



FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DOTT. GIUSEPPE PARIANI ETS

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