



FONDAZIONE "CASA DI RIPOSO DOTT. GIUSEPPE PARIANI"- ONLUS

Via Dante, 93- 28047 Oleggio (NO)  
Tel. 0321/91367  
Codice fiscale: 80000490039  
Partita IVA: 00991630039  
www.pariani.net  
e-mail: info@pariani.net  
PEC: pariani@pec.it

## CERTIFICATO MEDICO CURANTE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

### NOTIZIE ANAMNESTICHE E DETTAGLIATA DESCRIZIONE DELLE PATOLOGIE PRESENTI CHE PREGIUDICANO O MENO L'AUTOSUFFICIENZA

APP. CARDIO VASCOLARE \_\_\_\_\_

APP. RESPIRATORIO \_\_\_\_\_

APP. GASTROINTESTINALE \_\_\_\_\_

APP. URINARIO \_\_\_\_\_

APP. ENDOCRINO \_\_\_\_\_

APP. NERVOSO \_\_\_\_\_

PSICHE ED ORIENTAMENTO \_\_\_\_\_

ALTRO (sordità, cecità o riduz.visus), LINGUAGGIO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIAGNOSI ATTUALE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TERAPIA ATTUALE (nome dei farmaci e posologia giornaliera)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NECESSITA' DI PARTICOLARI CURE INFERMIERISTICHE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EVENTUALE TERAPIA DIETETICA  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALTRE EVENTUALI OSSERVAZIONI  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA:

FIRMA E TIMBRO MEDICO CURANTE