



## SENSORIO E COMUNICAZIONE

### LINGUAGGIO (COMPRESIONE)

0 = normale	2 = comprensione non valutabile
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende

### LINGUAGGIO (PRODUZIONE)

0 = parla normalmente	2 = si comprendono solo parole isolate
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 = non si esprime

### UDITO (eventualmente con protesi)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = sordità completa

### VISTA (eventualmente con occhiali)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza

## CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC

**INDICARE LE PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO  
A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**  
(da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UVMD)

**Indicare in ordine di importanza le prime 3 patologie principali:**

1. Codice prima patologia |\_|\_|\_|
2. Codice patologia concomitante |\_|\_|\_|
3. Codice seconda patologia concomitante |\_|\_|\_|

**P70 Demenza senile/Alzheimer** (inserire crocetta se patologia aggiuntiva alle 3 patologie principali)

#### MALATTIE GENERALI

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>A07 Coma</b><br><input type="checkbox"/> <b>A00 Sindrome ipocinetica</b><br><input type="checkbox"/> A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta)<br><input type="checkbox"/> A80 Incidente / lesione traumatica NSA<br><input type="checkbox"/> A81 Politraumatismo / lesioni interne<br><input type="checkbox"/> A82 Effetti tardivi di un trauma<br><input type="checkbox"/> A84 Avvelenamento da sostanza medicinale | <input type="checkbox"/> A86 Effetti tossici da altre sostanze<br><input type="checkbox"/> A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico<br><input type="checkbox"/> A89 Conseguenze applicazione protesi<br><input type="checkbox"/> A90 Anomalie multiple congenite<br><input type="checkbox"/> <b>A97 Assenza di malattia</b><br><input type="checkbox"/> A99 Altre malattie generali / non spec |
|--|--|

#### SANGUE / LINFATICI / MILZA

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> B71 Linfadenite cronica / non specifica<br><input type="checkbox"/> <b>B72 Morbo di Hodgkin</b><br><input type="checkbox"/> <b>B73 Leucemia</b><br><input type="checkbox"/> B74 Altre neoplasie maligne<br><input type="checkbox"/> B75 Neoplasie benigne / non spec<br><input type="checkbox"/> B78 Anemie emolitiche ereditarie<br><input type="checkbox"/> B79 Altre anomalie congenite | <input type="checkbox"/> <b>B80 Anemia da carenza di ferro</b><br><input type="checkbox"/> B81 Anemia perniciosa / da carenza folati<br><input type="checkbox"/> B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine<br><input type="checkbox"/> B87 Splenomegalia<br><input type="checkbox"/> B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC)<br><input type="checkbox"/> B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza |
|---|---|

#### SISTEMA DIGERENTE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>D17 Incontinenza intestinale</b><br><input type="checkbox"/> D70 Diarrea infettiva / dissenteria<br><input type="checkbox"/> D72 Epatite virale<br><input type="checkbox"/> <b>D74 Neoplasie maligne stomaco</b><br><input type="checkbox"/> <b>D75 Neoplasie maligne colon / retto</b><br><input type="checkbox"/> D76 Neoplasie maligne pancreas<br><input type="checkbox"/> D77 Altre neoplasie maligne / non spec<br><input type="checkbox"/> D81 Anomalie congenite<br><input type="checkbox"/> D82 Malattie di denti / gengive<br><input type="checkbox"/> D83 Malattie di bocca / lingua / labbra<br><input type="checkbox"/> D84 Malattie dell'esofago<br><input type="checkbox"/> D85 Ulcera duodenale<br><input type="checkbox"/> D86 Altre ulcere peptiche | <input type="checkbox"/> D87 Disturbi funzione gastrica<br><input type="checkbox"/> D88 Appendicite<br><input type="checkbox"/> D89 Ernia inguinale<br><input type="checkbox"/> D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus<br><input type="checkbox"/> D91 Altre ernie addominali<br><input type="checkbox"/> D92 Malattia diverticolare<br><input type="checkbox"/> D93 Sindrome del colon irritabile<br><input type="checkbox"/> D94 Enterite cronica / colite ulcerosa<br><input type="checkbox"/> D95 Ragade anale / ascesso perianale<br><input type="checkbox"/> D96 Epatomegalia<br><input type="checkbox"/> <b>D97 Cirrosi / altre malattie epatiche</b><br><input type="checkbox"/> D98 Colecistite / colelitiasi<br><input type="checkbox"/> D99 Altre malattie sistema digerente |
|---|---|

