

TAB 3 - FATTORI AMBIENTALI			
UTILIZZA AUSILI TECNICI PER LA FUNZIONE:		È IN TERAPIA FARMACOLOGICA CON:	
Cardiaca	Respiratoria	Antiepilettici	Antidolorifici
Digerente	Renale	Antipsicotici	Antineoplastici
Motoria	Comunicativa	Antidiabetici	Altro
È ASSISTITO CON CONTINUITÀ DA:		HA UNA DIPENDENZA DA:	
Familiare/i	Caregiver	Alcool	Altre sostanze

Se risulta l'utilizzo di ausili, compilare la Tab.4-ISM.

TAB. 4 – SCHEDA INDICE DI SEVERITÀ DELLA MALATTIA- ISM da compilare se l'assistito presenta un livello di gravità ≥ 3 nella tabella 2		
	PATOLOGIA	Classe ISM
a	Cardiopatía organica: valvulopatie, endo-mio-pericardite, aritmie secondarie a tali patologie	
b	Cardiopatía ischemica: IMA, angina pectoris e aritmie causate da ischemia	
c	Disturbi primitivi del ritmo e della conduzione: aritmie in assenza di cardiopatía organica ed ischemica	
d	Insufficienza cardiaca congestizia da cause extracardiache: es. cuore polmonare cronico, insufficienza renale	
e	Ipertensione arteriosa	
f	Accidenti vascolari cerebrali	
g	Vasculopatie periferiche	
h	Diabete Mellito	
h1	Malattie endocrine	
i	Malattie respiratorie	
l	Neoplasie maligne	
m	Malattie epato-biliari	
n	Malattie renali	
o	Malattie osteo-articolari	
p	Malattie gastrointestinali	
q	Malnutrizione	
r	Parkinsonismi	
s	Depressione	
s1	Malattie mentali: tutte le malattie mentali ad eccezione della depressione	
t	Deterioramento mentale	
u	Anemia	
v	Deficit sensoriali	
x	Piaghe da decubito	
z	Altro	

INDICE DI SEVERITÀ DELLE MALATTIE (ISM) – CLASSE DI COMORBILITÀ (QUADRO CONCLUSIVO)			
0	Nessuna patologia con ISM > 2	2	1 patologia con ISM = 3 e le altre con ISM ≤ 2
1	1 patologia con ISM = 3 e le altre con ISM ≤ 1	3	2 o più patologie con ISM = 3 o 1 pat. con ISM = 4

ANNOTAZIONI: _____

TAB. 5 PROPOSTA INVIO REGIME ASSISTENZIALE			
	AMBULATORIALE		DOMICILIARE
	SEMIRESIDENZIALE		RESIDENZIALE

Data ____ / ____ / ____

MMG. Timbro e Firma