

Riservato alla struttura

ID utente

Data accettazione

DOMANDA DI INSERIMENTO IN C.A.S.A.

I nonni di Elisa Srl

Generalità della persona che richiede di essere accolta

Cognome e nome			Sesso M " F "
Nato a	Prov.	Il	Cittadinanza
Residente a	Prov.	CAP	Via/Piazza
Codice fiscale.....	Tessera sanitaria.....		
Stato civile	☐ Celibe/Nubile ☐ Coniugato ☐ Divorziato ☐ Vedovo/a ☐ Separato/a		

dati sociali

- ☐ assegno di accompagnamento (si) - (no) ☐ titolo di studio..... ☐ percepisce o no la pensione (si) - (no)
- ☐ professione all'ingresso in struttura:

Qualifica e Generalità della persona che presenta la domanda

Il sottoscritto in qualità di

- ☐ Soggetto direttamente interessato
☐ Familiare di riferimento
☐ Amministratore di sostegno
☐ Tutore
☐ Curatore
☐ Assistente familiare (badante)
☐ Funzionario del Comune di

Cognome e nome

Nato a..... Prov..... Il.....

Residente a..... Prov..... CAP..... Via/Piazza.....

Codice Fiscale..... Telefono.....

Qualifica (vedi sopra).....

Il sottoscritto, dichiara che la domanda è stata redatta con il consenso dell'interessato e che, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta; Si impegna inoltre a comunicare alla

Titolare Elisa Cordiviola l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso ecc.).

Firma della persona o del richiedente Data

Motivo della domanda

- ☐ Persona non autonoma ☐ Vive solo ☐ Alloggio non idoneo ☐ Difficoltà familiari
- ☐ Altro (specificare)

Urgenza del ricovero

- ☐ Estrema ☐ Ordinaria ☐ Inserimento in lista di attesa a scopo preventivo

Tipologia di assistenza

- ☐ Ricovero definitivo ☐ Pronto intervento ☐ Ricovero di sollievo

La persona attualmente vive presso:

- | | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------|---|
| Abitazione | ☐ | propria | ☐ di terzi (specificarne la proprietà) _____ |
| Ospedale | ☐ | specificare | _____ |
| Istituto di riabilitazione | ☐ | specificare | _____ |
| RSA (Casa di riposo) | ☐ | specificare | _____ |
| Altra struttura | ☐ | specificare | _____ |
| Altro | ☐ | specificare | _____ |

Se residente in abitazione

- | | | | | |
|---------------------------------|-----------|--|--------------------------|---|
| Piano | Ascensore | ☐ SI ☐ NO | Barriere architettoniche | ☐ SI ☐ NO |
| Riscaldamento | | ☐ SI ☐ NO | Servizi Igienici | ☐ Interni ☐ Esterni |
| Giudizio complessivo abitazione | | ☐ Idonea ☐ Parzialmente idonea ☐ Non idonea | | |

L'anziano usufruisce attualmente di

- Invalidità civile ☐ SI (% Codice)
- Assegno di accompagnamento ☐ SI ☐ NO ☐ In attesa
- Assistenza Domiciliare Sociale ☐ SI ☐ NO
- NO Assistenza Domiciliare Sanitaria ☐ SI ☐ NO

Protesi ed ausili in uso

- ☐ deambulatore ☐ personale ☐ ATS ☐ personale ☐ ATS

- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| ☐ materassino cuscino antidecubito | ☐ personale | ☐ ATS |
| ☐ letto ortopedico | ☐ personale | ☐ ATS |
| ☐ presidio per incontinenza | ☐ personale | ☐ ATS |
| ☐ altro (specificare) | | |

INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA

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

- ☐ No, non è in grado
- ☐ E' in grado, ma è necessaria la presenza costante di una o più persone
- ☐ Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- ☐ E 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)

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

- ☐ No, non è in grado. E' completamente dipendente dagli altri
- ☐ E' necessario aiutarlo in *tutte* le fasi dell'igiene personale
- ☐ E' necessario aiutarlo solo in alcune fasi dell'igiene personale
- ☐ E' in grado, ma richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'operazione da eseguire
- ☐ E' completamente autonoma

La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- ☐ No, non è in grado. Va imboccato o è nutrito per altre vie (nutrizione enterale o parenterale)
- ☐ 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, rovesciare un piatto
- ☐ Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli.
- ☐ E' 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 in occasioni o per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- ☐ Si irrita solo se provocato e se gli vengono rivolte domande indiscrete
- ☐ No, è sempre calma

La persona è fisicamente irrequieta?

- ☐ Sì, è incapace di stare fermo anche per brevi periodi di tempo o cammina incessantemente
- ☐ E' molto irrequieto: 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 e tocca continuamente vari oggetti
- ☐ La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria;

ALTRE INFORMAZIONI SOCIALI

Autonomia nelle 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

L'anziano esce di casa? ☐ SI (☐ solo ☐ accompagnato) ☐ NO

Altre notizie utili al ricovero

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gentile Signore/a

Il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Desideriamo quindi informarLa che ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, (D.lgs. n. 196/03), per poter accettare la presente domanda di ricovero e dar corso all'ammissione presso la struttura è necessario che la Titolare della struttura per le quali è presentata la domanda conosca i dati personali del richiedente l'ammissione e i dati personali riguardanti i familiari o le persone a cui fare riferimento per la tutela dello stesso.

I dati personali e relativi allo stato di salute forniti o altrimenti acquisiti, nel rispetto delle vigenti disposizioni normative, inerenti, connessi e/o strumentali al procedimento di inserimento in struttura, formeranno oggetto di trattamento, con ausilio di mezzi elettronici, nel rispetto della normativa sopra richiamata, degli obblighi di riservatezza e del segreto professionale e d'ufficio.

La natura del conferimento dei dati non è obbligatoria; ricordiamo tuttavia che la procedura di accoglienza in struttura non può prescindere dall'acquisizione di tutti i dati relativi al richiedente l'ammissione ritenuti utili.

Pertanto, in mancanza del conferimento di dati, la domanda di ammissione in C.A.S.A. non può essere accolta.

I dati acquisiti saranno comunicati all'A.T.S. Pavia e alla Regione Lombardia per l'assolvimento del debito informativo prescritto dalla normativa regionale.

Si precisa che il Titolare del trattamento è il Legale Rappresentante della C.A.S.A.

Si ricorda inoltre che Lei potrà in qualunque momento far valere diritti previsti dell'art. d. lgs.196/2003.

D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali – Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere indicazioni:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impegno di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerca di mercato o di comunicazione commerciale.

Consenso del richiedente il ricovero per il trattamento dei dati personali (Informazione ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.n. 196 del 30.06.2003)

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.n. 196 del 30.06.2003, acconsente al trattamento dei dati personali sopra indicati al solo scopo dell'inserimento presso una RSA del territorio dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Brianza.

Data

Firma.....

Riservato alla Struttura Operatore che accoglie la richiesta

Note

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....