

**FONDAZIONE ISTITUTO DI  
RIPOSO PER ANZIANI DENINA**

Via Alfieri, 29 – 10024 Moncalieri (TO)

Tel. 011.644.050

email: [denina.segreteria@libero.it](mailto:denina.segreteria@libero.it)

posta certificata:

[segreteria@pec.istitutodenina.it](mailto:segreteria@pec.istitutodenina.it)

sito Internet: [www.istitutodenina.it](http://www.istitutodenina.it)

**DOMANDA  
DI  
AMMISSIONE**

Il Sig./Sig.ra ..... nato/a ..... Il .....  
residente in ..... via .....  
cod. fiscale ..... proveniente da .....  
Dati del garante: ..... grado di parentela .....  
residente in ..... tel ..... cell .....  
indirizzo e-mail: .....

**CHIEDE**

la propria ammissione nel nucleo:

- R.A. (AUTOSUFFICIENTI)
- R.A.F. (SEMI-AUTOSUFFICIENTI  
E NON AUTOSUFFICIENTI)

presso la Fondazione Istituto di Riposo per anziani Denina, sito in Moncalieri (TO), Via Alfieri  
n. 29.

A tal fine allega alla presente:

- Scheda informativa Parenti e Privacy (allegato A).
- Scheda informativa Retta (allegato B).
- Scheda Socio-sanitaria compilata dal Medico curante (allegato C).
- Certificazione medica aggiuntiva, attestante lo stato di salute e l'eventuale condizione di non-autosufficienza del richiedente.
- e) \_\_\_\_\_

Moncalieri, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

<p><b>Fondazione Istituto di Riposo per Anziani "Denina"</b> Via Alfieri, 29 – 10024 Moncalieri (TO) Tel. 011.644.050 email: <a href="mailto:denina.segreteria@libero.it">denina.segreteria@libero.it</a> posta certificata: <a href="mailto:segreteria@pec.istitutodenina.it">segreteria@pec.istitutodenina.it</a> sito Internet: <a href="http://www.istitutodenina.it">www.istitutodenina.it</a></p>	<p><b>SCHEDA INFORMATIVA PARENTI E PRIVACY (allegato A)</b></p>
---	---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara  
di avere i seguenti parenti - amici di riferimento:

nominativo	indirizzo	n. telefonici di riferimento	grado di parentela (garante)

Ai sensi dell' articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 ( di seguito Gdpr 2016/679)  
recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei  
dati personali , il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza  
L'Istituto Denina ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e al  
trattamento delle categorie particolari dei propri dati così come indicati  
dall'informativa che precede.

Moncalieri, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



**DEFICIT SENSORIALI:**

- Grave deficit visivo (anche con correzione)
- Grave deficit uditivo (anche con correzione)

Note:

**DEAMBULAZIONE:**

- Normale
- Cammina con aiuto o assistenza
- Presenta rischio caduta
- Costretto a letto, poltrona o carrozzella

Note:

**INCONTINENZA**      si              no

Urinaria              saltuaria              permanente

Fecale                saltuaria              permanente

Catetere vescicale

Note:

**ALIMENTAZIONE**

- Autonoma
- Deve essere imboccato
- Presenta disfagia

Presenza di magrezza patologica              si              no

Presenza di obesità patologica                si              no

Note:

**DISTURBI MOTORI**

Paralisi/ parestie di \_\_\_\_\_

Instabilità motoria                              si      no

Deficit equilibrio                                si      no

Tendenza alle cadute                        si      no

Note:

**ALLERGIE:**


---



---

**VALUTAZIONE PSICO- RELAZIONALE**

Disturbi importanti della memoria	si	no
Orientamento temporo-spaziale	si	no
Se patologico:		
Episodi di disorientamento t/s	si	no
Disorientamento costante	si	no
Disturbi della parola	si	no
Disturbi della comunicazione	si	no

Note:

**DISTURBI DEL COMPORTAMENTO**

Aggressività verbale	si	no
Pone domande ripetitivamente	si	no
Si sente ansioso, agitato, preoccupato, costantemente inquieto	si	no
Allucinazione/ deliri	si	no
Attività motoria afinalistica ( wandering, fughe)	si	no
Aggressività fisica	si	no
Comportamento socialmente inadeguato/ disinibizione	si	no
Attenzione severa del ritmo sonno/ veglia insonnia grave	si	no
Rifiuto dell'assistenza	si	no
Comportamento alimentare gravemente alterato	si	no

Note:

<b>TONO DELL'UMORE</b>	normale	depresso	euforico
Sta assumendo terapie antidepressive		si	no
Note:			

<b>TRATTAMENTI SPECIALISTICI</b>			
Alimentazione parenterale		si	no
SNG/ PEG		si	no
Tracheostomia		si	no
Respiratore/ Ventilazione Assisitita		si	no
Ossigenoterapia		si	no
Dialisi		si	no
Ulcere da decubito		si	no
Gestione stomia (colon o altre )		si	no
Trattamenti ulcere cutanee (non da pressione)		si	no
Gestione C.V.C.		si	no
Gestione terapia con microinfusioni/ elastomeri		si	no
Drenaggi		si	no
Trattamento riabilitativo post acuto		si	no
Altro ( specificare):			

<b>OSSERVAZIONI</b>
_____
_____
_____
_____

Data:

Firma leggibile medico curante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fondazione Istituto di Riposo  
per Anziani Denina**

Via Alfieri, 29 – 10024 Moncalieri (TO)  
Tel. 011.644.050 – fax 011.644.403  
email: [denina.segreteria@libero.it](mailto:denina.segreteria@libero.it)  
posta certificata:  
[segreteria@pec.istitutodenina.it](mailto:segreteria@pec.istitutodenina.it)  
sito Internet: [www.istitutodenina.it](http://www.istitutodenina.it)

**ELENCO CORREDO  
PERSONALE**

L'Istituto di Riposo Denina ricorda ad ogni nuovo Ospite di portare con sé il giorno del ricovero un **corredo personale**, comprendente la seguente dotazione:

- Occorrente per l'igiene personale e orale (beauty, spazzolino, dentifricio, forbicine, eventuali creme idratanti o cosmetici particolari, rasoi, lime ...) con etichetta

RECANTE IL NOME DELL'OSPITE;

- N. 10 paia di calze in cotone;
- N. 10 paia di mutande (solo per l'ospite che NON utilizza pannoloni);
- N. 7 canottiere estive e n. 7 magliette invernali;
- N. 5 pigiami;
- N. 5 tute (per ospiti non autosufficienti) o indumenti normali (per ospiti autosufficienti) per le signore NON sono consigliate le gonne;
- Fazzoletti di carta;

**Il corredo e la biancheria personale dovranno essere muniti di etichetta termoresistente recante il nome dell'Ospite.**

Si raccomanda ai nuovi Ospiti di depositare **sempre** i propri effetti personali in prossimità del proprio comodino e nell'armadio assegnato al momento dell'ingresso.

Ringraziando per la collaborazione, Vi auguriamo un sereno soggiorno presso la nostra Struttura.

LA DIREZIONE