

PROGRAMMA REGIONALE DI ASSEGNI DI CURA**ALLEGATO B**

indicazioni per la compilazione del Progetto di Ambito	
Numero progressivo utente	indicare il numero progressivo 1,2,3, delle persone incluse nel progetto, con il totale a fondo pagina
codice utente	Indicare iniziali del nome e data di nascita
data presentazione domanda	indicare la data dell'ultima domanda presentata per l'accesso alle Cure Domiciliari con assegno di cura o la data di richiesta di rivalutazione
data valutazione o rivalutazione	indicare la data dell'ultima valutazione o della rivalutazione
Scale di valutazione e punteggio	Per i gravissimi: indicare la sigla della scala utilizzata tra quelle incluse negli Allegati 1 e 2 ed il relativo punteggio . Per i gravi indicare punteggio Barthel
vecchio utente di assegno di cura	Indicare il numero progressivo (1,2,3) per ciascuna colonna, con il totale a fondo pagina
nuovo utente di assegno di cura	