



**È in grado lavarsi, fare il bagno, pettinarsi?**

- No, non è in grado
- Necessita di aiuto
- È completamente autonomo/a

**È in grado di mangiare da sola?**

- Non è in grado, deve essere imboccato
- Collabora ma necessita di aiuto
- È completamente autonomo/a

**È vigile?**

- Sì
- No

**È orientata?**

- Sì
- Sì, parzialmente
- No

**ALTRE NOTIZIE CHE SI RITENGONO UTILI PER IL RICOVERO**

---

---

---

---

Si informa il richiedente il ricovero che i dati personali saranno utilizzati al solo scopo di inserire il nominativo dell'interessato nella lista d'attesa delle Residenza Protetta.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi del decreto legislativo 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali sopra indicati al solo scopo dell'inserimento nella lista d'attesa presso la RSA.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_