



*Casa di Riposo "Mons. Marello"*

Via Mons. Marello 29 14100 Asti

Tel. 0141/211378

**SCHEDA SANITARIA D'INGRESSO**

(a cura del medico curante)

Il/la sottoscritto/a dr/d.ssa \_\_\_\_\_

in qualità di medico curante del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**dichiara:**

**DIAGNOSI D'INGRESSO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANAMNESI PATOLOGICA:**

**Apparato cardiovascolare**

- Ipertensione  
 Scompenso cardiaco  
 Aritmie  
 Pace maker

Altro \_\_\_\_\_

**Apparato respiratorio**

- BPCO

Altro \_\_\_\_\_

**Apparato digerente**

- Ulcera  
 Gastrite

Altro \_\_\_\_\_

**Apparato urinario**

- IR  
 Ipertrofia prostatica

Altro \_\_\_\_\_

**Sistema nervoso**

- Afasia
- Monoparesi
- Emiplegia  Destra  Sinistra
- Parkinsonismo
- Disturbi della sensibilità

Altro \_\_\_\_\_

**Apparato osteoarticolare**

- Osteoporosi
- Protesi ginocchio  Destro  Sinistro
- Protesi anca  Destra  Sinistra
- Osteosintesi  Destra  Sinistra

Altro \_\_\_\_\_

**Malattie metaboliche**

- Diabete ISD
- Diabete NISD

Altro \_\_\_\_\_

**Deficit sensoriali**

- Visivi
- Uditivi

Altro \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre che il/la suo/a assistito/a non è affetto/a da malattie infettive contagiose e quindi può vivere in comunità.**

Asti li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
In fede