Allegato 1 E/B

Scala per la valutazione della condizione di disabilità gravissima per le persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica con particolare riferimento ai pazienti con morbo di Parkinson e Parkinsonismi Degenerativi e Atipici

Da compilare a cura del Medico Specialista della struttura sanitaria pubblica preposta

Si certifica che il/la Signor/a

Nome_____ Cognome_____

Nato/a_____ il _____/____/_____

Residente a_____Prov._____

Via/piazza_____ n°_____ telefono_____

C.F. _____

Affetto/a da_____

Riporta il seguente punteggio ai sensi della scala sottostante…….

C) Scala di *Hoehn e Yahr*

☐ Stadio 1: Malattia unilaterale.

☐ Stadio 2: Malattia bilaterale senza coinvolgimento dell'equilibrio.

☐ Stadio 3: Malattia da lieve a moderata, qualche instabilità posturale indipendente.

☐ Stadio 4: Malattia conclamata, ancora in grado di deambulare autonomamente.

☐ Stadio 5: Paziente costretto a letto o in sedia a rotelle.

Criteri di applicazione tabella:

- *La scala di Hoehn e Yahr è utile per definire lo stato clinico dl paziente affetto da morbo di Parkinson.*
- *La persona con disabilità gravissima beneficiaria del FNA 2022 è colei che ha gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare in stadio 5 di Hoehn e Yahr, ex art. 3 comma 2 lett. e), Decreto Ministeriale del 26 settembre 2016 e che corrisponda anche ad almeno 2 criteri dell'Allegato "2".*

Note:

……...

……...

……...

Luogo e data _____

Firma e timbro del compilatore _____

COMUNE DI POLISTENA (RC) PROT. N.0021735 DEL 12-11-2026 in partenza