MONTHEN OF THE STATE OF THE STA

DOMANDA PER ACCOGLIENZA

DATA		
NOME	E COGNOME	

"CASA ANNUNZIATA"

Via Ischia, n. 8 36015 Schio (VI)

Tel. 0445 531680

Email: segreteria.annunziata@reginadellamore.org

- PAGINA VUOTA -



Data emissione Maggio 2025

PRESENTAZIONE

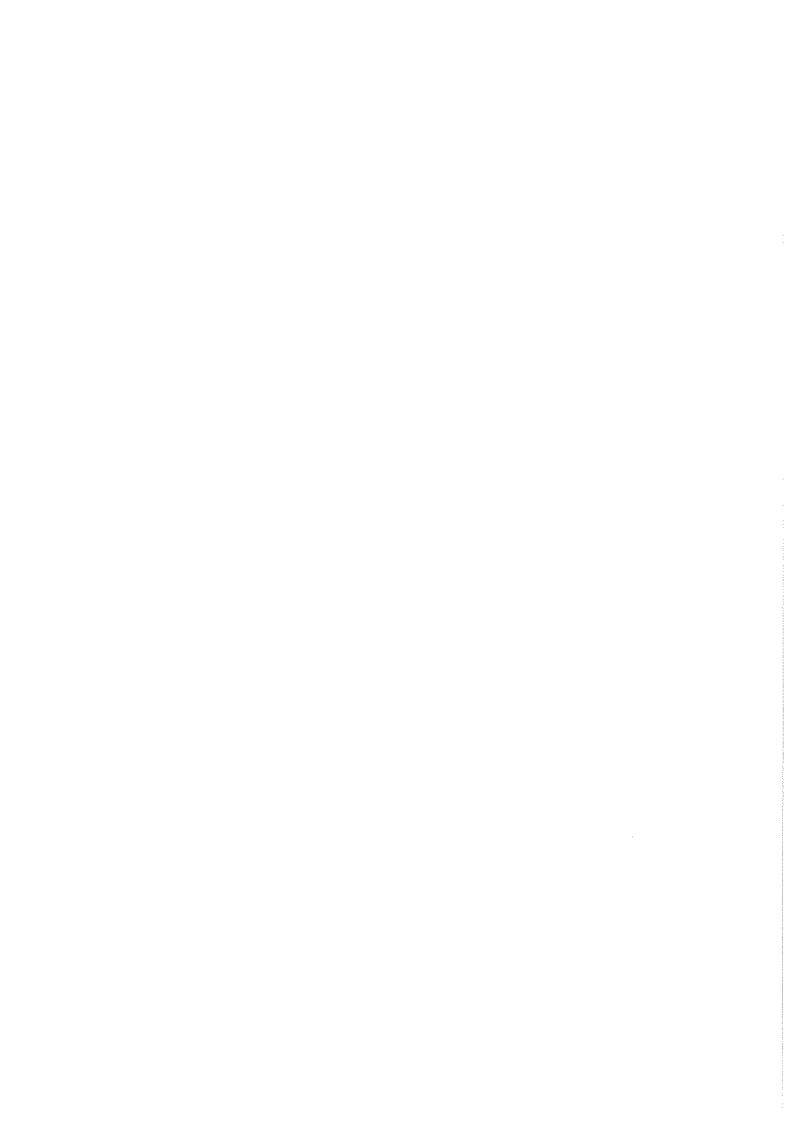
Gentile utente,

La salutiamo cordialmente e le presentiamo la nostra "Domanda di accoglienza" che sarà per noi strumento di comprensione della tipologia di ospite alla ricerca di accoglienza e per poter meglio assicurare efficacia ed efficienza nella qualità dei servizi offerti.

La preghiamo di ritirare, assieme alla presente domanda, la nostra "Carta dei Servizi". Le informazioni che vi troverà Le saranno utili per conoscere meglio i servizi, per comprendere meglio anche la Sua volontà d'ingresso, anche in funzione della nostra ispirazione cattolica che rafforza il nostro impegno al servizio del prossimo.

Certi di contare sulla Sua collaborazione, cordialmente.