**OCCHIO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> F74 Neoplasie occhio / annessi       | <input type="checkbox"/> F91 Errori di rifrazione                  |
| <input type="checkbox"/> F81 Altre anomalie oculari congenite | <input type="checkbox"/> <b>F92 Cataratta</b>                      |
| <input type="checkbox"/> F82 Distacco di retina               | <input type="checkbox"/> F93 Glaucoma                              |
| <input type="checkbox"/> F83 Retinopatia                      | <input type="checkbox"/> <b>F94 Tutti i gradi / tipi di cecità</b> |
| <input type="checkbox"/> F84 Degenerazione della macula       | <input type="checkbox"/> F99 Altre malattie oculari                |
| <input type="checkbox"/> F85 Ulcera corneale (incl. erpetica) |  |

**ORECCHIO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> H03 Tintinnio / ronzio / tinnito            | <input type="checkbox"/> <b>H83</b> Otosclerosi                  |
| <input type="checkbox"/> H74 Otite cronica, altre infezioni orecchio | <input type="checkbox"/> H84 Presbiacusia                        |
| <input type="checkbox"/> H75 Neoplasie dell'orecchio                 | <input type="checkbox"/> <b>H86 Tutti i gradi di sordità NSA</b> |
| <input type="checkbox"/> H77 Perforazione membrana del timpano       | <input type="checkbox"/> H99 Altre malattie orecchio / mastoide  |
| <input type="checkbox"/> <b>H82</b> <b>Sindrome vertiginosa</b>      |  |

**SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> K71 Febbre reumatica / cardiopatia                  | <input type="checkbox"/> K86 Ipertensione non complicata                            |
| <input type="checkbox"/> K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio | <input type="checkbox"/> <b>K87 Ipertensione coinvolgente organi bersaglio</b>      |
| <input type="checkbox"/> K74 Angina pectoris                                 | <input type="checkbox"/> K88 Ipertensione posturale                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>K75 Infarto miocardico acuto</b>                 | <input type="checkbox"/> K89 Ischemia cerebrale transitoria                         |
| <input type="checkbox"/> K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche         | <input type="checkbox"/> <b>K90 Colpo / accidente cerebrovascolare</b>              |
| <input type="checkbox"/> <b>K77 Insufficienza cardiaca</b>                   | <input type="checkbox"/> K91 Aterosclerosi escl cuore / cervello                    |
| <input type="checkbox"/> K78 Fibrillazione atriale / flutter                 | <input type="checkbox"/> K92 Altre ostruzioni arteriose / mal vascolari periferiche |
| <input type="checkbox"/> K79 Tachicardia parossistica                        | <input type="checkbox"/> K93 Embolia polmonare                                      |
| <input type="checkbox"/> K80 Battiti ectopici tutti i tipi                   | <input type="checkbox"/> K94 Flebite / tromboflebite                                |
| <input type="checkbox"/> K82 Cuore polmonare cronico                         | <input type="checkbox"/> K95 Vene varicose delle gambe (escl S97)                   |
| <input type="checkbox"/> K83 Malattia valvolare cuore non reumatica NSA      | <input type="checkbox"/> K99 Altre malattie sistema circolatorio                    |
| <input type="checkbox"/> K84 Altre malattie del cuore                        |   |

**SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> L70 Infezioni                                    | <input type="checkbox"/> L83 Sindromi colonna cervicale                    |
| <input type="checkbox"/> L71 Neoplasia                                    | <input type="checkbox"/> L84 Osteoartrosi colonna                          |
| <input type="checkbox"/> <b>L72 Frattura radio / ulna</b>                 | <input type="checkbox"/> L85 Deformità acquisite della colonna             |
| <input type="checkbox"/> <b>L73 Frattura tibia / fibula</b>               | <input type="checkbox"/> L86 Lesione disc lombare / irradiazione           |
| <input type="checkbox"/> <b>L74 Frattura ossa mano / piede</b>            | <input type="checkbox"/> <b>L88 Artrite reumatoide / condizioni affini</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>L75 Frattura femore</b>                       | <input type="checkbox"/> <b>L89 Osteoartrosi dell'anca</b>                 |
| <input type="checkbox"/> <b>L76 Altra frattura</b>                        | <input type="checkbox"/> <b>L90 Osteoartrosi del ginocchio</b>             |
| <input type="checkbox"/> L77 Distorsione e stiramento caviglia            | <input type="checkbox"/> L91 Altre osteoartrosi                            |
| <input type="checkbox"/> L78 Distorsione e stiramento ginocchi            | <input type="checkbox"/> L92 Sindromi della spalla                         |
| <input type="checkbox"/> L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni | <input type="checkbox"/> L95 Osteoporosi                                   |
| <input type="checkbox"/> L80 Lussazione                                   | <input type="checkbox"/> L97 Lesione interna cronica del ginocchi          |
| <input type="checkbox"/> L81 Altre lesioni traumatiche                    | <input type="checkbox"/> L98 Deformità acquisite degli arti                |
| <input type="checkbox"/> L82 Anomalie congenite                           | <input type="checkbox"/> L99 Altre malattie sistema muscoloscheletrico     |

