

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 FINO A 3 PATOLOGIE PRINCIPALI
CHE CONCORRONO A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**
(da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di Unità Operativa -U.O.)

MALATTIE GENERALI

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

SANGUE / LINFATICI / MILZA

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

SISTEMA DIGERENTE

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

OCCHIO

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

ORECCHIO

<input type="checkbox"/> H03	Tintinnio / ronzio / tinnito	<input type="checkbox"/> H83	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"/> H86	Tutti i gradi di sordità NSA
<input type="checkbox"/> H77	Perforazione membrana del timpano	<input type="checkbox"/> H99	Altre malattie orecchio / mastoide
<input type="checkbox"/> H82	Sindrome vertiginosa		

SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

<input type="checkbox"/> K71	Febbre reumatica / cardiopatia	<input type="checkbox"/> K86	Iperensione non complicata
<input type="checkbox"/> K73	Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio	<input type="checkbox"/> K87	Iperensione coinvolgente organi bersaglio
<input type="checkbox"/> K74	Angina pectoris	<input type="checkbox"/> K88	Ipotensione posturale
<input type="checkbox"/> K75	Infarto miocardico acuto	<input type="checkbox"/> K89	Ischemia cerebrale transitoria
<input type="checkbox"/> K76	Altre cardiopatie ischemiche / croniche	<input type="checkbox"/> K90	Colpo / accidente cerebrovascolare
<input type="checkbox"/> K77	Insufficienza cardiaca	<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"/> L72	Frattura radio / ulna	<input type="checkbox"/> L85	Deformità acquisite della colonna
<input type="checkbox"/> L73	Frattura tibia / fibula	<input type="checkbox"/> L86	Lesione disc lombare / irradiazione
<input type="checkbox"/> L74	Frattura ossa mano / piede	<input type="checkbox"/> L88	Artrite reumatoide / condizioni affini
<input type="checkbox"/> L75	Frattura femore	<input type="checkbox"/> L89	Osteoartrosi dell'anca
<input type="checkbox"/> L76	Altra frattura	<input type="checkbox"/> L90	Osteoartrosi del ginocchio
<input type="checkbox"/> L77	Distorsione e stiramento caviglia	<input type="checkbox"/> L91	Altre osteoartrosi
<input type="checkbox"/> L78	Distorsione e stiramento ginocchio	<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 muscoloscheletro

SISTEMA NERVOSO

<input type="checkbox"/> N17	Vertigine / capogiro (escl H82)	<input type="checkbox"/> N85	Anomalie congenite
<input type="checkbox"/> N19	Disturbi del linguaggio	<input type="checkbox"/> N86	Sclerosi multipla
<input type="checkbox"/> N70	Poliomielite / altri enterovirus	<input type="checkbox"/> N87	Parkinsonismo
<input type="checkbox"/> N71	Meningite / encefalite	<input type="checkbox"/> N88	Epilessia tutti i tipi
<input type="checkbox"/> N72	Tetano	<input type="checkbox"/> N89	Emicrania
<input type="checkbox"/> N73	Altre infezioni sistema nervoso	<input type="checkbox"/> N90	Cefalea a grappolo
<input type="checkbox"/> N74	Neoplasie maligne	<input type="checkbox"/> N91	Paralisi facciale / paralisi di Bell
<input type="checkbox"/> N75	Neoplasie benigne	<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"/> P15	Abuso cronico di alcool	<input type="checkbox"/> P75	Disturbo isterico / ipocondriaco
<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"/> P70	Demenza senile / Alzheimer	<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"/> R95	Enfisema / BPCO
<input type="checkbox"/> R83	Altre infezioni del sistema respiratorio	<input type="checkbox"/> R96	Asma
<input type="checkbox"/> R84	Neoplasie maligne bronchi / polmone	<input type="checkbox"/> R99	Altra malattia sistema respiratorio

CUTE E ANNESSI

<input type="checkbox"/> S14	Ustioni / scottature	<input type="checkbox"/> S76	Altre malattie infettive pelle
<input type="checkbox"/> S18	Lacerazione / taglio	<input type="checkbox"/> S77	Neoplasie maligne della pelle
<input type="checkbox"/> S19	Altre lesioni traumatiche pelle	<input type="checkbox"/> S80	Altre / non spec neoplasie pelle
<input type="checkbox"/> S70	Herpes zoster	<input type="checkbox"/> S84	Impetigine
<input type="checkbox"/> S72	Scabbia ed altre infestazioni da acari	<input type="checkbox"/> S85	Cisti pilonidale / fistola
<input type="checkbox"/> S73	Pediculosi / altre infestazioni pelle	<input type="checkbox"/> S87	Dermatite atopica / eczema
<input type="checkbox"/> S74	Dermatofitosi	<input type="checkbox"/> S88	Dermatite da contatto / altro eczema
<input type="checkbox"/> S75	Moniliasi / candidosi (altre)	<input type="checkbox"/> S89	Esantema da pannolino

- | | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> S91 | Psoriasi | <input type="checkbox"/> S97 | Ulcera cronica pelle (incl varicosa) |
| <input type="checkbox"/> S92 | Disidrosi / mal ghiandole sudoripare | <input type="checkbox"/> S98 | Orticaria |
| <input type="checkbox"/> S94 | Unghia incarnita / altra malattie unghie | <input type="checkbox"/> S99 | Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo |

SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE

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

SISTEMA URINARIO

- | | | | |
|------------------------------|--|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> U04 | Incontinenza urinaria | <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"/> X76 | Neoplasie maligne della mammella | <input type="checkbox"/> X87 | Prolasso uterovaginale |
| <input type="checkbox"/> X77 | Altre neoplasie maligne | <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"/> Y77 | Neoplasie maligne prostata | <input type="checkbox"/> Y99 | Altra malattie genit masch incl mamm |

COMPILATORE

nome:

firma: