

REGOLAMENTO AMMISSIONE RSA E CENTRI DIURNI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

ART. 1 GLI INSERIMENTI IN RSA E CENTRI DIURNI

Gli inserimenti in RSA e nei centri diurni accreditati sono prestazioni la cui durata e tipologia, in base al criterio della modularità, sono previste dal Progetto Assistenziale Personalizzato (di seguito PAP) predisposto dalla competente Unità di Valutazione Multidisciplinare (di seguito UVM).

Sono previste le seguenti graduatorie:

- **URGENZE**

- **RSA PERMANENTE MODULO BASE**
- **RSA PERMANENTE MODULO COGNITIVO**
- **RSA PERMANENTE MODULO STATI VEGETATIVI**
- **RSA PERMANENTE MODULO MOTORIO**

- **RSA TEMPORANEO MODULO BASE**
- **RSA TEMPORANEO MODULO COGNITIVO**
- **RSA TEMPORANEO MODULO STATI VEGETATIVI**
- **RSA TEMPORANEO MODULO MOTORIO**

- **CENTRO DIURNO NON AUTO SUFFICIENTI**
- **CENTRO DIURNO ALZHEIMER**

Qualora il PAP preveda l'inserimento in RSA (temporaneo o definitivo) o in Centro Diurno (Non Autosufficienti e Alzheimer) il case-manager, individuato nel PAP, provvederà ad inviare al Gruppo Ammissioni RSA della Zona Livornese (costituito da Operatori dell'Ufficio Alta Integrazione e del Servizio Sociale Professionale), ai fini dell'inserimento nella graduatoria, la copia dei seguenti documenti:

- PAP con evidenziato il numero del Punto Insieme
- SOTTOSCRIZIONE DEL PAP FIRMATA DALL'INTERESSATO O CARE GIVER (comunque da trasmettere entro l'emissione del voucher)
- ISEE SOCIO SANITARIO DELL'INTERESSATO (solo per gli inserimenti in Centri diurni)
- ISEE PER PRESTAZIONI EROGATE IN AMBIENTE RESIDENZIALE A CICLO CONTINUATIVO (solo per gli inserimenti in RSA)

ART.2

CRITERI PER L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA

L'inserimento in graduatoria è determinato dalla data di definizione del PAP, debitamente sottoscritto dall'interessato o dal caregiver, entro l'emissione del voucher.

Qualora entro la scadenza del PAP l'interessato non abbia fruito della prestazione RSA o CD, a causa della lista di attesa, l'UVM provvederà al rinnovo del PAP in scadenza e solo in questo caso l'interessato permarrà in graduatoria nella stessa posizione, valendo la data del PAP precedente.

1) **PAP con prestazione RSA e CDNA.** Qualora più PAP, con prestazione RSA e CDNA riportassero

la stessa data, la priorità è determinata dal punteggio totale risultante dalla sommatoria dei seguenti criteri, per l'inserimento nella relativa graduatoria:

1) ISOGRAVITA'

V° LIVELLO – 5 PUNTI

IV° LIVELLO – 4 PUNTI

III° LIVELLO – 3 PUNTI

II° LIVELLO – 2 PUNTI

I° LIVELLO – 1 PUNTO

2) IACA

0 – 10 - 10 PUNTI

11 - 19 - 8 PUNTI

20 - 25 - 5 PUNTI

26 - 30 - 3 PUNTI

31 – 35 - 1 PUNTO

36 – 40 - 0 PUNTI

3) COPERTURA ASSISTENZIALE

0 – 3 - 10 PUNTI

3 – 5 - 8 PUNTI

6 – 7 - 5 PUNTI

8 – 10 - 1 PUNTO

2) PAP con prestazione CDA. Qualora il PAP preveda l'inserimento in Centro diurno Alzheimer, l'inserimento in graduatoria è determinato dalla data di definizione del PAP, debitamente sottoscritto dall'interessato o dal caregiver entro l'emissione del voucher.

