



Casa San Giorgio

Istituto per anziani
6614 Brissago

Via San Giorgio 4 - Casella postale 361

Tel. + 41 091 786 11 00 - fax 091 786 11 11

e-mail: info@casasangio.org.ch

internet: www.casasangio.org.ch

CERTIFICATO MEDICO

(da redigere dal medico curante e allegare alla domanda di ammissione)

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

Indirizzo:

Anamnesi remota (malattie pregresse, interventi chirurgici, fratture, infarti, ecc)

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

Anamnesi attuale

Capacità visiva: portatore di occhiali per: presbiopia miopia

Capacità uditiva: protesi acustica: dx sx bilaterale

Disturbi dell'apparato digerente:
portatore di protesi dentaria di cinto erniario

Disturbi vescicali:
portatore di catetere vescicale a permanenza altro

.....

Disturbi cardiovascolari:

.....

Disturbi epatici:

.....

Malattie contagiose:

.....

Altri disturbi:

.....

Anamnesi farmacologica

Terapia medicamentosa:
.....
.....

Terapia insulinica si no

Allergie conclamate ai vari medicinali:
.....

Esami di laboratorio effettuati

Emogruppo: RH

Glicemia:

Altro:
.....

Modifica dello stato di salute che ha causato la domanda di ammissione
(patologia primaria, segnare ciò che fa al caso)

- problemi traumatologici (fratture ecc.) problemi polmonari (enfisema, bronchite ecc)
- problemi chirurgici (operazioni, ecc.) problemi oftalmologici
- problemi cardiovascolari (infarto, ecc.) diabete
- problemi tumorali ipertensione
- problemi diagnostici in genere problemi apparato locomotorio (artrosi ecc)
- problemi urologici e/o ginecologici decubiti, ulcere alle gambe
- problemi psichiatrici (depressione, ecc) problemi epatici
- problemi neurologici (ictus, parkinson) problemi nefrologici (o dei reni)
- problemi sociali (isolamento, ansia ecc) altro

Annotazioni:

Luogo e data:

Timbro e firma del medico

.....