

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	LISTA D'ATTESA	progress.	data	Cod. URP 08
		1		Rev. 03
				pag. 1 di 1

contatto visita ☐ telef. ☐ M F anni Ospite resid. Referenze Conv. ASL richieste ☐ urgente ☐ ricontattare Delegato cell. parentela fisso SI / NO per ricordo relatore	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="background-color: #f2f2f2;">Info per valutazione</th> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è in carrozzina/letto</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è allettato</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">necessita aiuto per mangiare</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">nec. aiuto per lavarsi/vestirsi</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è incontinente</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha difficoltà di comunicazione</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">dimentica i fatti</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">tende a scappare</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha problemi demenze/Alzh.</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha il sondino NG/PEG</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Varie sanitarie</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">provenienza</td> </tr> </table>	Info per valutazione				è in carrozzina/letto	SI	pz	NO	è allettato	SI	pz	NO	necessita aiuto per mangiare	SI	pz	NO	nec. aiuto per lavarsi/vestirsi	SI	pz	NO	è incontinente	SI	pz	NO	ha difficoltà di comunicazione	SI	pz	NO	dimentica i fatti	SI	pz	NO	tende a scappare	SI	pz	NO	ha problemi demenze/Alzh.	SI	pz	NO	ha il sondino NG/PEG	SI	pz	NO	Varie sanitarie				provenienza			
Info per valutazione																																																					
è in carrozzina/letto	SI	pz	NO																																																		
è allettato	SI	pz	NO																																																		
necessita aiuto per mangiare	SI	pz	NO																																																		
nec. aiuto per lavarsi/vestirsi	SI	pz	NO																																																		
è incontinente	SI	pz	NO																																																		
ha difficoltà di comunicazione	SI	pz	NO																																																		
dimentica i fatti	SI	pz	NO																																																		
tende a scappare	SI	pz	NO																																																		
ha problemi demenze/Alzh.	SI	pz	NO																																																		
ha il sondino NG/PEG	SI	pz	NO																																																		
Varie sanitarie																																																					
provenienza																																																					

Note relatore <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">data</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> (nel caso di non ingresso nell'ultima riga devono essere riportate le motivazioni) il delegato/ospite vinnr informato che, con il rilascio dei dati personali sopra riportati, esprime consenso al loro trattamento, al fine di ricevere le informazioni secondo le modalità e gli accordi intercorsi	data										Richiede prezzo ind. singola ☐ doppia ☐ Integr. S.Soc. ☐ Varie ☐ Ingresso data camera
data											

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	LISTA D'ATTESA	progress.	data	Cod. URP 08
		2		Rev. 03
				pag. 1 di 1

contatto visita ☐ telef. ☐ M F anni Ospite resid. Referenze Conv. ASL richieste ☐ urgente ☐ ricontattare Delegato cell. parentela fisso SI / NO per ricordo relatore	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="background-color: #f2f2f2;">Info per valutazione</th> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è in carrozzina/letto</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è allettato</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">necessita aiuto per mangiare</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">nec. aiuto per lavarsi/vestirsi</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">è incontinente</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha difficoltà di comunicazione</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">dimentica i fatti</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">tende a scappare</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha problemi demenze/Alzh.</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ha il sondino NG/PEG</td> <td>SI</td> <td>pz</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Varie sanitarie</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">provenienza</td> </tr> </table>	Info per valutazione				è in carrozzina/letto	SI	pz	NO	è allettato	SI	pz	NO	necessita aiuto per mangiare	SI	pz	NO	nec. aiuto per lavarsi/vestirsi	SI	pz	NO	è incontinente	SI	pz	NO	ha difficoltà di comunicazione	SI	pz	NO	dimentica i fatti	SI	pz	NO	tende a scappare	SI	pz	NO	ha problemi demenze/Alzh.	SI	pz	NO	ha il sondino NG/PEG	SI	pz	NO	Varie sanitarie				provenienza			
Info per valutazione																																																					
è in carrozzina/letto	SI	pz	NO																																																		
è allettato	SI	pz	NO																																																		
necessita aiuto per mangiare	SI	pz	NO																																																		
nec. aiuto per lavarsi/vestirsi	SI	pz	NO																																																		
è incontinente	SI	pz	NO																																																		
ha difficoltà di comunicazione	SI	pz	NO																																																		
dimentica i fatti	SI	pz	NO																																																		
tende a scappare	SI	pz	NO																																																		
ha problemi demenze/Alzh.	SI	pz	NO																																																		
ha il sondino NG/PEG	SI	pz	NO																																																		
Varie sanitarie																																																					
provenienza																																																					

