

diagnosi attuale:

terapia:

farmaco	dosaggio

E' raccomandata una dieta particolare? si no
se si, prego specificare:

.....

allergie/incompatibilità? si no
se si, prego specificare:

.....

Il paziente è affetto da malattie infettive o contagiose? si no
se si, prego specificare:

.....

consigli del medico:

- ammissione nel reparto per persone affette da demenza (Questo reparto è riservato alle persone affette da demenza e disturbi del comportamento)
- fisioterapia logopedia terapia da parte del servizio per salute mentale

nome del medico di base:

.....

data

timbro e firma del medico

.....

.....