

SCHEDA ANAGRAFICA

uso interno

telesoccorso

Cognome e Nome **Cod. Utente**

Nato/a a il

Residente a Indirizzo

TelefonoCellulare

Stato civile Codice Fiscale

EVENTUALE PERSONA CONVIVENTE

Cognome e Nome nato/a il

SOCCORRITORI DA CONTATTARE

- 1** Cognome e Nome tel. casa
- indirizzo località tel. lavoro
- legame **chiavi abitazione** SI NO cellulare
- 2** Cognome e Nome tel. casa
- indirizzo località tel. lavoro
- legame **chiavi abitazione** SI NO cellulare
- 3** Cognome e Nome tel. casa
- indirizzo località tel. lavoro
- legame **chiavi abitazione** SI NO cellulare
- 4** Cognome e Nome tel. casa
- indirizzo località tel. lavoro
- legame **chiavi abitazione** SI NO cellulare
- 5** Cognome e Nome tel. casa
- indirizzo località tel. lavoro
- legame **chiavi abitazione** SI NO cellulare

MEDICO DI FAMIGLIA

Cognome e Nome telefono

studio cellulare

MEDICO SPECIALISTA

Cognome e Nome telefono

studio cellulare

TIPOLOGIA UTENTE (barrare la casella):

CONVENZIONATO

PRIVATO

Cognome e Nome Codice

SCHEDA FUNZIONALE

Disturbi della vista: NO LIEVI GRAVI

Disturbi dell'udito: NO LIEVI GRAVI

Difficoltà motorie: NO USO DEL BASTONE

USO CARROZZINA COSTRETTO A LETTO

Disturbi nel linguaggio: NO LIEVI GRAVI

Altro:

DESCRIZIONE E LOCALIZZAZIONE DELL'ABITAZIONE

Zona: CENTRALE SEMICENTRALE
 PERIFERICA FRAZIONE ISOLATA

Numero locali dell'abitazione (1= monolocale) Superficie abitazione (circa) mq

L'abitazione è disposta su più piani? SI NO La "zona notte" è al piano

Edificio: MONOFAMILIARE PLURIFAMILIARE

Ascensore: SI NO PIANO

La strada di accesso può essere percorsa da un mezzo di soccorso SI NO

PER L'ATTIVAZIONE DEL TRACKER GPS E' NECESSARIO DOTARSI DI UNA SCHEDA CELLULARE SIM GSM (FORMATO MICROSIM), ATTIVA E CON CREDITO.

INDICARE IL GESTORE TELEFONICO DELLA SIM GSM:

TIPOLOGIA DELLA SIM GSM (a consumo/abbonamento)

NUMERO TELEFONICO DELLA SIM GSM:/.....

EVENTUALE DATA DI ACQUISTO O SOTTOSCRIZIONE:/...../.....

Note/Altro:



Timbro e firma del medico _____

~ COMPILARE IN STAMPATELLO ~

Cognome e Nome Codice uso interno
telesoccorso

SCHEMA SANITARIA (compilazione a cura del medico)

- Cataratta
- Esiti di frattura del collo del femore
- Insufficienza cardiaca
- Infarto del miocardio
- Ipertensione arteriosa
- Disturbi del ritmo cardiaco
- Bronchite cronica
- Disturbi circolatori dell'encefalo
- Esiti di ictus cerebrale
- Diabete

Note/Altro:
.....
.....

SCHEMA DEI FARMACI ASSUNTI ABITUALMENTE

- Antipertensivi
- Cardiotonici
- Diuretici
- Ipoglicemizzanti
- Ipnoinducenti
- Antidepressivi

Note/Altro:
.....
.....

~ COMPILARE IN STAMPATELLO ~