

Mod.2/G rev. 000 data 17/08/2022

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE MONITORAGGIO PARAMETRI VITALI ASSISTITI CON PATOLOGIA CRONICA

Descrizione

Il presente modulo è formato da due sezioni:

- Dati anagrafici dell'assistito;
- Dati del medico richiedente (Medicina generale, Pediatra di libera scelta, Specialista) e firma di prescrizione del servizio di Telemedicina.

Scopo

Scopo della richiesta del servizio di Telemedicina è la valutazione dello stato di salute degli assistiti affetti da patologia cronica attraverso il monitoraggio dei seguenti parametri vitali: Saturazione Ossigeno, Temperatura corporea, Pressione Arteriosa e frequenza cardiaca.

Responsabilità

I medici si impegnano a redigere la richiesta del servizio di Telemedicina. L'Infermiere della Centrale Operativa Territoriale provvede alla presa in carico.

COMPILAZIONE

Dati del paziente necessari per l'apertura della scheda assistenziale di tele-monitoraggio:

- NOME E COGNOME _____
- DATA DI NASCITA _____
- LUOGO DI NASCITA _____
- CODICE FISCALE _____
- LUOGO DI RESIDENZA _____
- VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA _____

- NUMERO TELEFONICO DELL'ASSISTITO _____

DATI DEL MEDICO RICHIEDENTE

N° di telefono ambulatorio per comunicazioni d'ufficio _____

Orari apertura ambulatorio/Servizio _____

DATA

FIRMA