



**SCHEDA BIOGRAFICA PER PROPOSTA DI RICOVERO
IN RIABILITAZIONE ESTENSIVA**

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita

Domicilio: Città Via..... Tel. Fax.....

N. Codice Regionale..... N. Codice Fiscale.....

Luogo/reparto dove si trova attualmente.....

Via/p.zza.....Tel.....Fax.....

Nome indirizzo e telefono di in familiare a cui far riferimento.....

.....

PRECEDENTI RICOVERI

Ospedali o Case di Cura	Data di accettazione	Data di dimissione	Diagnosi

Motivo della richiesta di ricovero.....

.....

Complicanze post operatorie.....

Condizioni post operatorie.....

Diagnosi dettagliata della patologia.....

Inizio e causa della patologia.....

Condizioni generali.....Stato di coscienza.....

Limitazioni articolari.....

Sensibilità Linguaggio.....

Anamnesi Fisiologica

Tabagismo si ☐ no ☐ Alcolismo si ☐ no ☐

Capacità di alimentarsi in maniera autonoma si ☐ no ☐ Controllo della minzione si ☐ no ☐

Catetere vescicale a permanenza si ☐ no ☐ Controllo dell'alvo si ☐ no ☐

Presenza di cannula tracheale si ☐ no ☐

Anamnesi Patologica Remota e Prossima

Metastasi ossee..... Distrofie cutanee

Lesioni da pressione si ☐ no ☐ dove.....

Malattie dell'apparato scheletrico e muscolare.....

Esiti di fratture

Deambulazione autonoma si ☐ no ☐ come.....

Malattie dell'apparato respiratorio.....

Malattie dell'apparato cardio-circolatorio.....