



**FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA
ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO - ONLUS**

Viale Grasselli Barni 47, 26037 San Giovanni in Croce – Cremona
Tel. 0375/310438 Fax 0375/310053 - C.F./P.I. 00296100191

www.ospedearagona.org - direzionegenerale@ospedearagona.org
direzionegenerale@pec.ospedearagona.org direzionesanitaria@pec.ospedearagona.org

DOMANDA DI RICOVERO IN RSA (da compilarsi da parte del richiedente)

Il/La Sottoscritt...
residente a via
Tel.: cellulare
In qualità di

CHIEDE

Il ricovero presso questa RSA per:

me stesso/a - il/la Sig./ra

data di nascita luogo di nascita

Residenza:

Stato civile: celibe/nubile, coniugato/a, separato/a, divorziato/a
 vedovo/a, non dichiarato

Numero figli maschi Numero figlie femmine

Situazione pensionistica: nessuna pensione, tipo speciale (guerra, ecc.)
 anzianità/vecchiaia, sociale
 reversibilità, invalidità

Titolo di studio:

Soggetto con assegno di accompagnamento:

dato non rilevato, sì, no - Domanda presentata: sì, no

Provenienza del richiedente l'ingresso:

dal domicilio
 da Struttura Ospedaliera (indicare quale)
 da Istituto di Riabilitazione (indicare quale)

Medico curante: Tel.:

Parenti/Caregiver di riferimento:

(cognome nome)	(grado di parentela)	(Telefono e/o cellulare)

FIRMA

Data:

Allegare:

- Copia certificato di pensione
- Certificazione medica aggiornata con indicata la terapia farmacologica in corso
- Copia del verbale invalidità civile
- Copia di un documento di identità



**FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA
ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO - ONLUS**

Viale Grasselli Barni 47, 26037 San Giovanni in Croce – Cremona
Tel. 0375/310438 Fax 0375/310053 - C.F./P.I. 00296100191

www.ospedearagona.org - direzionegenerale@ospedearagona.org
direzionegenerale@pec.ospedearagona.org direzione sanitaria@pec.ospedearagona.org

CERTIFICAZIONE MEDICA (da compilarsi da parte del Medico di Medicina Generale)

Sig./Sig.ra _____ Sesso M F tessera sanitaria _____
nato/a _____ il _____ Comune di residenza _____
domicilio _____ tel. _____

PATOLOGIE IN ATTO

- | | |
|---------------|---|
| ① Assente | nessuna compromissione di organo/sistema; |
| ② Lieve | la compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività. Il trattamento può essere richiesto oppure no, la prognosi è eccellente (es. abrasioni cutanee, ernie, emorroidi); |
| ③ Moderato | la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco); |
| ④ grave | la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco); |
| ⑤ molto grave | la compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza, il trattamento è urgente, la prognosi è grave (es. infarto del miocardio, stroke, embolia); |

1) Cardiaca (solo cuore)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

2) Ipertensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

3) Vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

4) Respiratorio (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

5) O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

6) Apparato G.I. Superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

7) Apparato G.I. Inferiore (intestino, emie)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

8) Epatiche (solo fegato)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

9) Renali (solo rene)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

10) Altre patologie Genito-urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

11) Sistema muscolo-scheletro-cute (Fratture, sindrome da allettamento, piaghe)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

12) Sistema Nervoso Centrale e Periferico (non include la demenza)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

13) Endocrine – metaboliche (include diabete, infezioni, stati tossici)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

14) Psichiatrico – comportamentali (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)

① ② ③ ④ ⑤

diagnosi _____

Terapie significative in atto: _____

./..



