

Dati anagrafici dell'Ospite

Cognome e nome:	Luogo di nascita:
-----------------	-------------------

Dati generali:

Rete familiare:

Figli: Maschi Femmine

Titolo di studio:

Senza titolo	Licenza elementare	Media inferiore
Media superiore	Laurea	

Professione o attività lavorativa svolta prima della pensione : _____

Stato civile:

Celibe/nubile	Coniugato/a	Separato/a	Divorziato/a	Vedovo/a
---------------	-------------	------------	--------------	----------

Valutazione economica:

Pensione tipo: _____

Invalidità Accompagnamento

Livelli di autonomia:

Autonomo nella gestione della propria persona			Autonomo nella gestione della casa		
si	no	parzialmente	si	no	parzialmente

Aspetti relazionali:

Vive solo Vive con _____

Altro: _____

Altre persone conviventi o parenti che possono aiutare il paziente:

Cognome e nome: _____ grado di parentela: _____

Cognome e nome: _____ grado di parentela: _____

Persone esterne alla rete parenterale che possono aiutare il paziente:

Cognome e nome: _____ grado di parentela: _____

Cognome e nome: _____ grado di parentela: _____

Questo aiuto è disponibile:

A tempo pieno

Solo di notte

Saltuariamente

Mai

Orari di frequenza del Centro Diurno e servizi richiesti:

- Intera giornata con consumazione del solo pranzo
- Intera giornata con consumazione del pranzo e della cena
- Mezza giornata con consumazione del pranzo
- Mezza giornata senza consumazione del pranzo
- Mezza giornata con consumazione di pranzo e cena
- Colazione
- Trasporto solo andata
- Trasporto solo ritorno
- Trasporto andata e ritorno
- Altro _____

Giorni di frequenza:

- Dal lunedì al venerdì
- Sabato
- domenica

Al momento dell'inserimento presso il C.D.I. dovranno essere consegnati, al personale interessato, gli indumenti per due cambi completi.