



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

Via Dante, 93 - 29047 Oleggio (NO)  
Tel. 0321.91367 - Fax: 0321.993474  
Cod. Fisc: 8000490039  
P. IVA: 00991630039  
www.pariani.net  
e-mail: info@pariani.net  
servizi@pariani.net

## 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