

Scala G8

rev 0.0 2023

Nome			
Nato/a il		a	Anni
Residenza			
Telefono			
e-mail			

	Ambito	Possibili risposte	Punteggio
A	<b>L'apporto alimentare è diminuito negli ultimi 3 mesi per calo di appetito, problemi di digestione, difficoltà di masticazione o di deglutizione?</b>	0: grave riduzione di apporto 1: moderata riduzione di apporto 2: normale apporto	_____
B	<b>Perdita di peso nel corso degli ultimi 3 mesi?</b>	0: Perdita > 3 kg 1: non noto 2: Perdita di peso fra 1 e 3 kg 3: nessuna perdita di peso	_____
C	<b>Mobilità</b>	0: costretto a letto 1: in grado di scendere dal letto, ma non di uscire 2: in grado di uscire	_____
E	<b>Problemi neuropsicologici</b>	0: demenza o depressione grave 1: demenza lieve 2: nessun problema neuropsicologico	_____
F	<b>Body Mass Index (peso in kg/ altezza in m<sup>2</sup>)</b>	0: BMI < 19 1: 19 ≥ BMI < 21 2: 21 ≥ BMI < 23 3: BMI ≥ 23	_____
H	<b>Assume più di tre farmaci al giorno?</b>	0: SI 1: NO	_____
P	<b>In confronto ad altre persone della Sua età, come considera il Suo stato di salute?</b>	0: cattivo 0.5: non lo sa 1: discreto 2: buono	_____
	<b>Età</b>	0: > 85 anni 1: 80 -85 anni 2: < 80 anni	_____
<b>Punteggio Totale (0 – 17)</b>			_____

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma e Timbro \_\_\_\_\_