Il Direttore Generale Dott. Davide Bolzon





Data emissione Maggio 2025

Pag. **1** di **7**

DOMANDA DI ACCOGLIENZA PRESSO LA RESIDENZA PER ANZIANI "CASA ANNUNZIATA" DI SCHIO

Il sottoscritto/a	
o per suo co	onto
Il sottoscritto /a	
in qualità di d	el Sig./ra
residente a	
via	
recapiti telefonici	e-mail
PRESENTA DOMANDA DI AMMISSION	IE PRESSO "CASA ANNUNZIATA" DI SCHIO.
	VERSA DALL'INTERESSATO ALL'AMMISSIONE LA FETTUATA CON IL CONSENSO DI QUEST'ULTIMO
DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA INTERE	SSATA ALL'AMMISSIONE.
Nome	Cognome
Data di nascita	. luogo di nascita
Residente a	
Via	
Recapiti telefonici	
Stato civile	
Documento d'identità	(fotocopia allegata)
	(fotocopia allegata)
A S L di appartenenza	tessera sanitaria(fotocopia allegata)



Data emissione Maggio 2025

Pag. 2 di 7

DATI RELATIVI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

MOTIVO DELLA DOMANDA

0	Solitudine
0	Bisognoso di minima assistenza
0	Non autosufficiente
0	Altro
PROVI	ENIENTE DA
0	Casa
0	Da altro centro per anziani
0	Da ricovero in ospedale
0	Ricoverato per
0	Altro
PERSC	DNA GARANTE E PERSONE DA CONTATTARE
Nome	
	o di parentela con l'ospite
	e luogo di nascita
	ente a
	telef telef
	scaleEmail
	cognomeCognome
	o di parentela con l'ospite
	e luogo di nascita
	ente a
	telef
Cod.F	iscaleEmail
NOTE	



Data emissione Maggio 2025

Pag. **3** di **7**

SCHEDA INFORMATIVA

Nome .	Cc	ognome	
SITUA	ZIONE ABITATIVA		
0 0 0 0 0	di proprietà in usufrutto a titolo gratuito in affitto altro alloggio idoneo alloggio non idoneo		
RISOR	SE ECONOMICHE Reddito mensile:		
0	pensione		
0	Invalidità		
0	Indennità accomp	oagnamento	
0	altre pensioni		
0	Altri redditi (prec	isare)	
0			
Note			



Data emissione Maggio 2025

Pag. 4 di 7

PARENTI E PERSONE TENUTE AGLI ALIMENTI - ART. 433 C.C. -

Cognome e nome	in qualità di
Residente	tel
Cognome nome	in qualità di
Residente	tel
Cognome nome	in qualità di
Residente	tel
Altri	
	FIRMA

DOCUMENTI DA PRODURRE AL MOMENTO DELL'ACCETTAZIONE D'INGRESSO

- Fotocopia Carta d'identità valida
- Fotocopia codice fiscale
- Fotocopia tessera sanitaria ed eventuale esenzione ticket
- Fotocopia ultimo mod. CU
- Eventuale dichiarazione dei redditi (mod.730 od altro)
- Eventuale documento invalidità civile
- Svama sanitaria del medico curante (modulo allegato)

DOCUMENTI DA PORTARE PER LA VISITA MEDICA

- Fotocopie di cartelle cliniche ed eventuali ricoveri ospedalieri
- Fotocopie di lettere di dimissioni da ospedali
- Copie di esami clinici
- Elenco delle medicine in uso



Data emissione Maggio 2025

Pag. 5 di 7

AL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13,77 e seguenti del D. Lgs. N. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) (di seguito denominato Codice), ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento da parte della Associazione Opera dell'Amore – RSA Casa Annunziata (in seguito denominata RSA) e di eventuale conseguente trattamento da parte dei soggetti di cui al successivo punto 5, La informiamo, anche nell'interesse dei soggetti di cui al detto punto 5, di quanto segue.

