



HOSPICE VIA DI NATALE

Via Franco Gallini 1, Aviano 33081

Tel. 0434/652109 Fax 0434/651800 hospice@viadinatale.org

DOMANDA DI ACCOGLIENZA

Gentile Collega,

Al fine di avere un quadro clinico completo del paziente Le chiediamo di allegare il seguente modulo alla lettera di dimissione o invarla mezzo fax al no. 0434 651800 o mail: hospice@viadinatale.org. Il modulo è scaricabile dal sito www.viadinatale.org. Grazie per la collaborazione

Data ____/____/____

IL PAZIENTE

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____ nato il ____/____/____

Tipo di tumore _____ Metastasi: ossee epatiche polmonari

cutanee linfonodali localmente avanzato altro _____

DOLORE: no sì, specificare

Intensità: nulla I _____ I massima

Tipo: somatico viscerale neurogeno altro _____

Caratteristiche temporali: Intensità costante Intensità variabile Incidente

SINTOMI ASSOCIATI

astenia iperpiressia nausea vomito diarrea (sub) Occlusione intestinale

dispnea tosse secrezioni sintomi comportamentali sintomi neurologici

Allergie a farmaci? no sì, specificare _____

Malattie infettive: no sì, specificare: HIV HCV HbsAg TBC Malattie veneree

STIMA DELLA CONSAPEVOLEZZA DEL PAZIENTE

non valutabile

- della sua malattia (tumore): non sa di avere un tumore sa di avere un tumore non so;
- della gravità della malattia oncologica: pensa che guarirà pensa che difficilmente guarirà
 pensa che non guarirà non so se è consapevole;
- della terminalità: no sì non so

STIMA APPROSSIMATIVA DELL'ASPETTATIVA DI VITA

La preghiamo di indicare il periodo che a suo giudizio descrive l'aspettativa di vita del malato, allo stato attuale 1-3 gg 4-7 gg 2-3 settimane 4-8 settimane 3-6 mesi > 6 mesi



HOSPICE VIA DI NATALE

Via Franco Gallini 1, Aviano 33081

Tel. 0434/652109 Fax 0434/651800 hospice@viadinatale.org

DOMANDA DI ACCOGLIENZA

LA RICHIESTA E' FATTA DA

Timbro e Firma _____

Recapito Telefonico _____

MMG Oncologo Medico Ospedaliero Medico Palliativo

Medico RSA/casa di riposo altro, specificare _____

Anni di esperienza lavorativa:

0 – 3 anni 4 – 10 anni + 10 anni