Qualora più PAP con prestazione Centro Diurno Alzheimer riportassero la stessa data, si terranno in considerazione i seguenti criteri:

1) **DISTURBI DEL COMPORTAMENTO** (0 -10) il punteggio più elevato ha la precedenza

2) **CBI** (0 – 96) più elevato ha la precedenza in graduatoria a parità del criterio **DISTURBI DEL COMPORTAMENTO**

3) **IACA** (0 – 40) più basso ha la precedenza in graduatoria a parità dei criteri **DISTURBI DEL COMPORTAMENTO** e **CBI**

Il Gruppo Ammissioni RSA della Zona Livornese provvederà all'aggiornamento settimanale delle graduatorie in base ai PAP pervenuti ai fini dell'ammissione in una RSA o in Centro Diurno accreditato, allo scorrimento delle stesse e a informare l'Assistente Sociale che ha in carico il caso.

Le graduatorie settimanali sono siglate dall'Operatore e vidimate dal Responsabile Amministrativo dell'Alta Integrazione e dal Coordinatore Socio-sanitario. Le suddette graduatorie saranno trasmesse tramite PEC dalla Zona Distretto ai competenti Uffici Comunali.

Il Gruppo Ammissioni RSA, in base alla graduatoria, ai posti disponibili e alla verifica della sostenibilità economica effettuata dall'Ufficio Alta Integrazione, contatta l'interessato e/o il care-viger, alternando i nominativi della graduatoria RSA DEFINITIVI e della graduatoria RSA TEMPORANEI, in base al criterio della modularità, informandoli sulla possibilità di ingresso in struttura.

Qualora le condizioni sanitarie impediscano l'ingresso in struttura, al momento della convocazione, le stesse devono essere certificate e l'ingresso può essere posticipato per il periodo massimo di 2 mesi dalla convocazione, mantenendo la posizione in graduatoria. Non è prevista conservazione del posto.

Il PAP può prevedere sia interventi di tipo residenziale che di tipo semiresidenziale, articolati nel corso dell'anno, con inserimento quindi dell'interessato in due distinte graduatorie. Se l'interessato già fruisce di una delle due prestazioni, residenziale o semiresidenziale, al momento della convocazione può decidere se proseguire il percorso già in atto o rinunciare per accedere all'altro tipo di percorso. Qualora decida di proseguire il percorso già in atto manterrà la posizione in graduatoria. Non è prevista conservazione del posto. Qualora l'interessato e/o il caregiver non intendano procedere all'ingresso, sarà sottoscritto dagli stessi apposito modulo di rinuncia.

L'ammissione nelle strutture sarà attivata previa presentazione dell' ISEE richiesto e sottoscrizione per accettazione della quota di compartecipazione. Qualora l'interessato o il caregiver dichiarassero per scritto di non voler presentare l' ISEE richiesto, contemporaneamente sottoscriverà il modulo per l'accettazione della compartecipazione massima prevista dall'Amministrazione Comunale.

Nella fase transitoria, nelle more delle specifiche indicazioni regionali e del conseguente espletamento delle procedure che determineranno la sottoscrizione di specifici accordi tra le strutture accreditate con la ASL , sarà proposta, in prima istanza, l'ammissione per le RSA pubbliche, fermo restando il diritto del l'interessato e/del caregiver alla libera scelta fra le RSA modulo base accreditate ai sensi della Legge Regionale n°82 del 28/12/2009. La scelta non si applica in questa fase per tutti gli altri moduli, previsti dalla Del. 402/2004 e per gli inserimenti nei CD (sia non autosufficienti che Alzheimer).

L'interessato e/o il caregiver dovranno sottoscrivere l'apposito modulo con l'indicazione della struttura accreditata prescelta al fine dell'emissione del voucher (quota sanitaria e quota sociale), in cui è stabilita la data di inizio e di fine validità del voucher, rispetto alle indicazioni temporali previste dal PAP.

L'ammissione è confermata dall'invio alla struttura e all'assistito o ai soggetti tenuti per legge, prima dell'ingresso, di una impegnativa rilasciata dal responsabile amministrativo zonale contenente:

- l'indicazione dell'intervento richiesto
- il periodo autorizzato
- il corrispettivo sanitario del titolo d'acquisto
- il corrispettivo sociale del titolo d'acquisto con la ripartizione tra quanto dovuto direttamente dall'assistito e quanto eventualmente versato dal Comune di residenza dello stesso alla struttura sotto forma di intervento economico integrativo a copertura della parte residua della quota sociale.

La struttura accreditata scelta, sottoscriverà il voucher, al fine dell'inserimento ed entro 3 giorni dalla sottoscrizione del voucher dovrà essere in grado di accogliere l'interessato.