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

- à finalizzato all'attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione, assistenza, anche alberghiera, ovvero al complesso di prestazioni svolte dalla RSA a tutela della Sua salute e/o incolumità fisica;
- b) può essere finalizzato a casi di emergenza sanitaria o rientrare tra gli altri casi previsti dall'art.82 del "Codice" quali l'impossibilità fisica, l'incapacità di agire o l'incapacità di intendere e volere dell'interessato, quando non è possibile acquisire il consenso da chi esercita legalmente la potestà, ovvero da un prossimo congiunto, da un familiare, da un convivente o, in loro assenza, dal Responsabile della Struttura presso cui Lei dimora. In questi casi, come nell'ipotesi di rischio grave, imminente ed irreparabile per la Sua salute o incolumità fisica, di prestazione medica che può essere pregiudicata dall'acquisizione preventiva del consenso, in termini di tempestività o efficacia, il "codice" consente il trattamento dei dati personali con somministrazione dell'informativa ed acquisizione del consenso anche successivamente alla prestazione, senza ritardo;
- c) è diretto all'utilizzo da parte Sua di tutti i servizi complementari richiesti, che fanno parte del contratto e dell'incarico che ci viene affidato in relazione della sua presenza quale ospite della RSA;
- d) è diretto all'adempimento di ogni obbligo previsti da leggi, regolamenti e normative sia in ambito fiscale, sanitario, ecc. in relazione alla Sua presenza quale ospite della RSA;
- e) è diretto all'esame della domanda di ammissione al fine di utilizzare da parte Sua in tutto od in parte i servizi della RSA.

2. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento

- è realizzato per mezzo di qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto e interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione; conservazione; cancellazione e distruzione; sicurezza e protezione, comprese accessibilità e confidenzialità, integrità, tutela;
- b) è effettuato con l'ausilio di strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche e modalità strettamente connesse con le finalità di cui al punto 1 e sempre in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali in ottemperanza alle vigenti normative;
- c) è svolto direttamente dall'organizzazione del Titolare o da soggetti esterni a tale organizzazione in qualità di Responsabili/Incaricati del trattamento, nonché eventualmente dai soggetti di cui al successivo punto 5.



Data emissione Maggio 2025

Pag. 6 di 7

3. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati personali dell'Interesssato può alternativamente essere:

- a) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti od alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere e di altre prestazioni attinenti all'esercizio dell'attività di assistenza fornita;
- b) obbligatorio in base a legge o regolamento, in particolar modo in relazione ad eventuali comunicazioni di determinate informazioni;
- c) facoltativo ai fini della fruizione dei servizi complementari offerti, od in relazione a particolari iniziative promosse dalla RSA, anche nei confronti di terzi.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità, in tutto o in parte, di concludere, gestire od eseguire i contratti di assistenza offerti dalla RSA;
- b) nel caso di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di fruire dei servizi complementari offerti.

5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali possono essere comunicati – nei limiti e per le finalità di cui al punto 1, lettere a), b) e c), – ad altri soggetti, quali:

- Enti, società, gruppi o persone fisiche, anche volontarie, che si occupano dell'assistenza degli ospiti sia in ambito sanitario che in ogni altro ambito facente parte delle prestazioni che la Casa di Riposo offre ai propri ospiti;
- Consulenti, collaboratori, professionisti che nell'ambito di un determinato incarico necessitino di disporre dei dati personali degli ospiti, qualora la loro fornitura in forma anonima non permetta di svolgere il compito affidato;
- Altri soggetti a cui per norma di legge o regolamento debbano essere comunicati i dati.

La comunicazione dei dati potrebbe anche riguardare i dati definiti "sensibili" ai sensi dall'art. 4, comma 1, lett. d del Codice.

I dati personali non sono soggetti a diffusione tranne che nei casi eventualmente previsti da norme di legge o regolamenti.

6. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare o dagli eventuali responsabili del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.



