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

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: O celibe/nubile, O coniugato/a, O separato/a, O divorziato/a
Ovedovo/a, O non dichiarato

Numero figli maschi _____ Numero figlie femmine _____

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

Titolo di studio: _____
Soggetto con assegno di accompagnamento:

O dato non rilevato, O si, O no - Domanda presentata: O si, O no

Provenienza del richiedente l'ingresso:
O dal domicilio

O da Struttura Ospedaliera (indicare quale) _____

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

○ Assente	nessuna compromissione di organo/sistema;
○ Lieve	la compromissione d'organo/sistema non interferisce conla normale attività. Il trattamento può essere richiesto oppure no, la prognosi è eccellente (es. abrasioni cutenee, ernie, emorroidi);
○ Moderato	la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco);
○ grave	la compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco);
○ 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) diagnosi _____	○	○	○	○	○
2) **Ipertensione** (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente) diagnosi _____	○	○	○	○	○
3) **Vascolari** (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico) diagnosi _____	○	○	○	○	○
4) **Respiratorio** (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe) diagnosi _____	○	○	○	○	○
5) **O.O.N.G.L.** (occhio, orecchio, naso, gola, laringe) diagnosi _____	○	○	○	○	○
6) **Apparato G.I. Superiore** (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas) diagnosi _____	○	○	○	○	○
7) **Apparato G.I. Inferiore** (intestino, emie) diagnosi _____	○	○	○	○	○
8) **Epatiche** (solo fegato) diagnosi _____	○	○	○	○	○
9) **Renali** (solo rene) diagnosi _____	○	○	○	○	○
10) **Altre patologie Genito-urinarie** (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali) diagnosi _____	○	○	○	○	○
11) **Sistema Nervoso Centrale e Periferico** (non include la demenza) diagnosi _____	○	○	○	○	○
12) **Endocrine – metaboliche** (include diabete, infezioni, stati tossici) diagnosi _____	○	○	○	○	○
13) **Psichiatrico – comportamentali** (demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi) 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 ○			si ○				
AIDS:	no ○			si ○				
Mal.Progressiva S.N.C.	no ○			si ○				
Accidenti cerebrali:	no ○			recenti ○		pregressi ○		
Esiti:	afasia ○	disfasia ○	emi ○	para ○	tetra ○	paresi ○	plegia ○	
Trauma/Intervento chirurgico:	no ○		○		○	altre fratture ○ interventi chirurgici	altro	○
Lesioni da decubito	no ○		○		○	○		○
Dipendenza:	no ○		○		○	stupefacenti ○	altro	○

_____ (data) _____ (timbro e firma del medico)

VALUTAZIONE AUTOSUFFICIENZA

FUNZIONE	indipendente	con aiuto	dipendente
Camminare in piano	○	○	○
Salire e scendere le scale	○	○	○
Spostarsi dalla sedia al letto	○	○	○
Sedersi ed alzarsi dal WC	○	○	○
Controllo della defecazione	○	○	○
Controllo della minzione	○	○	○
Mangiare	○	○	○
Vestirsi	○	○	○
Toilette personale	○	○	○
Fare il bagno	○	○	○
ASPETTI PSICOSENSORIALI	integra	limitata	assente
Capacità di autogoverno	○	○	○
Capacità di comunicare	○	○	○
Vista	○	○	○
Udita	○	○	○
	assenti	lievi	gravi
Disturbi di comportamento	○	○	○

_____ (data) _____ (timbro e firma)

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

Dichiarazione di assunzione di responsabilità per il pagamento degli oneri relativi a ricoveri in RSA.

Con la presente, il sottoscritto ..... essendo stato informato preventivamente di essere/non essere un parente tenuto agli alimenti relativamente al Sig./Sig.ra ..... (secondo gli obblighi previsti dal codice civile), si impegna a garantire in prima persona l'integrazione economica della retta.

Il Dichiarante

_____

Il Sig. ..... della cui identità sono certo ha sottoscritto la sua stessa dichiarazione in data odierna in mia presenza, previo colloquio informativo.

L'Assistente Sociale

_____

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 dati 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.

studiogest

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 perviste 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@ospedalearagona.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@ospedalearagona.org.
Il Responsabile della Protezione di Dati ha il seguente contatto ospedalearagona@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

studiogest