

ML 1-05A RICHIESTA AMMISSIONE REPARTO INVALIDI ADULTI

SITUAZIONE GENERALE

Nome	_____	Cognome	_____
Data di nascita	__ / __ / 19 __	Medico curante	dott. _____
Indirizzo	_____	Medico inviante	dott. _____
Domiciliato a:	_____	Telefono privato o	
Cassa malati	_____	del rappresentante 091 /	_____
		legale	
Ammissione prevista:	__ / __ / 20__	Nr. Assicurato	_____
Attualmente presso	<input type="checkbox"/> istituto cura	Soggiorno	temporaneo
	<input type="checkbox"/> domicilio		definitivo
	<input type="checkbox"/> altro, specificare		

DATI MEDICI E INFERMIERISTICI

Diagnosi somatica
e psichica

Cure
particolari

Grado dipendenza: Autosufficiente
 Parzialmente dipendente
 Dipendente

Mobilità: Deambulazione assistita Allettato
 Deambulazione libera Mezzi ausiliari - specificare:

Terapia (specificare terapia orale, s/c, i/v, i/m, ossigeno, inalazioni, cerotti transdermici):

Medicazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Terapia in riserva:

.....
.....

ML 1-05A RICHIESTA AMMISSIONE REPARTO INVALIDI ADULTI

II/La richiedente attualmente vive: con Coniuge / Convivente
 Solo / a
 Con i figli Istituto di cura

Timbro e firma

Dispone di una rendita - Richiesta in corso ? Invalidità – AGI - PC

medico inviante

Data compilazione

Aiuto domiciliare: NO
 SÌ Aiuto infermieristico
 Aiuto domestico + igiene
 Nome Servizio, specificare

Osservazioni: _____

Si prega di allegare copia degli ultimi esami di laboratorio e dei rapporti medici importanti:
 Documentazione inviata via FAX

L'ETÀ PER ESSERE AMMESSI PRESSO REPARTO IA È QUELLA ATTIVA

La retta a carico dell'utente per soggiornare in questo reparto è fissata a **CHF 100.-** al giorno.

Si invita a leggere con attenzione il contratto d'ammissione.

N.B. per le persone non domiciliate è richiesta l'approvazione da parte dell'Ufficio invalidi del DSS

Fondazione AVAD
Anziani Vallemaggia e Aiuto Domiciliare
Via Valmaggina 29
6675 Cevio

info@avad.ch

Tel. 091 759 01 19

Fax. 091 759 01 20

		Riservato alla Direzione e	
Ammesso, decisione	<input type="checkbox"/> SÌ	Visto medico	
del __ / __ / 20__	<input type="checkbox"/> NO	Visto direzione amministrativa	