Data emissione Maggio 2025

Pag. **7** di **7**

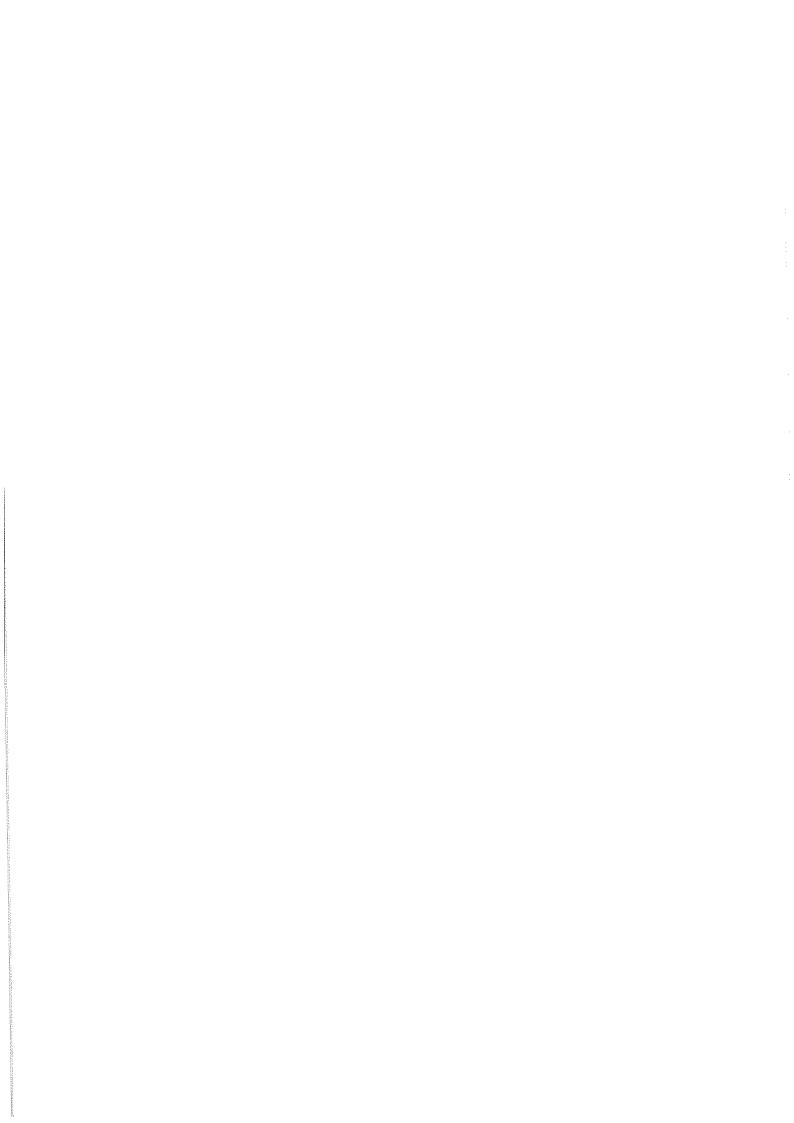
7. TITOLARE E RESPONSABILE/I DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento è la Associazione Opera dell'Amore – RSA Casa Annunziata, con sede in Via Ischia 8 – Schio (VI).

L'elenco degli eventuali responsabili nominati è consultabile presso gli uffici amministrativi dell'Ente, situati presso la sede.

Firma
Il Legale Rappresentante

Schio,



S.Va.M.A. VALUTAZIONE SANITARIA

MOM	E: DATA DI NASCITA:		
SEDE	DI VALUTAZIONE: DATA:		
CENIN	NI ANAMNESTICI - PROBLEMI CRONICI IN ATTO:		
TRAT	ITAMENTI IN ATTO:		
ASS	ISTENZA INFERMIERISTICA		
		No	Si
1.	Diabete insulinodipendente	0	5
2.	Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico (≥75 mg. Furosemide pro die), alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	10
3.	Cirrosi scompensata e altre forme di ascite con necessità come sopra elencate	0	10
4.	Tracheostomia	0	5
5.	Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al dì)	0	5
6.	Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
7.	Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusionale quotidiana	0	10
8.	Catetere vescicale	0	5
9.	Ano artificiale e/o ureterostomia	0	5
10.	Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica con oppioidi o con elastomero che richiede adeguamento della posologia	0	10
11.	Ulcere distrofiche agli arti e/o altre lesione della cute chirurgiche, traumatiche, oncologiche	0	5
12.	Respiratore/Ventilazione assistita		
13.	Dialisi o dialisi peritoneale		<u> </u>
14.	Presenza di dolore (neoplastico o non neoplastico)		
15.	Dipendenza da apparecchiature elettromedicali		
16.	Paziente neoplastico allettato		
тот	TALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA	VIP	

SENSORIO E COMUNICAZIONE					
LINGUAGGIO (COMPRENSIONE)					
0 = normale	2 = comprensione non valutabile				
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende				
LINGUAGGIO (PRODUZIONE)					
0 = parla normalmente	2 = si comprendono solo parole isolate				
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 = non si esprime				
UDITO (eventualmente con protesi)					
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile				
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = sordità completa				
VISTA (eventualmente con occhiali)					
0 = normale	2 = grave deficit non correggibile				
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza				

1 donoit, 11	na viola adoguala ano nocessita percenta.	
	CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC	
	INDICARE LE PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA (da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UVMD)	
	Indicare in ordine di importanza le prime 3 patologie principali:	
1.	Codice prima patologia	
2.	Codice patologia conco	mitante
3.	concomitante Codice seconda pato	logia