**FONDAZIONE OSPEDALE GIUSEPPE ARAGONA
ISTITUTO GERIATRICO E RIABILITATIVO - ONLUS**

Viale Grasselli Barni 47, 26037 San Giovanni in Croce – Cremona
Tel. 0375/310438 Fax 0375/310053 - C.F./P.I. 00296100191

www.ospedalearagona.org - direzionegenerale@ospedalearagona.org
direzionegenerale@pec.ospedalearagona.org direzionesanitaria@pec.ospedalearagona.org

Terapie significative in atto: _____

ULTERIORI ELEMENTI di INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

Neoplasia maligna	no <input type="radio"/>	si <input type="radio"/>				
AIDS:	no <input type="radio"/>	si <input type="radio"/>				
Mal. Progressiva S.N.C.	no <input type="radio"/>	si <input type="radio"/>				
Accidenti cerebrali:	no <input type="radio"/>	recenti <input type="radio"/>	pregressi <input type="radio"/>			
Esiti: afasia <input type="radio"/>	disfasia <input type="radio"/>	emi <input type="radio"/>	para <input type="radio"/>	tetra <input type="radio"/>	paresi <input type="radio"/>	plegia <input type="radio"/>
Trauma/Intervento chirurgico:	no <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	altre fratture <input type="radio"/>	interventi chirurgici <input type="radio"/>	altro <input type="radio"/>
Lesioni da decubito	no <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dipendenza:	no <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	stupefacenti <input type="radio"/>	altro <input type="radio"/>	

_____ (data)

_____ (timbro e firma del medico)

VALUTAZIONE AUTOSUFFICIENZA	(data)			(timbro e firma del medico)		
	indipendente	con aiuto	dipendente	indipendente	con aiuto	dipendente
FUNZIONE						
Camminare in piano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salire e scendere le scale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spostarsi dalla sedia al letto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sedersi ed alzarsi dal WC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controllo della defecazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Controllo della minzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mangiare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vestirsi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toilette personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fare il bagno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ASPETTI PSICOSENSORIALI						
Capacità di autogoverno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacità di comunicare	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Udito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disturbi di comportamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	assenti <input type="radio"/>	lievi <input type="radio"/>	gravi <input type="radio"/>

_____ (data) _____ (timbro e firma)

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La normativa in vigore in materia di trattamento dei dati personali definita in conformità alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 contiene disposizioni atte a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche, con particolare riguardo al diritto alla protezione dei dati personali.

Fondazione Ospedale Giuseppe Aragona Istituto Geriatrico e Riabilitativo Onlus
con sede in San Giovanni in Croce (CR), Via Grasselli Barni, 47
C.F. 00296100191
P.IVA 00296100191

(di seguito, 'Titolare'), in qualità di Titolare del trattamento, La informa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

I soggetti che richiedono di usufruire i servizi di assistenza e/o ricovero nella struttura devono rilasciare tutte le informazioni e notizie relative alla loro identificazione e ai requisiti necessari per poter usufruire il servizio richiesto.

Il Titolare tratta i dati personali identificativi quali ad esempio il nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, indirizzo e-mail, riferimenti bancari e/o postali, documenti relativi a precedenti ricoveri, immagini o altri dati 'particolari' in quanto idonei a rivelare lo stato di salute o le convinzioni religiose dell'interessato o la sua vita sessuale o altro.

I trattamenti trovano fondamento nel rapporto precontrattuale instaurato con il Titolare ed in tutte le normative nazionali e/o regionali che regolano le modalità di accesso al ricovero nella struttura o alla futura erogazione dei servizi richiesti in particolare quelle poste a tutela della Sua salute e benessere.

2. Finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati con la finalità di espletare i necessari adempimenti amministrativi e sanitari connessi al servizio richiesto (ricovero, accoglienza diurna, prestazione sanitaria o assistenza domiciliare);

3. Liceità del trattamento e conservazione dei dati

Il trattamento è legittimo sulla base di molteplici presupposti giuridici.

Innanzitutto esso è necessario per l'esecuzione del contratto di ingresso o per l'esecuzione della prestazione sanitaria richiesta.

In relazione ai dati particolari:

- necessità per scopi di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali o conformemente al contratto con un professionista della sanità, alle condizioni previste;
- necessità di accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria.