In costanza di PAP RSA permanente, il PAP sarà rivalutato entro il limite temporale previsto, e, qualora l'UVM riconfermi la prestazione RSA permanente, l'interessato e/o il caregiver dovranno sottoscrivere di nuovo l'apposito modulo con l'indicazione della struttura accreditata prescelta al fine dell'emissione del voucher (quota sanitaria e quota sociale), in cui è stabilita la nuova data di inizio e di fine validità, rispetto alle indicazioni temporali previste dal PAP rivalutato.

ART. 3

CRITERI PER L'ACCESSO IN RSA DEFINITIVO

L'UVM si pone come obiettivo prioritario il mantenimento della persona presso la propria abitazione. Qualora la situazione non consenta l'attivazione di interventi domiciliari, l' UVM valuterà l'inserimento in RSA permanente qualora ricorrano almeno due delle seguenti condizioni:

- 1. ISOGRAVITA' 4 – 5 LIVELLO**
- 2. IACA 0 – 19**
- 3. ASSISTENZA ALLA PERSONA 0 – 5**

Il competente Gruppo Ammissioni RSA provvederà ad inserire il nominativo nella rispettiva graduatoria in base ai criteri di cui al precedente art. 2 e provvede alla trasmissione della stessa ai competenti Uffici Comunali, di cui all'art. 1.

ART. 4



CRITERI PER L'ACCESSO IN RSA TEMPORANEO

L'inserimento in RSA temporaneo ha una durata da 1 a 2 mesi, come sollievo all'impegno dei familiari. Tale periodo può essere prorogato fino al periodo massimo di 6 mesi, in situazioni particolari e non ancora stabilizzate che necessitano di monitoraggio e verifica da parte degli operatori di riferimento.

Qualora durante il periodo di inserimento in RSA temporaneo sopraggiungano le condizioni di cui al successivo art. 6, l'UVM può modificare il PAP da RSA temporaneo a RSA definitivo, cosicché l'interessato permanga nella struttura presso la quale è già inserito.

Il voucher sanitario e sociale è corrisposto solo per il periodo programmato nel PAP. Qualora l'interessato e/o il caregiver decidano di prorogare l'inserimento, in assenza di PAP, questo sarà possibile solo in caso di disponibilità dei posti, previa autorizzazione della Zona Distretto; i voucher sanitario e sociale in questo caso non saranno più corrisposti e la quota sarà a totale carico dell'interessato.

ART. 5 CAMBIO MODULO

Qualora durante l'inserimento in RSA, definitivo o temporaneo, sopraggiunga una variazione delle condizioni cliniche, il casemanager richiederà una rivalutazione del PAP da parte dell'UVM.

Qualora il nuovo PAP preveda una variazione del modulo, il case-manager, individuato nel PAP, provvede ad inviare al Gruppo Ammissioni RSA per l'inserimento nella graduatoria la copia dei seguenti documenti:

- PAP
- SOTTOSCRIZIONE DEL PAP FIRMATA DALL'INTERESSATO O CARE GIVER

L'inserimento in graduatoria è in testa di lista.

Qualora più PAP per cambio modulo riportassero la stessa data, si terranno in considerazione i criteri di cui all' art. 2.

I cambi modulo si effettuano nella prima struttura accreditata che presenta un posto libero.

Qualora l'interessato o il caregiver non accettino di sottoscrivere il PAP, i voucher sanitario e sociale non saranno più corrisposti e la quota sarà a loro totale carico.

ART. 6

IL PERCORSO DI URGENZA PER L'AMMISSIONE IN RSA

Nel caso di soggetti che **contestualmente** si trovino

a) in condizioni tali da determinare l'obbligo di tutela e protezione immediata da parte dell'Ente, e nella fattispecie

- Persona priva di parenti
- Persona con solo coniuge ultra 80enne oppure solo con parenti di 1° e/o di 2° ultra 80 anni,
- Persona con solo coniuge e/o con parenti di 1° e/o di 2° affetti da gravi patologie certificate che impediscono l'assistenza, con invalidità civile del 100% e/o con certificazione di handicap grave
- irreperibilità del coniuge e dei parenti entro il 1° e 2

b) in particolare situazione di emergenza sociale, incapaci di provvedere a se stessi e non assistibili in alcun modo a domicilio

il Servizio Sociale Professionale attiva il percorso d'urgenza per l'ammissione in RSA.