MAI	ATTIE GENERALI A07 Coma A00 Sindrome ipocinetica A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta) A80 Incidente / lesione traumatica NSA A81 Politraumatismo / lesioni interne A82 Effetti tardivi di un trauma A84 Avvelenamento da sostanza medicinale		A86 Effetti tossici da altre sostanze A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico A89 Conseguenze applicazione protesi A90 Anomalie multiple congenite A97 Assenza di malattia A99 Altre malattie generali / non spec
SAI	NGUE / LINFATICI / MILZA B71 Linfadenite cronica / non specifica B72 Morbo di Hodgkin B73 Leucemia B74 Altre neoplasie maligne B75 Neoplasie benigne / non spec B78 Anemie emolitiche ereditarie B79 Altre anomalie congenite		B80 Anemia da carenza di ferro B81 Anemia perniciosa / da carenza folati B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine B87 Splenomegalia B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC) B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza
sis	TEMA DIGERENTE D17 Incontinenza intestinale D70 Diarrea infettiva / dissenteria D72 Epatite virale D74 Neoplasie maligne stomaco D75 Neoplasie maligne colon / retto D76 Neoplasie maligne pancreas D77 Altre neoplasie maligne / non spec D81 Anomalie congenite D82 Malattie di denti / gengive	00000000	D83 Malattie di bocca / lingua / labbra D84 Malattie dell'esofago D85 Ulcera duodenale D86 Altre ulcere peptiche D87 Disturbi funzione gastrica D88 Appendicite D89 Ernia inguinale D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus D91 Altre ernie addominali

	D92 Malattia diverticolare D93 Sindrome dei colon irritabile D94 Enterite cronica / colite ulcerosa D95 Ragade anale / ascesso perianale	0000	D96 Epatomegalia D97 Cirrosi / altre malattie epatiche D98 Colecistite / colelitiasi D99 Altre malattie sistema digerente
	HIO F74 Neoplasie occhio / annessi F81 Altre anomalie oculari congenite F82 Distacco di retina F83 Retinopatia F84 Degenerazione della macula F85 Ulcera corneale (incl. erpetica)	0000	F91 Errori di rifrazione F92 Cataratta F93 Glaucoma F94 Tutti i gradi / tipi di cecità F99 Altre malattie oculari
	CCHIO H03 Tintinnio / ronzio / tinnito H74 Otite cronica, altre infezioni orecchio H75 Neoplasie dell'orecchio H77 Perforazione membrana del timpano H82 Sindrome vertiginosa		H83 Otosclerosi H84 Presbiacusia H86 Tutti i gradi di sordità NSA H99 Altre malattie orecchio / mastoide
sis'	K71 Febbre reumatica / cardiopatia K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio K74 Angina pectoris K75 Infarto miocardico acuto K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche K77 Insufficienza cardiaca K78 Fibrillazione atriale / flutter K79 Tachicardia parossistica K80 Battiti ectopici tutti i tipi K82 Cuore polmonare cronico K83 Malattia valvolare cuore non reumatica NSA K84 Altre malattie del cuore	0000000000	K86 Ipertensione non complicata K87 Ipertensione coinvolgente organi bersaglio K88 Ipotensione posturale K89 Ischemia cerebrale transitoria K90 Colpo / accidente cerebrovascolare K91 Aterosclerosi escl cuore / cervelio K92 Altre ostruzioni arteriose / mal vascolari periferiche K93 Embolia polmonare K94 Flebite / tromboflebite K95 Vene varicose delle gambe (escl S97) K99 Altre malattie sistema circolatorio
sis	TEMA MUSCOLOSCHELETRICO L70 Infezioni L71 Neoplasia L72 Frattura radio / ulna L73 Frattura tibia / fibula L74 Frattura ossa mano / piede L75 Frattura femore L76 Altra frattura L77 Distorsione e stiramento caviglia L78 Distorsione e stiramento ginocchi L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni L80 Lussazione L81 Altre lesioni traumatiche L82 Anomalie congenite	000000000000	L83 Sindromi colonna cervicale L84 Osteoartrosi colonna L85 Deformità acquisite della colonna L86 Lesione disc lombare / irradiazione L88 Artrite reumatoide / condizioni affini L89 Osteoartrosi dell'anca L90 Osteoartrosi del ginocchio L91 Altre osteoartrosi L92 Sindromi della spalla L95 Osteoporosi L97 Lesione interna cronica del ginocchi L98 Deformità acquisite degli arti L99 Altre malattie sistema muscoloscheletrico
sis	TEMA NERVOSO N17 Vertigine / capogiro (escl H82) N19 Disturbi del linguaggio N70 Poliomielite / altri enterovirus N71 Meningite / encefalite N72 Tetano N73 Altre infezioni sistema nervoso N74 Neoplasie maligne N75 Neoplasie benigne N76 Neoplasie non spec N79 Commozione cerebrale N81 Altre lesioni traumatiche	0000000000	N85 Anomalie congenite N86 Sclerosi multipla N87 Parkinsonismo N88 Epilessia tutti i tipi N89 Emicrania N90 Cefalea a grappolo N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell N92 Nevralgia del trigemino N93 Sindrome del tunnel carpale N94 Altra nevrite periferica N99 Altre malattie del sistema nervoso
	P13 Encopresi P15 Abuso cronico di alcool P17 Abuso di tabacco P18 Abuso di medicinali P19 Abuso di droghe P20 Disturbi di memoria / concentrazione P70 Demenza senile / Alzheimer P71 Altra psicosi organica P72 Schizofrenia tutti i tipi P73 Psicosi affettiva		P76 Disturbo depressivo P77 Tentativo di suicidio P78 Neurastenia / surmenage P79 Altro disturbo nevrotico P80 Disturbo di personalità P85 Ritardo mentale P98 Altre / non spec psicosi