**SISTEMA NERVOSO**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>N17 Vertigine / capogiro (escl H82)</b> | <input type="checkbox"/> N85 Anomalie congenite                   |
| <input type="checkbox"/> N19 Disturbi del linguaggio                | <input type="checkbox"/> <b>N86 Sclerosi multipla</b>             |
| <input type="checkbox"/> N70 Poliomielite / altri enterovirus       | <input type="checkbox"/> <b>N87 Parkinsonismo</b>                 |
| <input type="checkbox"/> N71 Meningite / encefalite                 | <input type="checkbox"/> N88 Epilessia tutti i tipi               |
| <input type="checkbox"/> N72 Tetano                                 | <input type="checkbox"/> N89 Eemicrania                           |
| <input type="checkbox"/> N73 Altre infezioni sistema nervoso        | <input type="checkbox"/> N90 Cefalea a grappolo                   |
| <input type="checkbox"/> <b>N74 Neoplasie maligne</b>               | <input type="checkbox"/> N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell |
| <input type="checkbox"/> <b>N75 Neoplasie benigne</b>               | <input type="checkbox"/> N92 Nevralgia del trigemino              |
| <input type="checkbox"/> N76 Neoplasie non spec                     | <input type="checkbox"/> N93 Sindrome del tunnel carpale          |
| <input type="checkbox"/> N79 Commozione cerebrale                   | <input type="checkbox"/> N94 Altra nevrite periferica             |
| <input type="checkbox"/> N81 Altre lesioni traumatiche              | <input type="checkbox"/> N99 Altre malattie del sistema nervoso   |

**DISTURBI MENTALI / PSICOLOGICI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> P13 Encopresi                            | <input type="checkbox"/> P74 Disturbo d'ansia / stato ansioso        |
| <input type="checkbox"/> <b>P15 Abuso cronico di alcool</b>       | <input type="checkbox"/> <b>P75 Disturbo isterico / ipocondriaco</b> |
| <input type="checkbox"/> P17 Abuso di tabacco                     | <input type="checkbox"/> P76 Disturbo depressivo                     |
| <input type="checkbox"/> P18 Abuso di medicinali                  | <input type="checkbox"/> P77 Tentativo di suicidio                   |
| <input type="checkbox"/> P19 Abuso di droghe                      | <input type="checkbox"/> P78 Neurastenia / surmenage                 |
| <input type="checkbox"/> P20 Disturbi di memoria / concentrazione | <input type="checkbox"/> P79 Altro disturbo nevrotico                |
| <input type="checkbox"/> <b>P70 Demenza senile / Alzheimer</b>    | <input type="checkbox"/> P80 Disturbo di personalità                 |
| <input type="checkbox"/> P71 Altra psicosi organica               | <input type="checkbox"/> P85 Ritardo mentale                         |
| <input type="checkbox"/> P72 Schizofrenia tutti i tipi            | <input type="checkbox"/> P98 Altre / non spec psicosi                |
| <input type="checkbox"/> P73 Psicosi affettiva                    | <input type="checkbox"/> P99 Altri disturbi mentali / psicologici    |

**SISTEMA RESPIRATORIO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> R70 Tubercolosi respiratoria (escl A70)        | <input type="checkbox"/> R85 Altre neoplasie maligne                 |
| <input type="checkbox"/> R80 Influenza(provata)senza polmonite          | <input type="checkbox"/> R89 Anomalie congenite sistema respiratorio |
| <input type="checkbox"/> R81 Polmonite                                  | <input type="checkbox"/> R91 Bronchite cronica / bronchiectasie      |
| <input type="checkbox"/> R82 Tutte le pleuriti (escl R70)               | <input type="checkbox"/> <b>R95 Enfisema / BPCO</b>                  |
| <input type="checkbox"/> R83 Altre infezioni del sistema respiratorio   | <input type="checkbox"/> R96 Asma                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone</b> | <input type="checkbox"/> R99 Altra malattia sistema respiratorio     |