Il possesso del solo requisito previsto al punto a) non costituisce di per sé motivo per un ricovero in

urgenza. Il possesso del requisito previsto al punto b) dovrà essere circostanziato.

Il ricovero in urgenza per anziani che non rientrano al punto a) è consentita solo per le situazioni in cui viene identificato un rischio elevato per l'incolumità e la salute della persona (es. mancata assistenza, gravi maltrattamenti, etc). In questi casi si potrà procedere in deroga, previa valutazione del Coordinatore Socio-sanitario e del Coordinatore sanitario di Zona a tutela dell'anziano. I Servizi, se ne ricorrono gli estremi, procederanno contestualmente agli adempimenti di competenza presso l'Autorità Giudiziaria

L'avvio del percorso di urgenza avviene su iniziativa del Servizio Sociale Professionale (di seguito denominato SSP).

Il percorso può essere avviato:

– sia nei confronti di persone già in carico al SSP e già valutate in condizione di non autosufficienza dalla UVM: in questo caso, valutata la necessità di avviare il percorso d'urgenza l'Assistente Sociale contatta telefonicamente il Coordinatore dell' UVM, il Coordinatore Sociale dell'area di competenza, il Coordinatore Infermieristico ed invia loro via mail la “scheda segnalazione urgenza RSA”. Ricevuta la scheda, il personale incaricato effettua la valutazione sociale, la valutazione sanitaria ed il PAP sarà redatto entro 3 giorni lavorativi.

– sia nei confronti di persone non in carico ai servizi, segnalate dai medici di medicina generale, dai presidi sanitari territoriali, dalle Forze dell'Ordine, da familiari o conoscenti della persona in situazione di grave bisogno assistenziale non ancora valutata dalla UVM. Tale segnalazione può pervenire al Coordinatore Area “Segretariato Sociale e PI”- Settore Servizi Sociali del Comune di Livorno o ai Punti Insieme. In questo caso gli operatori dei suddetti punti di accesso predispongono la scheda di segnalazione/accesso e, valutata la necessità di avviare effettivamente il percorso d'urgenza, contattano telefonicamente il Coordinatore dell' UVM, il Coordinatore Sociale d'area, il Coordinatore Infermieristico, ed inviano via mail la “scheda segnalazione urgenza RSA”. Ricevuta la scheda, il personale incaricato effettua la valutazione sociale, la valutazione sanitaria ed il PAP sarà redatto entro 3 giorni lavorativi.

– In sede di UVM sarà ratificato nel PAP che sussistono le condizioni di cui all'art. 6 del presente allegato e la necessità di tutela immediata della persona.

Il PAP è inviato dal case – manager, indicato nel PAP, mediante mail, al Settore Alta Integrazione Livornese, che garantisce l'inserimento nella graduatoria URGENZE entro 1 giorno lavorativo dalla data di invio del PAP.

I PAP inseriti nella graduatoria URGENZE hanno la precedenza su tutti quelli inseriti nelle altre graduatorie.

ART. 7

CONTINUITA' OSPEDALE/TERRITORIO

1) DIMISSIONI DA OSPEDALE ZONA LIVORNESE E DA CURE INTERMEDIE (OSPEDALE DI COMUNITA' E HOSPICE) FINALIZZATO ALL'INGRESSO IN RSA

Al fine di garantire il necessario inserimento nei percorsi assistenziali territoriali, l'equipe dell'Agenzia di Continuità Ospedale Territorio (ACOT) (Determinazione D.G. 246 del 7/05/2011) coordinerà il processo di dimissione ospedaliera e dai presidi delle Cure Intermedie, per prevedere un passaggio organizzato da un setting di cura e il successivo eventuale inserimento in RSA, in stretta collaborazione con i servizi territoriali e l'UVM.

Il percorso di attivazione dei percorsi semiresidenziali/residenziali segue di norma il consueto iter presso il Punto Insieme. E' opportuno che tale contatto avvenga quanto prima, possibilmente già durante la degenza ospedaliera.

