



Unione Montana dei Comuni della Valsesia

Servizi Socio Assistenziali

Corso Roma, 35 - 13019 Varallo Telefono: 0163/53800 - Fax 0163/52405
servizi.sociali@reteunitaria.piemonte.it

TELESOCORSO

SCHEDA ANAGRAFICA

Cognome e Nome _____ Codice Utente _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Indirizzo _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
Persona Convivente Eventuale
Cognome e Nome _____ Nato il _____

Soccorritori con custodia chiavi

1 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____
2 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____
3 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____

Altri Nominativi Utili

1 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____
2 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____
3 Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Legame _____ Cellulare _____

Medico di Famiglia

Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Cellulare _____

Medico Specialista

Cognome e Nome _____ Telefono _____
Indirizzo _____ Cellulare _____



Unione Montana dei Comuni della Valsesia

Servizi Socio Assistenziali

Corso Roma, 35 - 13019 Varallo Telefono: 0163/53800 - Fax 0163/52405
servizi.sociali@reteunitaria.piemonte.it

TELESOCORSO

SCHEMA FUNZIONALE

Cognome e Nome _____ Codice Utente _____

Disturbi della vista	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
Disturbi dell'udito	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> GRAVI
Difficoltà motorie	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> USO DEL BASTONE	
	<input type="checkbox"/> USO CARROZZELLA		<input type="checkbox"/> COSTRETTO A LETTO
Disturbi nel linguaggio	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> LIEVI	<input type="checkbox"/> GRAVI

Descrizione e localizzazione abitazione

Zona: CENTRALE SEMICENTRALE
 PERIFERICA FRAZIONE
 ISOLATA

Edificio: MONOFAMILIARE PLURIFAMILIARE

Ascensore: NO SI

PIANO.....

La strada di accesso può essere percorsa da un mezzo di soccorso:

NO SI

È presente una presa elettrica vicino alla presa telefonica? SI

A che distanza? Cm.

È presente una presa telefonica di tipo *tripolare* (tre fori disposti a ✻)? SI NO

È presente un apparecchio telefonico "a disco" ? SI NO

È stata attivata una connessione internet ADSL? SI NO

Quale è il gestore di telefonia fissa? _____

Note: _____



Unione Montana dei Comuni della Valsesia

Servizi Socio Assistenziali

Corso Roma, 35 - 13019 Varallo Telefono: 0163/53800 - Fax 0163/52405
servizi.sociali@reteunitaria.piemonte.it

TELESOCORSO

(Compilata dal Medico Curante)

IN STAMPATELLO

Firma e Timbro

SCHEDA SALUTE

Cognome e Nome _____

Codice Utente _____

- Cataratta
- Esiti di frattura del collo del femore
- Insufficienza cardiaca
- Infarto miocardico
- Ipertensione arteriosa
- Disturbi del ritmo cardiaco
- Bronchite cronica
- Disturbi circolatori dell'encefalo
- Esiti di ictus cerebrale
- Diabete

Note: _____

Farmaci assunti abitualmente

- Antipertensivi
- Cardiotonici
- Diuretici
- Ipoglicemizzanti
- Ipnoinducenti
- Antidepressivi

Note: _____

