

## DIAGNOSI – PARACANOA

NOME:

COGNOME:

SOCIETA':

DISABILITA' FISICA:

**AMPUTAZIONE:**

SINISTRA

DESTRA

ENTRAMBI GLI ARTI

SOTTO IL GINOCCHIO

SOPRA AL GINOCCHIO

**POLIOMIELITE:**

ARTO/I INTERESSATI

**PARALISI CEREBRALE INFANTILE:**

MONOPLÉGIA

DIPLEGIA

EMIPLEGIA

QUADRIPLEGIA

ATASSIA

ATETOSI

**LESIONE DEL MIDOLLO SPINALE:**

LIVELLO

COMPLETA

INCOMPLETA

DISREFLESSIA AUTONOMICA

**NEUROPATIA MOTORIO-SENSITIVA EREDITARIA (CMT):**

**SPINA BIFIDA:** LIVELLO

**ALTRO:**

**LA DISABILITÀ È STABILE O DETERIORANTE?**

**STORIA MEDICA RILEVANTE E PATOLOGIE ASSOCIATE:**

ASMA

CANCRO

DIABETE

DISIDRATAZIONE

MALATTIE CARDIACHE

ICTUS

EPILESSIA

DEFICIT DI COMUNICAZIONE

IPERTENSIONE (PRESSIONE ALTA)

ALTRO

**ALLERGIE A:**

**MOBILITÀ:**

AUTONOMA

UTILIZZA AUSILI ORTESI

BASTONI CANADESI

SEDIA A RUOTE