Nel caso di pazienti in dimissione, che versano in una situazione di non autosufficienza, si trovano privi di un'adeguata rete assistenziale e di una sufficiente copertura assistenziale, tali da non poter

consentire l'attivazione di percorsi domiciliari, per i quali ricorrono le condizioni di cui all'art. 6 del presente Allegato, viene attivato un percorso di inserimento in urgenza.
Rispetto alla presa in carico, si distinguono due tipi di percorso:

1A) PERSONE NON IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI TERRITORIALI.

L' Assistente Sociale dell' ACOT, attraverso gli specifici applicativi aziendali e comunali, effettua segnalazione di accesso. Qualora ricorrono le condizioni di cui all'art. 6 (percorso d'urgenza), l'Assistente Sociale contatta telefonicamente il Coordinatore dell' UVM, il Coordinatore Sociale d'area, il Coordinatore Infermieristico, ed invia loro tramite mail la "scheda segnalazione urgenza". L'ACOT procede alla valutazione sociale e sanitaria. Dopo la valutazione, seguirà la predisposizione del Progetto Assistenziale Personalizzato (PAP) da parte della competente UVM entro 3 giorni lavorativi.

Il PAP è inviato dal case – manager, mediante mail, contestualmente ad una segnalazione telefonica, al Gruppo Ammissioni RSA della Zona Livornese, che garantisce l'inserimento nella graduatoria URGENZE entro 1 giorno lavorativo dalla data di invio del PAP.

I PAP inseriti nella graduatoria URGENZE hanno la precedenza su tutti quelli inseriti nelle altre graduatorie.

2A) PERSONE GIA' IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI E SOCIO-SANITARI TERRITORIALI.

L' Assistente Sociale dell'ACOT, tramite mail, segnala agli operatori di riferimento la degenza in Ospedale o nei presidi delle Cure Intermedie del paziente.

Se si tratta di una prima valutazione, gli operatori di riferimento provvederanno ad effettuare la segnalazione di PI dandone comunicazione al Coordinatore UVM, al Coordinatore Sociale d'Area e al Coordinatore Infermieristico. Gli operatori assegnatari del caso provvederanno a compilare le schede di valutazione.

Se si tratta di una rivalutazione della non autosufficienza, gli operatori di riferimento valuteranno l'eventuale necessità di predisporre un nuovo PAP, provvedendo alla compilazione delle schede di valutazione sociali e sanitarie.

In entrambi i casi seguirà la predisposizione del PAP da parte della competente UVM. Qualora ricorrono le condizioni di cui all'art. 6 (percorso d'urgenza), l'Assistente Sociale contatta telefonicamente il Coordinatore dell' UVM, il Coordinatore Sociale d'area, il Coordinatore Infermieristico, ed invia loro tramite mail la "scheda segnalazione urgenza". Ricevuta la scheda, il personale incaricato effettua la valutazione sociale, la valutazione sanitaria ed il PAP sarà redatto entro 3 giorni lavorativi. Il PAP è inviato dal case – manager, mediante mail, contestualmente ad una segnalazione telefonica, al Gruppo Ammissioni RSA della Zona Livornese, che garantisce l'inserimento nella graduatoria URGENZE entro 1 giorno lavorativo dalla data di invio del PAP. I PAP inseriti nella graduatoria URGENZE hanno la precedenza su tutti quelli inseriti nelle altre graduatorie.

Gli operatori di riferimento provvederanno inoltre a dare comunicazione all' ACOT della predisposizione del PAP e delle prestazioni in esso individuate. L'ACOT comunicherà al reparto ospedaliero o alle cure intermedie il percorso assistenziale previsto dal PAP.

B) DIMISSIONI DA ALTRI PRESIDII OSPEDALIERI (P.O.)

Le segnalazioni inerenti dimissioni programmate di pazienti degenti in P.O. di Zone diverse dalla Zona Livornese sono trasmesse all' ACOT.

Rispetto alla presa in carico dei casi complessi, si distinguono due tipi di percorso:

1B) PERSONE NON IN CARICO AI SERVIZI SOCIO-SANITARI TERRITORIALI.

