



Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 centro

Distretto 25

CURE DOMICILIARI

Cognome e Nome nato/a il

Patologie Prevalenti

LIVELLO DI FRAGILITA'

VITA QUOTIDIANA / AUTONOMIA

- ☐ AUTONOMO
- ☐ PARZIALMENTE DIPENDENTE
- ☐ TOTALMENTE DIPENDENTE

MOBILITA'

- ☐ SI SPOSTA DA SOLO
- ☐ SI SPOSTA ASSISTITO
- ☐ NON SI SPOSTA

DISTURBI COGNITIVI

- ☐ ASSENTI/LIEVI
- ☐ PRESENTI/MODERATI
- ☐ PRESENTI/ GRAVI

DISTURBI COMPORTAMENTALI

- ☐ ASSENTI/LIEVI
- ☐ PRESENTI/MODERATI
- ☐ PRESENTI/ GRAVI

PRESENZA AREA SOCIALE

- ☐ PRESENZA
- ☐ PARZIALE E/O TEMPORANEA
- ☐ ASSENZA

VALUTAZIONE DEL MMG/PLS