**CUTE E ANNESSI**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> S14 Ustioni / scottature                   | <input type="checkbox"/> S84 Impetigine                                  |
| <input type="checkbox"/> S18 Lacerazione / taglio                   | <input type="checkbox"/> S85 Cisti pilonidale / fistola                  |
| <input type="checkbox"/> S19 Altre lesioni traumatiche pelle        | <input type="checkbox"/> S87 Dermatite atopica / eczema                  |
| <input type="checkbox"/> S70 Herpes zoster                          | <input type="checkbox"/> S88 Dermatite da contatto / altro eczema        |
| <input type="checkbox"/> S72 Scabbia ed altre infestazioni da acari | <input type="checkbox"/> S89 Esantema da pannolino                       |
| <input type="checkbox"/> S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle  | <input type="checkbox"/> S91 Psoriasi                                    |
| <input type="checkbox"/> S74 Dermatofitosi                          | <input type="checkbox"/> S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare        |
| <input type="checkbox"/> S75 Moniliasi / candidosi (altre)          | <input type="checkbox"/> S94 Unghia incarnita / altra malattie unghie    |
| <input type="checkbox"/> S76 Altre malattie infettive pelle         | <input type="checkbox"/> S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa)        |
| <input type="checkbox"/> S77 Neoplasie maligne della pelle          | <input type="checkbox"/> S98 Orticaria                                   |
| <input type="checkbox"/> S80 Altre / non spec. neoplasie pelle      | <input type="checkbox"/> S99 Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo |

**SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> T06 Anoressia nervosa / bulimia     | <input type="checkbox"/> T86 Ipotiroidismo / mixedema                         |
| <input type="checkbox"/> T08 Calo di peso                    | <input type="checkbox"/> T87 Ipoglicemia                                      |
| <input type="checkbox"/> <b>T11 Disidratazione</b>           | <input type="checkbox"/> <b>T90 Diabete mellito</b>                           |
| <input type="checkbox"/> T71 Neoplasie maligne della tiroide | <input type="checkbox"/> T91 Carenza vitaminica / altro disturbo nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T73 Altre / non spec neoplasie      | <input type="checkbox"/> T92 Gotta  |
| <input type="checkbox"/> <b>T82 Obesità (BMI &gt;=30)</b>    | <input type="checkbox"/> T93 Disturbi del metabolismo lipidico                |
| <input type="checkbox"/> T83 Sovrappeso (BMI <30)            | <input type="checkbox"/> T99 Altra malattia endocrino metabolica nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T85 Ipertiroidismo / tireotossicosi |   |

**SISTEMA URINARIO**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>U04 Incontinenza urinaria</b>           | <input type="checkbox"/> U79 Altre neoplasie non spec tratto urinario |
| <input type="checkbox"/> U70 Pielonefrite / pielite acuta           | <input type="checkbox"/> U85 Anomalie congenite tratto urinario       |
| <input type="checkbox"/> U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA | <input type="checkbox"/> U88 Glomerulonefrite / nefrosi               |
| <input type="checkbox"/> U75 Neoplasie maligne del rene             | <input type="checkbox"/> U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede     |
| <input type="checkbox"/> U76 Neoplasie maligne della vescica        | <input type="checkbox"/> U99 Altra malattia sistema urinario          |

**SISTEMA GENITALE FEMMINILE**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> X75 Neoplasie maligne della cervice            | <input type="checkbox"/> X84 Vaginite / vulvite NSA                    |
| <input type="checkbox"/> <b>X76 Neoplasie maligne della mammella</b>    | <input type="checkbox"/> X87 Prolasso uterovaginale                    |
| <input type="checkbox"/> <b>X77 Altre neoplasie maligne</b>             | <input type="checkbox"/> X99 Altre malattie sistema genitale femminile |
| <input type="checkbox"/> X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile |  |

**SISTEMA GENITALE MASCHILE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Y74 Orchite / epididimite             | <input type="checkbox"/> Y78 Altre neoplasie maligne              |
| <input type="checkbox"/> <b>Y77 Neoplasie maligne prostata</b> | <input type="checkbox"/> Y99 Altra malattie genit masch incl mamm |

**COMPILATORE**

NOMINATIVO: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_