

COMUNE DI GANGI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI
SCHEDA SULLO STATO DI SALUTE

Signor _____ nato a _____ il _____

L'anziano:

si fa capire	si	no	
vede	sufficientemente parzialmente impedito		
sente	sufficientemente parzialmente impedito		
mangia da solo	si	no	con aiuto
si veste da solo	si	no	con aiuto
si lava da solo	si	no	con aiuto
deambula	normalmente con protesi con aiuto impedito		
ha bisogno di cure mediche continue	si	no	
ha bisogno di sedativi	si	no	

Osservazioni generali e/o particolari sullo stato di salute:

Gangi, _____

IL MEDICO CURANTE