	R70 Tubercolosi respiratoria (escl A70) R80 Influenza(provata)senza polmonite R81 Polmonite R82 Tutte le pleuriti (escl R70) R83 Altre infezioni del sistema respiratorio R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone	000000	R85 Altre neoplasie maligne R89 Anomalie congenite sistema respiratorio R91 Bronchite cronica / bronchiectasie R95 Enfisema / BPCO R96 Asma R99 Altra malattia sistema respiratorio
000000000000000000000000000000000000000	S14 Ustioni / scottature S18 Lacerazione / taglio S19 Altre lesioni traumatiche pelle S70 Herpes zoster S72 Scabbia ed altre infestazioni da acari S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle S74 Dermatofitosi S75 Moniliasi / candidosi (altre) S76 Altre malattie infettive pelle S77 Neoplasie maligne della pelle S80 Altre / non spec. neoplasie pelle	0000000000	S84 Impetigine S85 Cisti pilonidale / fistola S87 Dermatite atopica / eczema S88 Dermatite da contatto / altro eczema S89 Esantema da pannolino S91 Psoriasi S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare S94 Unghia incarnita / altra malattie unghie S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa) S98 Orticaria S99 Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo
sis	TEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE T06 Anoressia nervosa / bulimia T08 Calo di peso T11 Disidratazione T71 Neoplasie maligne della tiroide T73 Aitre / non spec neoplasie T82 Obesità (BMI >= 30) T83 Sovrappeso (BMI < 30) T85 Ipertiroidismo / tireotossicosi	000000	T86 Ipotiroidismo / mixedema T87 Ipoglicemia T90 Diabete mellito T91 Carenza vitaminica / altro disturbo nutrizionale T92 Gotta T93 Disturbi del metabolismo lipidico T99 Altra malattia endocrino metabolica nutrizionale
SIS	TEMA URINARIO U04 Incontinenza urinaria U70 Pielonefrite / pielite acuta U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA U75 Neoplasie maligne del rene U76 Neoplasie maligne della vescica	0000	U79 Altre neoplasie non spec tratto urinario U85 Anomalie congenite tratto urinario U88 Glomerulonefrite / nefrosi U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede U99 Altra malattia sistema urinario
SIS	STEMA GENITALE FEMMINILE X75 Neoplasie maligne della cervice X76 Neoplasie maligne della mammella X77 Altre neoplasie maligne X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile	<u> </u>	X84 Vaginite / vulvite NSA X87 Prolasso uterovaginale X99 Altre malattie sistema genitale femminile
SIS	STEMA GENITALE MASCHILE Y74 Orchite / epididimite Y77 Neoplasie maligne prostata	0	Y78 Altre neoplasie maligne Y99 Altra malattie genitmaschinclmamm
	OMPILATORE OMINATIVO:	FIR	MA: