



Cooperativa Sociale Servizi Alla Persona Sim-patia – Società Cooperativa
 Sede: via Parini 180 22070 Valmorea (CO)
 Telefono: (+39)031.806030 Fax: (+39)031806078
 e-mail: serviziallapersona@sim-patia.it
 sito: www.sim-patia.it/sap
 p.iva: 03268120130
 Iban: IT96H0843018281000000320499

TERAPIA DELL'OSPITE

nome.....cognome.....
 CF:.....ALLERGIE.....

TERAPIA QUOTIDIANA	
COLAZIONE	
PRINCIPIO ATTIVO+mg/ml	DOSAGGIO
PRANZO	
PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO
POMERIGGIO	
PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO
CENA	
PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO
NOTTE	
PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO

MODALITA' ASSUNZIONE TERAPIA COMPRESSE	
O orale integra	OPEG
O orale tritata	

TERAPIA DELL'OSPITE

nome.....cognome.....
 CF:.....ALLERGIE.....

TERAPIA AL BISOGNO			
in caso di:	principio attivo+mg/ml	dosaggio	frequenza somministrazione e durata del trattamento
*Temperatura corporea maggiore di 38°C			
Mal di testa			
Nausea e/o vomito			
Dolori osteoarticolari			
Diarrea			
Stitichezza			
Eritema solare			
Astenia e/o stanchezza			
*Aggressività/iperagitazione/ Inadeguatezza comportamentale			
congiuntivite			
*Insomnia/agitazione notturna			

MEDICAZIONE				
Zona da medicare	Presidi necessari (INVIATI)	Modalità medicazione	Specificare ogni quanto va medicato	Avvisare riferimento sanitario in caso di

NOTA BENE:

Le voci presenti nella tabella “TERAPIA AL BISOGNO” e contrassegnati con * SONO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE. In caso di chiarimenti contattare direttamente l’organizzazione.