



Fondazione Braghini Rossetti E.T.S.
Corso Giovecca, 59 - 44121 Ferrara

Domanda di ammissione

Sig.ra _____

Nata il _____ a _____ (____)

Residente in _____ via _____

Nazionalità _____

Stato civile: ☐ celibe ☐ nubile ☐ coniugato/a ☐ vedovo/a ☐ separato/a ☐ divorziato/a

Provenienza: ☐ domicilio
☐ altra struttura _____
☐ ospedale _____
☐ altro _____

Motivo inserimento: ☐ perdita dell'autonomia ☐ famiglia non in grado di provvedere
☐ solitudine ☐ alloggio non idoneo ☐ altro _____

Iniziativa della domanda: ☐ propria ☐ familiare o affine
☐ assistente sociale ☐ tutore ☐ medico ☐ altro _____

Patologie in atto: _____



Fondazione Braghini Rossetti E.T.S.

Corso Giovecca, 59 - 44121 Ferrara

Diagnosi più importanti:

Condizioni fisiche

Igiene personale: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Bagno: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Alimentazione: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Uso del wc: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Capacità di utilizzo delle scale: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE
☐ AIUTO MODERATO ☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Vestizione: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Fondazione Braghini Rossetti E.T.S.

Corso Giovecca, 59 44121 Ferrara

Tel: 0532/1500735 e-mail: f.braghinirossetti@gmail.com

Posta certificata: f.braghinirossetti@ascomfe.legalmail.it

Cod. Fisc: 80006690384 – P.Iva: 00395350382



Fondazione Braghini Rossetti E.T.S.
Corso Giovecca, 59 - 44121 Ferrara

Controllo delle urine: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐
☐ AIUTO MODERATO ☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Controllo dell'alvo: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Deambulazione: ☐ INCAPACE ☐ CAPACE MA NON AFFIDABILE ☐ AIUTO MODERATO
☐ AIUTO MINIMO ☐ AUTONOMO

Uso di carrozzina o altri ausili: ☐ SI ☐ NO

Quali: _____

Grado di autonomia fisica: ☐ TOTALE ☐ PARZIALE ☐ NULLA

Condizioni psichiche:

LUCIDO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ORIENTATO SPAZIO TEMPO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
AGITAZIONE PSICO MOTORIA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ALCOLISMO O TOSSICODIPENDENZA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TENTATI SUICIDI	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Grado di autonomia mentale: ☐ TOTALE ☐ PARZIALE ☐ NULLA



Fondazione Braghini Rossetti E.T.S.
Corso Giovecca, 59 - 44121 Ferrara

A chi rivolgersi in caso di necessità:

Cognome e Nome	Grado di Parentela	Residenza	Telefono

Riferimenti medico di base:

Cognome e Nome	Telefono/fax	indirizzo	e-mail

STRUTTURA IN CUI SI CHIEDE L'INSERIMENTO

- 1- CASA DI RIPOSO "BEATA BETARICE D'ESTE" CORSO PORTA MARE 42 - FERRARA
☐ SI ☐ NO
- 2- CASA DI RIPOSO "SANTA TERESA" VIA GIOVANNI GROSOLI 41 - LOC. BARCO -
FERRARA ☐ SI ☐ NO
- 3- CASA DI RIPOSO "SACRA FAMIGLIA" VIA PROVINCIALE 22/A - CESTA DI
COPPARO ☐ SI ☐ NO
- 4- CASA DI RIPOSO "MADONNA PELLEGRINA" VIA COMUNALE 150 - GAVELLO DI
BONDENO ☐ SI ☐ NO