FNA 2011 - *PROGETTO DI AMBITO "assegni di cura per ammalati di S.L.A. ed altre malattie del motoneurone"*

CODICE UTENTE	COMUNE DI RESIDENZA	ASSISTITO IN ADI (si - no)	DATA VALUTAZIONE SOCIALE	nome assistente sociale responsabile presa in carico	PUNTEGGIO VALUTAZIONE SOCIALE (1-2-3)	DATA VALUTAZIONE U.V.I.	RIMODULAZIONE PAI IN U.V.I. (si- no)	LIVELLO DISABILITA' E BISOGNO SOCIOASSITENZIALE	QUOTA MENSILE ASSEGNO DI CURA	DURATA DEL PROGETTO (in mesi)

legenda:
- "Assistito in ADI" : indicare se l'utente fruisce di prestazioni sociali a carico dell'Ambito in un progetto di cure domiciliari integrate
- "livello di disabilità e bisogno sociassitenziale": indicare il punteggio tratto dalla tabella Allegato 3

ambito territoriale	
Comune capofila	
DATA PREVISTA PER MONITORAGGIO	**TOTALE COSTO DEL PROGETTO**

totale