



REGIONE CALABRIA  
**Azienda Sanitaria Provinciale di VIBO VALENTIA**  
**P.O. SORIANO CALABRO**

---

**Servizio Ambulatoriale di Geriatria/UVG**

## **Scheda di segnalazione di “anziani a rischio” per ondata di calore** <sup>1,2,3</sup>

Medico che segnala \_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_

### **Parte anagrafica**

Cognome e Nome dell'assistito \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° tel. assistito \_\_\_\_\_

Il soggetto vive da solo *SI*  *NO*

Familiare contattabile *SI*  *NO*

Se **si** Nominativo \_\_\_\_\_ n°tel. \_\_\_\_\_

### **Parte Sanitaria**

Presenza di condizioni cliniche ad alto rischio di aggravamento in caso di ondata di calore (BPCO, cardiopatie, insufficienze vascolari e renali, turbe neurologiche....)

*SI*  *NO*

### **Parte socio-ambientale**

Condizioni abitative inadatte a fronteggiare le ondate di calore: *SI*  *NO*

### **Proposta**

**Intervento integrato con il servizio ambulatoriale di Geriatria/UVG**

---

<sup>1</sup> la presente scheda va compilata esclusivamente per segnalare alla titolare di P.O. ruolo sanitario infermieristico “anziani a rischio” con età compresa tra 74 e 75 aa e/o ultrasessantacinquenni, attualmente non seguiti in ADI (assistenza domiciliare integrata)

<sup>2</sup> per chiarimenti contattare la coordinatrice del progetto: S. Fiorillo - **Tel.** 366.6777810 e-mail: [fiorillos@gmail.com](mailto:fiorillos@gmail.com)

<sup>3</sup> la suddetta scheda può essere scaricata sul sito [www.aspvv.it](http://www.aspvv.it)