



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Opera legale e amministrativa - Via Lepini, 2 - 20092 Monza - Tel. 039.23071.1 - Fax 039.2307235 - E-mail: info@fbbellani.it
C.F. 85005130159 - P.IVA 03067520962

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 1 / 6

Parte riservata all'Ufficio: Data presentazione domanda _____
Data cancellazione _____ Motivo: _____

Ospite	Cognome _____ Nome _____ Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Nato il _____ Età _____ Luogo di nascita _____ Pr. _____
	Residenza _____ Pr. _____ Via _____ N. _____
	Domicilio _____ Pr. _____ Via _____ N. _____ <small>(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)</small>
	Codice Fiscale
	Stato civile _____ Cittadinanza _____
	Tessera sanitaria n. _____
	Esenzione Ticket n. _____ Esenzione Patologia n. _____
Professione prima del pensionamento _____	
Titolo di studio _____	

Iniziativa della domanda	<input type="checkbox"/> Ospite <input type="checkbox"/> Familiare <input type="checkbox"/> Assistente Sociale <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno
---------------------------------	--

	1° Persona da contattare	2° Persona da contattare
Parenti di riferimento	Cognome _____	Cognome _____
	Nome _____	Nome _____
	Indirizzo _____	Indirizzo _____
	Comune/Cap _____	Comune/Cap _____
	Telefono _____	Telefono _____
	Mail _____	Mail _____
	Grado di parentela _____	Grado di parentela _____

Situazione familiare	-Con chi vive attualmente _____
	-Da chi riceve aiuto e sostegno psico/fisico _____
	-Coniuge <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	-Figlie femmine n. _____
	-Figli maschi n. _____



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Opera legale e amministrativa - Via Lippi, 7 - 20092 Monza - Tel. 039.230711 - Fax 039.2307232 - E-mail: info@donbellani.it
C.F. 85005130159 - P.IVA 00987520962

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 2 / 6

**Rete Socio
Sanitaria e
Sociale**

- Usufruisce di assistenza domiciliare integrata
 Usufruisce di assistenza privata

**Riconoscimento
invalidità**

- SI** percentuale riconosciuta _____ % **NO**
 Domanda presentata in data _____
Assegno di accompagnamento **SI** **NO** in attesa

Ausili in uso

- Carrozzina Personale ATS
Deambulatore Personale ATS
Altro specificare _____

**Pensione
percepita**

- Sociale Di Vecchiaia Di Invalidità Di Reversibilità
 Altro _____

**Impegno al
pagamento
della retta e
alla
sottoscrizione
del contratto**

I sottoscritti _____
Dichiarano di impegnarsi al pagamento della retta in vigore, come da Carta dei Servizi,
ed alla sottoscrizione del contratto.
Firme _____



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Piazzale S. Maria Maddalena - Via Lippi, 2 - 20082 Monza - Tel. 039.209711 - Fax 039.209722 - E-mail: inform@bellani.it
C.F. 85005130159 - P.IVA 03067520962

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 3 / 6

INFORMAZIONI SULL'AUTONOMIA DELLA PERSONA

(la corretta compilazione delle domande seguenti permette alla Fondazione di meglio definire le necessità dell'Ospite)

La persona è capace di spostarsi autonomamente dal letto alla sedia e viceversa?

- No, non è in grado. Richiede la completa assistenza da *due* persone
- E' necessaria la completa assistenza di *una* persona per *tutte* le fasi della manovra
- Per una o più fasi del trasferimento è necessaria l'assistenza di una persona
- Occorre la presenza di una persona, ma solo per infondere fiducia o garantire sicurezza
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di camminare da solo almeno per 50 metri?

- No, non è in grado
- E' in grado, ma è necessaria la presenza costante di una o più persone
- Serve aiuto, ma solo per raggiungere il bastone o altri ausili
- E necessaria una supervisione che garantisca fiducia o sicurezza di fronte a situazioni pericolose
- Si, percorre almeno 50 metri senza aiuto o supervisione (non importa se con il bastone o un altro ausilio)

Se non cammina, è in grado di manovrare da solo la sedia a rotelle?

- No, non è in grado
- Si, ma solo per brevi tratti e su superficie piana
- Serve aiuto solo per accostarsi al tavolo o al letto
- Serve aiuto solo negli spazi più angusti
- E' totalmente autonoma

La persona è in grado di provvedere da solo alla propria igiene?

- No, non è in grado. E' completamente dipendente dagli altri
- E' necessario aiutarlo in *tutte* le fasi dell'igiene personale
- E' necessario aiutarlo solo in alcune fasi dell'igiene personale
- E' in grado, ma richiede solo un minimo di assistenza prima o dopo l'operazione da eseguire
- E' completamente autonoma

La persona è in grado di alimentarsi autonomamente?

