



RICHIESTA TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE ALIMENTARE CON
DIETE FORMULA

La fornitura di integratori per os non è prevista dalla Legge della Regione Veneto per la N.A.D.. L'ULSS n° 5 garantisce, con proprio capitolo di bilancio, il costo dell'integrazione nutrizionale ma solo a pazienti con gravi malattie che impediscono una alimentazione adeguata per os con alimenti naturali. Gli integratori vengono forniti dall'Ulss 5 Ovest Vicentino, quindi, solo se indispensabili e tale giudizio deriva dalla valutazione della Dietista ed, eventualmente, del Servizio di Nutrizione (Delibera n° 35 del 5/2/01 e Circolare n° 5044 della Direzione Sanitaria del 22/3/2001). Per la valutazione sono indispensabili le visite e la compilazione della presente scheda. Essa **DEVE** essere compilata in tutti i suoi punti (compresi gli allegati) per poter dare origine all'erogazione. In caso contrario **NON** verrà nemmeno presa in considerazione.

PARTE RISERVATA AL MEDICO CURANTE

SI RICHIEDE L'EROGAZIONE DI UN TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE ALIMENTARE PER IL
 SIG./SIG.RA.....

DATA DI NASCITA:.....RESIDENZA.....

TEL.....

TIPO DI ASSISTENZA GODUTA (SPECIFICARE):.....

PESO ABITUALE.....PESO ATTUALE.....ALTEZZA.....

VARIAZIONI PONDERALI NEGLI ULTIMI 6 MESI : Kg.....%.....

NELLE ULTIME DUE SETTIMANE: RIDUZIONE , AUMENTO , INVARIATO

PATOLOGIA /E DI CUI IL PAZ. E' AFFETTO:.....

DOCUMENTI DI ATTESTAZIONE ALLEGATI:.....

AUTOSUFFICIENZA NELL'ALIMENTAZIONE :sì no (SE NO => CHI LO AIUTANELL'ALIMENTAZIONE)

CAPACITA' DI MASTICAZIONE: INTEGRA RIDOTTA ASSENTE

CAPACITA' DI DEGLUTIZIONE SOLIDI : INTEGRA RIDOTTA ASSENTE
 LIQUIDI : INTEGRA RIDOTTA ASSENTE

MAI VALUTATO DA LOGOPEDISTA ? SI NO (SE SI ALLEGARE I PROVVEDIMENTI ALLEGATI)

MAI VALUTATO DALLA DIETISTA ? SI NO (SE SI ALLEGARE I PROVVEDIMENTI ALLEGATI)

SINTOMI GASTROENTEROLOGICI : ANORESSIA , NAUSEA , VOMITO , ALTRI

