



DOMANDA DI INGRESSO - MR 19-57

Rsa Residenza Bellagio
via La Mazzina,14 - Località Visgnola - 22021 Bellagio (Como)

Tel 031.9569111 - Fax 031.950569
info@residenzabellagio.it - www.residenzabellagio.it

Compilazione a cura del garante/familiare e
da consegnare o inviare tramite fax o e-mail a RSA Residenza Bellagio

DATI ANAGRAFICI DELL'ANZIANO RICHIEDENTE

sexso

nome e cognome M F

nato/a a prov il

residente a prov

in via cap

n° carta d'identità scadenza

codice fiscale

numero tessera sanitaria

coniugato/a ☐ celibe/nubile ☐ convivente ☐ separato/a ☐ divorziato ☐ vedovo/a ☐

telefono casa telefono mobile

è stata presentata domanda di invalidità civile alla preposta Commissione Invalidi? Si ☐ No ☐

se sì, in che data?

PRESENTAZIONE DOMANDA INVALIDITÀ gg mese anno

se è stata accettata, indicare: RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ

• data verbale commissione invalidi gg mese anno

• percentuale di invalidità riconosciuta %

ASSEGNO DI ACCOMPAGNAMENTO: SI ☐ NO ☐

Rsa Residenza Bellagio
via La Mazzina,14 - Località Visgnola - 22021 Bellagio (Como)

Tel 031.9569111 - Fax 031.950569
info@residenzabellagio.it - www.residenzabellagio.it

Dati anagrafici del garante o referente principale (con cui si metterà in contatto la RSA)

nome e cognome

nato/a a prov il

residente a prov

in via cap

n° carta d'identità scadenza

codice fiscale

telefono casa telefono mobile

e-mail fax

posizione rispetto all'anziano o grado di parentela:

• Figlio/a ☐

• Moglie/marito ☐

• Fratello/sorella ☐

• Genero/cognato ☐

• Vicino ☐

• Volontario ☐

• Altro (specificare)

Si considera garante la persona o l'ente che, in forza di vincoli personali e/o legali, oppure per scopo istituzionale, o per mera liberalità, anche in assenza di formale espressione di volontà di mandato o rappresentanza o delega da parte dell'ospite, garantisce e/o assume personalmente ed irrevocabilmente tutti gli obblighi (finanziari, morali di "fare o non fare") derivanti dalla stipula del contratto di accoglienza e fino alla risoluzione dello stesso.

Il sottoscritto, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta e di sottoscrivere l'impegno di spesa per il pagamento della retta.

Si impegna inoltre a comunicare alla Residenza Bellagio l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso ecc.).

Firma richiedente

Data

Motivo della domanda:

- ☐ Persona non autonoma
- ☐ Vive solo
- ☐ Vive in un alloggio non idoneo
- ☐ La famiglia non può provvedere
- ☐ Altro (specificare)

Urgenza del soggiorno:

- ☐ Ordinaria
- ☐ Estrema
- ☐ Inserimento in lista di attesa

Tipologia di assistenza:

- ☐ Soggiorno ordinario
- ☐ Soggiorno pronto intervento
- ☐ Soggiorno di sollievo

Tipologia della domanda:

- ☐ Soggiorno definitivo
- ☐ Soggiorno a tempo determinato

Protesi ed ausili in uso:

- ☐ Girello
- ☐ Carrozzina
- ☐ Materassino antidecubito
- ☐ Letto ortopedico
- ☐ Dispositivo incontinenza
- ☐ Altro (specificare)

personaleasl

personaleasl

personaleasl

personaleasl

personaleasl

Provenienza:

- ☐ Abitazione
- ☐ Ospedale
- ☐ Istituto di riabilitazione
- ☐ RSA (casa di riposo)

.....

- ☐ Altra struttura

.....

- ☐ Altro

.....

Ha presentato domande in altre strutture:

- ☐ Sì
- ☐ No

Se sì, specificare quale?

.....

Attività strumentali

Autonomo

Riceve aiuto

Non in grado

1 Uso del telefono

☐
☐
☐

2 Fare acquisti

☐
☐
☐

3 Cucinare

☐
☐
☐

4 Pulizia della casa

☐
☐
☐

5 Fare il bucato

☐
☐
☐

6 Spostarsi con i mezzi

☐
☐
☐

7 Assumere farmaci

☐
☐
☐

8 Maneggiare denaro

☐
☐
☐

Rsa Residenza Bellagio
via La Mazzina, 14 - Località Visgnola - 22021 Bellagio (Como)

Tel 031.9569111 - Fax 031.950569
info@residenzabellagio.it - www.residenzabellagio.it

La persona è capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- ☐ No, non è in grado. Serve la completa assistenza di due persone
- ☐ Serve la completa assistenza di una persona
- ☐ Serve assistenza per una o più fasi del trasferimento
- ☐ Occorre la presenza di una persona, ma solo per infondere fiducia o garantire sicurezza
- ☐ È completamente autonoma

La persona è in grado di camminare da solo almeno per 50 metri?