Note relatore <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">data</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table> (nel caso di non ingresso nell'ultima riga devono essere riportate le motivazioni)	data										Richiede prezzo ind. singola ☐ doppia ☐ Integr. S.Soc. ☐ Varie ☐ Ingresso data camera
data											

il delegato/ospite virnr informato che, con il rilascio dei dati personali sopra riportati, esprime consenso al loro trattamento, al fine di ricevere le informazioni secondo le modalità e gli accordi intercorsi

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE LISTA D'ATTESA	progress. 3	data	Cod. URP 08
				Rev. 03
				pag. 1 di 1

<u>contatto</u> visita ☐ telef. ☐ ☐ M ☐ F anni		Info per valutazione	
Ospite resid.		è in carrozzina/letto SI pz NO	
Referenze Conv. ASL		è allettato SI pz NO	
richieste ☐ urgente ☐ ricontattare		necessita aiuto per mangiare SI pz NO	
Delegato cell.		nec. aiuto per lavarsi/vestirsi SI pz NO	
parentela fisso		è incontinente SI pz NO	
SI / NO per ricordo relatore		ha difficoltà di comunicazione SI pz NO	
		dimentica i fatti SI pz NO	
		tende a scappare SI pz NO	
		ha problemi demenze/Alzh. SI pz NO	
		ha il sondino NG/PEG SI pz NO	
		Varie sanitarie	
		provenienza	

Note relatore		Richiede prezzo ind.	
data		singola ☐	
.....		doppia ☐	
.....		Integr. S.Soc. ☐	
.....		Varie ☐	
(nel caso di non ingresso nell'ultima riga devono essere riportate le motivazioni)		Ingresso	
il delegato/ospite virnr informato che, con il rilascio dei dati personali sopra riportati, esprime consenso al loro trattamento, al fine di ricevere le informazioni secondo le modalità e gli accordi intercorsi		data camera	

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE LISTA D'ATTESA	progress. 4	data	Cod. URP 08
				Rev. 03
				pag. 1 di 1

<u>contatto</u> visita ☐ telef. ☐ ☐ M ☐ F anni		Info per valutazione	
Ospite resid.		è in carrozzina/letto SI pz NO	
Referenze Conv. ASL		è allettato SI pz NO	
richieste ☐ urgente ☐ ricontattare		necessita aiuto per mangiare SI pz NO	
Delegato cell.		nec. aiuto per lavarsi/vestirsi SI pz NO	
parentela fisso		è incontinente SI pz NO	
SI / NO per ricordo relatore		ha difficoltà di comunicazione SI pz NO	
		dimentica i fatti SI pz NO	
		tende a scappare SI pz NO	
		ha problemi demenze/Alzh. SI pz NO	
		ha il sondino NG/PEG SI pz NO	
		Varie sanitarie	
		provenienza	

Note relatore		Richiede prezzo ind.	
data		singola ☐	
.....		doppia ☐	
.....		Integr. S.Soc. ☐	

(nel caso di non ingresso nell'ultima riga devono essere riportate le motivazioni)

il delegato/ospite virnr informato che, con il rilascio dei dati personali sopra riportati, esprime consenso al loro trattamento, al fine di ricevere le informazioni secondo le modalità e gli accordi intercorsi

Varie

O

Ingresso
data

camera