L' Assistente Sociale dell' ACOT, attraverso gli specifici applicativi aziendali e comunali, effettua

segnalazione di accesso (scheda PI). Qualora ricorrano le condizioni di cui all'art. 6 (percorso d'urgenza), l'Assistente Sociale contatta telefonicamente il Coordinatore dell' UVM, il Coordinatore Sociale d'area, il Coordinatore Infermieristico, ed invia loro tramite mail "la scheda segnalazione urgenza". Ricevuta la scheda, il personale incaricato effettua la valutazione sociale, la valutazione sanitaria ed il PAP sarà redatto entro 3 giorni lavorativi.

Il PAP è inviato dal case - manager, mediante mail, contestualmente ad una segnalazione telefonica, al Gruppo Ammissioni RSA della Zona Livornese, che garantisce l'inserimento nella graduatoria URGENZE entro 1 giorno lavorativo dalla data di invio del PAP.

I PAP inseriti nella graduatoria URGENZE hanno la precedenza su tutti quelli inseriti nelle altre graduatorie.

2B) PERSONE GIA' IN CARICO AI SERVIZI SOCIO-SANITARI TERRITORIALI.

L' Assistente Sociale dell'ACOT, tramite mail, segnala agli operatori di riferimento la degenza nel Presidio Ospedaliero di Zona diversa da quella Livornese del paziente già in carico.

Se si tratta di una prima valutazione, gli operatori di riferimento provvederanno ad effettuare la segnalazione di PI dandone comunicazione al Coordinatore UVM, al Coordinatore Sociale d'Area e al Coordinatore Infermieristico. Gli operatori assegnatari del caso provvederanno a compilare le schede di valutazione.

Se si tratta di una rivalutazione della non autosufficienza, gli operatori di riferimento valuteranno l'eventuale necessità di predisporre un nuovo PAP, provvedendo alla compilazione delle schede di valutazione sociali e sanitarie.

In entrambi i casi seguirà la predisposizione del PAP da parte della competente UVM.

Qualora il servizio sociale professionale valuti che ricorrano le condizioni di cui all'art. 6 (percorso d'urgenza per l'ammissione in RSA), la procedura è quella prevista dallo stesso articolo.

ART. 8 TRASPARENZA E PRIVACY

Per ottemperare agli obblighi di trasparenza e privacy previsti dalla normativa, è data evidenza pubblica delle graduatorie. La tipologia delle graduatorie ha però connotati particolari che le sottraggono a un regime di pubblicità ordinario in quanto l'inserimento nella stessa implica la non autosufficienza dell'utente e quindi costituisce riferimento al suo stato di salute. Pertanto, per poter garantire il diritto di "pari rango" alla trasparenza del percorso e alla protezione del dato personale degli utenti presenti in lista di attesa, nelle graduatorie oggetto di evidenza pubblica il cittadino è inserito esclusivamente attraverso un codice costituito dal numero di Punto Insieme, conosciuto da lui, dal care-giver e dagli operatori, in modo che la persona non possa essere identificata o identificabile da altri soggetti. Rimane agli atti della Zona la graduatoria con la transcodifica.

ART. 9 NORME TRANSITORIE

Si procederà all'esaurimento delle graduatorie per tutti i PAP predisposti fino alla data di attivazione del suddetto regolamento, salvo che per le situazioni di urgenza.

Per i PAP predisposti dall' UVM successivamente a tale data, si provvederà all'inserimento con i criteri previsti dal presente regolamento.

Allegati

Allegato 1: scheda segnalazione urgenza RSA

SCHEDA SEGNALAZIONE URGENZA

Il Servizio Sociale Professionale segnala la situazione del Sig./Sig.ra

nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____

in quanto sussistono le condizioni di cui all'Art. 6 del Regolamento Ammissioni in RSA , in particolare

a) *(specificare)*

Persona priva di parenti

Persona con solo coniuge oppure solo con parenti di 1° e/o di 2° ultra 80 anni

Persona con solo coniuge oppure solo con parenti di 1° e/o di 2° affetti da gravi patologie certificate che impediscono l'assistenza, con invalidità civile del 100% e/o con certificazione di handicap grave

irreperibilità del coniuge e dei parenti entro il 1° e 2°

b) situazione di emergenza sociale, incapacità di provvedere a se stessi e non assistibilità in alcun modo a domicilio *(descrivere in dettaglio le condizioni che determinano il requisito):*

Trattasi di persona:

già valutata in UVM

Infermiere/Ass. san. _____

Ass. soc. _____

mai valutata in UVM

data

Assistente Sociale