- No, non è in grado. Va imboccato o è nutrito per altre vie (nutrizione enterale o parenterale)
- Riesce a manipolare una posata, ma è necessaria assistenza attiva per tutto il pasto
- Serve assistenza per gli atti più complicati, come versare il latte o lo zucchero nel thé, aggiungere sale o pepe, imburrare, rovesciare un piatto
- Serve aiuto solo per tagliare la carne, aprire un cartone di latte, maneggiare coperchi di barattoli.
- E' completamente autonoma



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Opera legale di beneficenza - Via Lippi, 2 - 20092 Monza - Tel. 039.230711 - Fax 039.2307222 - E-mail: info@bellani.it

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 4 / 6

La persona è confusa?

- Sì, le capacità di pensiero sono completamente destrutturate
- Appare chiaramente confusa e non si comporta, in alcune situazioni, come dovrebbe
- Appare incerta e dubbiosa, ma sembra ancora orientata nel tempo e nello spazio
- La persona è in grado di pensare chiaramente e ha contatti normali con l'ambiente

La persona è particolarmente irritabile?

- Sì, sempre.
- Si irrita facilmente, anche in occasioni o per stimoli che non dovrebbero essere provocatori
- Si irrita solo se provocato e se gli vengono rivolte domande indiscrete
- No, è sempre calma

La persona è fisicamente irrequieta?

- Sì, è incapace di stare fermo anche per brevi periodi di tempo o cammina incessantemente
- E' molto irrequieto: non riesce a stare seduto, contorce le mani, tocca in continuazione gli oggetti a portata di mano
- Si agita, gesticola, ha difficoltà nel mantenere fermi mani e piedi e tocca continuamente vari oggetti
- La persona non mostra alcun segno di irrequietezza motoria;



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Opera legale e amministrativa - Via Lippi, 2 - 20092 Monza - Tel. 039.230111 - Fax 039.2307222 - E-mail: info@fndabellani.it
C.F. 85005130159 - P.IVA 03067520962

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 5 / 6

Informativa artt 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati, sia a livello cartaceo che informatico, al fine esclusivo della formulazione della lista di attesa e dell'iter di ingresso in struttura con le modalità, anche automatizzate, strettamente necessarie a tale scopo. Inoltre i dati stessi saranno trasmessi ad Enti Pubblici per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia. Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza tuttavia non si potrà dar corso al servizio.

Titolare del trattamento è il Direttore della Struttura al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all' art. 15 (Diritto di accesso dell'interessato), art. 16 (Diritto di rettifica), art. 17 (Diritto alla cancellazione/oblio), art. 18 (Diritto di limitazione di trattamento), art. 20 (Diritto alla portabilità dei dati), art. 21 (diritto di opposizione) e art. 23 (Limitazione) del Reg. 2016/679.

Letta l'informativa sopra riportata, acconsento espressamente al trattamento dei dati personali miei e/o del mio familiare per il quale la presente è formulata, per la gestione della domanda d'ingresso e per le azioni connesse, come sopra specificato.

Mi impegno a comunicare eventuali rinunce o motivi di cancellazione della domanda dalla lista di attesa.

Firma dell'ospite per ricovero e consenso al trattamento dati (se in grado) _____

Firma del richiedente il ricovero e consenso al trattamento dati _____

Firma del richiedente il ricovero e consenso al trattamento dati _____

Con il presente modulo si consegna:

1. Carta dei Servizi
2. Regolamento per l'accesso al CDI
3. Relazione sanitaria a cura del medico curante per l'ingresso al CDI

Il modulo 3 va consegnato debitamente compilato con allegata copia della tessera sanitaria.



FONDAZIONE DON ANGELO BELLANI - ONLUS
Spese nuove e amministrative - Via Lippi, 2 - 20092 Monza - Tel. 039.230711 - Fax 039.2307222 - E-mail: bellani@fondazibellani.it
C.F. 85005130159 - P.IVA 03687520962

MODULO MOD_01_02_CDI_DOMINGR
DOMANDA INGRESSO IN CDI

Ed. 0

Rev. 00

DATA REDAZIONE: 20.09.22

DATA ENTRATA IN VIGORE: 20.09.22

DATA SCADENZA: 20.09.25

Pag. 6 / 6

MODALITA' DI CONSEGNA DELLA DOMANDA

La domanda può essere consegnata all'ufficio URP negli orari sotto riportati o via mail.

La Fondazione consiglia di prediligere la consegna diretta ad un nostro incaricato che sarà a Vostra disposizione negli orari sotto riportati per fornirvi tutte le informazioni necessarie e poter verificare insieme a Voi la corretta compilazione della domanda e relativi allegati.

Sarà possibile fissare un appuntamento, se gli orari e i giorni sotto riportati non coincidessero con le Vostre esigenze, mediante contatto telefonico al numero sottoriportato.

L'Ufficio relazioni con in Pubblico (URP) riceve nei seguenti giorni:

MARTEDI' - MERCOLEDI' - GIOVEDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 12.00

Per informazioni contattare il numero

039/ 2097227

o scrivere al seguente indirizzo

informazioni@fondazionebellani.it

Spazio riservato all'Ufficio

Note
