

**SCHEDA ANAGRAFICA E SOCIALE**

Sig./ra.....nata/o.....il.....  
Residente a.....Via.....Prov.....  
CodiceFiscale.....Statocivile.....  
Titolo di studio.....  
Occupazione/i.....fino al (data).....  
Coniuge o convivente: Cognome e nome, età, professione.....  
.....  
.....

**Persone di riferimento:**

nome e cognome	indirizzo	telefono	Grado di parentela
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Motivo della domanda

- 1 = ha perso l'autonomia fisica/psichica
- 2 = la famiglia non è più in grado di provvedere
- 3 = vive solo/a
- 4 = l'alloggio è inadatto
- 9 = altro

Iniziativa della domanda

- 1 = il soggetto stesso
- 2 = familiare o affine
- 3 = assistente sociale o altri servizi
- 4 = medico
- 5 = tutore
- 9 = altro

Tipologia di assistenza

- 1 = ricovero ordinario
- 2 = ricovero di sollievo
- 3 = ricovero d'emergenza o pronto intervento

Provenienza ospite

- 1 = Persona che accede alla struttura direttamente dal domicilio
- 2 = Persona in dimissione da struttura psichiatrica
- 3 = Persona in dimissione da struttura sanitaria (ospedaliera) accreditata
- 4 = Persona in dimissione da struttura sanitaria (ospedaliera) non accreditata
- 5 = Persona in dimissione da Istituto di riabilitazione
- 6 = Persona di dimissione da altro regime o tipologia (Centro diurno integrato – ricovero a pagamento – ricovero di sollievo – emergenza o pronto intervento) all'interno della stessa struttura
- 7 = Persona dimessa da altra struttura (Centro diurno integrato e ricovero a pagamento – ricovero di sollievo – emergenza o pronto intervento in altra RSA)
- 8 = Altro

Soggetto con buono socio-sanitario

- 1 = SI
- 2 = NO (in lista di attesa)
- 3 = NO

Soggetto con assegno accompagnamento

- 1 = SI
- 2 = NO (domanda presentata)
- 3 = NO

Soggetto che usufruisce di ADI = ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA

- 1 = SI
- 2 = NO

Soggetto con INVALIDITA' RICONOSCIUTA

- 1 = SI %
- 2 = NO

**DATI RISERVATI ALLA RSA**

Tipo di domanda

- 1 = Nuova domanda
- 2 = Domanda presentata in precedenza
- 3 = Inserimento avvenuto
- 4 = Rinuncia temporanea
- 5 = definitiva
- 6 = decesso

DATA PRESENTAZIONE DOMANDA .....

DATA ACCETTAZIONE OSPITE .....

DATA INSERIMENTO OSPITE .....

CLASSE SOSIA .....