



Centro Residenziale
Matteo Remaggi

ALLEGATO A

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

via Tosco Romagnola, 2280

56023 S. Lorenzo alle Corti

- Pisa -

RELAZIONE SANITARIA A CURA DEL MEDICO CURANTE

Cognome e nome _____

Sesso *M* *F*

Nato il _____ CF _____

Esenzione _____

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Diagnosi :

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

Diagnosi :

STATO MENTALE E COMPORTAMENTALE (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)

Diagnosi :

Si certifica che l'Ospite _____ nat_ il _____, non è affett_ da malattie infettive contagiose in atto e non presenta turbe psichiche tali da non consentire la vita in comunità.

Data e luogo

Timbro e firma del medico

Recapiti medico:

@ mail : _____

☎ telefono: _____

Da allegare referti o impegnative per:

- Azotemia;
- Glicemia;
- Transaminasi;
- Markers Epatite;
- Emocromo,
- Gamma GT;
- Fosfatasi alcalina;
- Esame completo urine + esame colturale urine;
- Esame parassitologico feci o tampone rettale.