



REGIONE CALABRIA  
**Azienda Sanitaria Provinciale di VIBO VALENTIA**  
**Via D. Alighieri 89900 Vibo Valentia**  


---

**DISTRETTO SANITARIO VIBO VALENTIA**  
**Direttore: Angelo Michele Miceli**

## 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 \_\_\_\_\_ Et  \_\_\_\_\_

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 medico Geriatra**

---

<sup>1</sup> la presente scheda va compilata esclusivamente per segnalare alla titolare di P.O. ruolo sanitario infermieristico “anziani a rischio” con et  compresa tra 74 e 75 aa e/o ultrasettantacinquenni.

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

<sup>3</sup> la suddetta scheda pu  essere scaricata sul sito **www.aspvv.it**