:

Farmaco	Dosaggio	Orario

Si certifica con la presente che il paziente:

- non è affetto da malattie infettive e contagiose o altre patologie incompatibili con la vita in comunità;
- non ha attualmente febbre, sintomi respiratori o altri sintomi riconducibili al Covid-19;
- non ha contratto infezione da Sars-Cov-2;
- non è stato ricoverato presso presidio ospedaliero o altra struttura per utenti positivi al Covid-19;
- ha eseguito esame molecolare per covid-19 (tampone) in data _____ con esito _____.

Il Medico Curante