



## ALLEGATO F

### Patient summary-tipo delle Cure Domiciliari

(almeno un invio trimestrale per i pazienti con un piano di accessi ≥8 accessi/mese)

idutente <input type="text" value="104025080758"/> data ultimo aggiornamento <input type="text" value="04/08/2010"/> valutazione		<b>BISOGNI</b>							
<b>DIAGNOSI</b>		1	<input type="text" value="1"/>	16	<input type="text" value="1"/>	31	<input type="text" value="2"/>	46	<input type="text" value="2"/>
diagnosi ICPC <input type="text" value="U76"/> <input type="text" value="Neoplasie maligne della vescica"/>		2	<input type="text" value="2"/>	17	<input type="text" value="2"/>	32	<input type="text" value="1"/>	47	<input type="text" value="2"/>
<b>SITUAZIONE FUNZIONALE</b>		3	<input type="text" value="1"/>	18	<input type="text" value="2"/>	33	<input type="text" value="1"/>	48	<input type="text" value="2"/>
PADL	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="dipendente"/>	4	<input type="text" value="2"/>	19	<input type="text" value="2"/>	34	<input type="text" value="1"/>	49	<input type="text" value="1"/>
PCOG	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="lucido"/>	5	<input type="text" value="2"/>	20	<input type="text" value="1"/>	35	<input type="text" value="1"/>	50	<input type="text" value="2"/>
DIST_COMP	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="dipendente"/>	6	<input type="text" value="2"/>	21	<input type="text" value="1"/>	36	<input type="text" value="1"/>	51	<input type="text" value="2"/>
PMOB	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="si sposta assistito"/>	7	<input type="text" value="2"/>	22	<input type="text" value="1"/>	37	<input type="text" value="2"/>	52	<input type="text" value="2"/>
PSAN	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="bassa"/>	8	<input type="text" value="2"/>	23	<input type="text" value="1"/>	38	<input type="text" value="1"/>	53	<input type="text" value="2"/>
PSOC	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="parzialmente assistito"/>	9	<input type="text" value="2"/>	24	<input type="text" value="2"/>	39	<input type="text" value="1"/>	54	<input type="text" value="2"/>
		10	<input type="text" value="2"/>	25	<input type="text" value="2"/>	40	<input type="text" value="1"/>	55	<input type="text" value="2"/>
		11	<input type="text" value="1"/>	26	<input type="text" value="2"/>	41	<input type="text" value="2"/>	56	<input type="text" value="2"/>
		12	<input type="text" value="1"/>	27	<input type="text" value="2"/>	42	<input type="text" value="2"/>	57	<input type="text" value="2"/>
		13	<input type="text" value="1"/>	28	<input type="text" value="2"/>	43	<input type="text" value="2"/>	58	<input type="text" value="2"/>
		14	<input type="text" value="1"/>	29	<input type="text" value="2"/>	44	<input type="text" value="2"/>	59	<input type="text" value=""/>
		15	<input type="text" value="1"/>	30	<input type="text" value="2"/>	45	<input type="text" value="2"/>	60	<input type="text" value=""/>

conferma

aggiorna

L'Operatore Sanitario