





# FONDAZIONE SANTA MARIA GORETTI

## Servizi alla Persona

60013 - CORINALDO (AN)

---

Scrive SI NO

Legge SI NO

### **SENSORIO**

Cecità SI NO

Sordità SI NO

Mutismo SI NO

Disfasia SI NO

Ipoovisus SI NO

Ipoacusia SI NO

Disartia SI NO

Afasia SI NO

### **CONTINENZA SFINTERI**

Incontinenza vescicale SI NO

Incontinenza anale SI NO

Porta catetere SI NO

### **STATO PSICO-MENTALE**

È agitato SI NO

È vigile SI NO

Ha capacità critica SI NO

Possiede memoria recente SI NO

Possiede memoria remota SI NO

Ha l'orientamento temporo-spaziale SI NO

**Allegato C Scheda rivalutazione trimestrale**



# FONDAZIONE SANTA MARIA GORETTI

## Servizi alla Persona

60013 - CORINALDO (AN)

---

È soggetto a forti crisi depressive      SI                      NO

È stato ricoverato in case di cura  
per malattie mentali gravi                      SI                      NO

È stato o è seguito da centri di  
igiene mentale                                      SI                      NO

### **EVENTUALI ALTRE CONSIDERAZIONI**

---

---

---

---

---

### **CONCLUSIONI AI FINI DELLA VALUTAZIONE**

In dipendenza delle condizioni psico-fisiche generali la persona è da considerarsi:

AUTOSUFFICIENTE

SEMI AUTOSUFFICIENTE

NON AUTOSUFFICIENTE

AFFETTA DA DEMENZA

Corinaldo, li \_\_\_\_\_

IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

\_\_\_\_\_

**Allegato C Scheda rivalutazione trimestrale**