Il trattamento prevede una profilazione necessaria per una migliore erogazione del servizio ed è imposta dalla normativa sanitaria.

I Suoi dati verranno conservati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa in materia per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

4. Natura del conferimento e conseguenze per il rifiuto del consenso

Tutti i dati personali raccolti sono strettamente funzionali alla domanda di ricovero/prestazione presso la struttura o al servizio domiciliare e alla gestione degli adempimenti connessi.

La mancata autorizzazione a trattare i dati suddetti comporta l'impossibilità a iniziare o proseguire il ricovero o l'assistenza richiesta.

5. Persone autorizzate al trattamento dei suoi dati

I dati personali raccolti sono trattati dal personale incaricato al ricevimento dell'istanza nell'espletamento delle proprie attività e da soggetti esterni che potranno agire a seconda dei casi come contitolari o responsabili del trattamento.

I Suoi dati potranno essere resi accessibili per le finalità di cui sopra:

- a dipendenti e collaboratori del Titolare in Italia e all'estero, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento e/o amministratori di sistema;
- ad altri soggetti terzi quali persone fisiche o società o enti di altra natura (a titolo indicativo, istituti di credito, studi professionali, consulenti, società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, etc.) che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

6. Comunicazione dei dati

I Suoi dati raccolti come sopra saranno trasmessi ai seguenti destinatari:

- Regione Lombardia
- ATS di competenza
- Altre autorità pubbliche di competenza

Senza la necessità di un espresso consenso, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità sopra esposte a Organismi di Vigilanza, Autorità Giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità sopracitate. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento.

I Suoi dati non saranno diffusi.

7. Trasferimento dati

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea.

Resta in ogni caso inteso che il Titolare, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare i dati su server anche extra-UE. In tal caso, il Titolare assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati extra-UE avverrà in conformità alle disposizioni di legge applicabili, previa stipula delle clausole contrattuali standard previste dalla Commissione Europea.

8. Diritti dell'interessato

Nella sua qualità di interessato, Lei ha il diritto di ottenere la conferma se sia o meno in corso un trattamento di dati personali che la riguardano e, in caso positivo, di ottenere l'accesso a tutte le relative informazioni.

Inoltre ha il diritto di:

- a. conoscere l'esistenza di garanzie adeguate nel caso i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;
- b. ottenere copia dei dati personali oggetto di trattamento;
- c. ottenere la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica);
- d. ottenere la cancellazione dei dati personali che lo riguardano se sussiste uno dei casi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio);
- e. ottenere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dal Regolamento (diritto di limitazione);
- f. ottenere in formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento (diritto alla portabilità);
- g. opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, qualora il trattamento riguardi compiti di interesse pubblico o è necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare o di terzi. (diritto di opposizione);
- h. revocare il consenso al trattamento dei suoi dati in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (diritto di revoca).

9. Modalità di esercizio dei diritti

Per esercitare i diritti o per ottenere ulteriori informazioni relative ai diritti stessi o all'eventuale trasferimento dei suoi dati verso un paese terzo, potrà formulare espressa richiesta scritta presso la sede del Titolare o tramite email al seguente indirizzo privacy@ospedlearagona.org.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale l'interessato ha diritto di proporre reclamo a un'Autorità di controllo qualora ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il Regolamento UE 2016/679.

10. Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento è Fondazione Ospedale Giuseppe Aragona Istituto Geriatrico e Riabilitativo Onlus ed ha il seguente contatto privacy@ospedlearagona.org.

Il Responsabile della Protezione di Dati ha il seguente contatto ospedlearagona@privacy-dpo.com.

L'elenco aggiornato di contitolari, responsabili e degli incaricati al trattamento è tenuto presso la sede legale del Titolare ed è disponibile a richiesta dell'interessato.

San Giovanni in Croce

Il Titolare