- ☐ No, non è in grado
- ☐ È in grado, ma serve la presenza costante di una o più persone
- ☐ Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- ☐ È necessaria una supervisione che garantisca fiducia o sicurezza di fronte a situazioni pericolose
- ☐ Sì, percorre almeno 50 metri senza aiuto o supervisione (non importa se con il bastone o un altro ausilio)

Se non cammina, è in grado di manovrare da solo la sedia a rotelle?

- ☐ No, non è in grado
- ☐ Sì, ma solo per brevi tratti e su superficie piana
- ☐ Serve aiuto solo per accostarsi al tavolo o al letto
- ☐ Serve aiuto solo negli spazi più angusti
- ☐ È totalmente autonoma

La persona è in grado di provvedere da solo alla propria igiene?

- ☐ No, non è in grado. Servono due persone
- ☐ No, non è in grado. Serve l'aiuto di una persona
- ☐ È necessario aiutarlo in uno o più aspetti dell'igiene personale
- ☐ Richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'igiene
- ☐ È completamente autonoma

La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- ☐ No, non è in grado. Va imboccato o nutrito per altre vie
- ☐ Riesce a manipolare una posata, ma è necessaria assistenza attiva per tutto il pasto
- ☐ Serve assistenza per gli atti più complicati, come versare il latte o lo zucchero nel thé, aggiungere sale o pepe, imburrare
- ☐ Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli
- ☐ È completamente autonoma

La persona è confusa?

- ☐ Sì, le capacità di pensiero sono completamente destrutturate
- ☐ Appare chiaramente confusa e non si comporta, in alcune situazioni, come dovrebbe
- ☐ Appare incerta e dubbiosa, ma sembra ancora orientata nel tempo e nello spazio
- ☐ La persona è in grado di pensare chiaramente e ha contatti normali con l'ambiente

La persona è particolarmente irritabile?

- ☐ Sì, sempre.
- ☐ Si irrita facilmente, anche per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- ☐ Si irrita solo se provocato
- ☐ No, è sempre calma

La persona è fisicamente irrequieta?

- ☐ Sì, è incapace di stare ferma anche per brevi periodi di tempo, cammina incessantemente
- ☐ È molto irrequieta: non riesce a stare seduto, contorce le mani, tocca in continuazione gli oggetti a portata di mano
- ☐ Si agita, gesticola, ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi
- ☐ La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria

SCHEDA SANITARIA

Compilazione a cura del garante/parente e
da consegnare o inviare tramite fax o e-mail a Rsa Residenza Bellagio

CIRS (<i>Cumulative illness rating scale</i>)	1 assente	2 lieve	3 moderato	4 grave	5 molto grave
Patologie cardiache					
Iipertensione arteriosa					
Patologie vascolari					
Patologie respiratorie					
Vista, udito, naso, gola, laringe					
Apparato gastroenterico superiore					
Apparato gastroenterico inferiore					
Patologie epatiche					
Patologie renali					
Altre patologie genito-urinarie					
Sistema muscolo-scheletrico e cute					
Patologie neurologiche centrali e periferiche (escluse le demenze)					
Patologie endocrino-metaboliche (incluso diabete, infezioni, sepsi e stati tossici)					
Patologie psichiatrico-comportamentali (incluse le demenze)					

Problemi clinici prevalenti (specificare)

.....
.....

Terapia farmacologia in corso (specificare)

.....
.....

ANOMALIE DEL COMPORTAMENTO	SI
Ansia	
Depressione	
Deliri o allucinazioni	
Agitazione psico-motoria diurna	
Agitazione psico-motoria notturna	
Deambulazione incessante	
Affaccendamento	
Inversione ritmo sonno-veglia	
Aggressività	
Urla, lamentazioni, vocalizzazioni ripetitive	

ALTRE INFORMAZIONI SANITARIE	SI
Alimentazione artificiale	
Disfagia	
Alimentazione artificiale	
Sondino naso gastrico	
PEG o PEJ	
Alimentazione parenterale totale	
Terapia dialitica	
Il paziente è in dialisi?	
Peritoneale	
Extracorporea	
Assistenza respiratoria	
È presente insufficienza respiratoria?	
Ossigeno occasionalmente	
Ossigeno almeno 6 ore al giorno	
Ossigeno costante	
Tracheostomia	
Ventilazione artificiale	
Diabete mellito	
Il paziente è affetto da diabete mellito?	
È trattato con la sola dieta	
Farmaci antidiabetici orali	
Insulina	
Lesioni cutanee	
Il paziente ha ulcere da decubito?	
Sacrali o sopratrocanteriche	
Calcaneali o agli arti	
Il paziente ha ulcere vascolari?	
Continanza vescicale o fecale	
Pannoloni per incontinenza	
Catetere vescicale a permanenza	
Cateterismo intermittente con Nelaton	
Entero- o colo-stomie	

Recapiti telefonici del medico curante

Timbro e firma medico curante

.....