

**Mod. B - Scheda informativa sanitaria  
per UVG**

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
<p>Sintesi clinico-anamnestica con particolare riferimento alle patologie invalidanti:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>Terapia in atto:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

## CONDIZIONI ATTUALI

### DEFICIT SENSORIALI:

- ☐ Grave deficit visivo (anche con correzione)
- ☐ Grave deficit uditivo (anche con correzione)

Nota \_\_\_\_\_

### DEAMBULAZIONE

- ☐ Normale
- ☐ Cammina con aiuto o assistenza
- ☐ Presenta rischio da caduta
- ☐ Costretto a letto, poltrona o carrozzella

Nota \_\_\_\_\_

### INCONTINENZA

☐ SI

☐ NO

Urinaria

☐ saltuaria

☐ permanente

Fecale

☐ saltuaria

☐ permanente

☐ catetere vescicale

☐ colostomia

Nota \_\_\_\_\_

### ALIMENTAZIONE

- ☐ autonoma
- ☐ deve essere imboccato
- ☐ presenta disfagia
- ☐ presenza di PEG

presenza di magrezza patologica

☐ SI

☐ NO

Nota \_\_\_\_\_

### DISTURBI MOTORI

Paralisi / paresi di \_\_\_\_\_

Instabilità motoria

☐ SI

☐ NO

Deficit equilibrio

☐ SI

☐ NO

Tendenza alle cadute

☐ SI

☐ NO

Nota \_\_\_\_\_

### VALUTAZIONE PSICO – RELAZIONALE

disturbi importanti della memoria  
orientamento tempo / spaziale  
episodi di disorientamento t/s  
disorientamento costante  
disturbi della parola  
disturbi della comunicazione

☐ SI  
☐ normale  
☐ SI  
☐ SI  
☐ SI  
☐ SI

☐ NO  
☐ patologico  
☐ NO  
☐ NO  
☐ NO  
☐ NO

Nota \_\_\_\_\_

### DISTURBI DEL COMPORTAMENTO

Agitazione psicomotoria  
Aggressività  
Deambulazione afinalistica  
Insonnia  
Inversione del ritmo sonno veglia

☐ costante  
☐ verbale  
☐ fughe  
☐  
☐

☐ saltuaria  
☐ fisica  
☐ wandering

Utilizzo di psicofarmaci (specificare) \_\_\_\_\_

### TONO DELL'UMORE

☐ normale

☐ depresso

☐ euforico

Pratica / ha praticato terapie antidepressive

☐ si

☐ no

Nota \_\_\_\_\_

### PRESENZA DI LESIONI CUTANEE

☐ si

☐ no

Sedi e attuali medicazioni \_\_\_\_\_

### ALLERGIE

### OSSERVAZIONI

timbro e firma leggibile  
MMG / Medico Curante

Data di compilazione

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_