

INFORME MÉDICO

INFORME MÉDICO (a cubrir por facultativo colegiado)

Dada la incidencia del presente informe en la evaluación del expediente de solicitud de ingreso en la Residencia / centro de día, se ruega el cumplimiento de todos los datos contados en el mismo, cubriendo el apartado que corresponda con el texto que proceda, o cruzando con raya en el supuesto que no se de ninguna de las situaciones indicadas.

Reconocimiento efectuado por D/D^a.....

Colegiado n^o.....

Médico de.....

al solicitante de ingreso en la Residencia / Centro de día N^a S^a das Dores de Lalín, D/D^a.....

A) Padece enfermedad contagiosa (SI - NO)

B) Se encuentra inmovilizado, en la cama, necesitando cuidados médicos de forma permanente (SI - NO)

C) Presenta trastornos psíquicos graves que puedan producir alteraciones en la convivencia (SI - NO)

1 SITUACIÓN FÍSICA

Se vale por sí mismo, en su aspecto físico, para el desarrollo de las actividades normales de la vida diaria

1.1 Limitaciones en el campo visual o auditivo (LEVES - IMPORTANTES - TOTALES)

1.2 Incontinencia (OCASIONAL - FRECUENTE - TOTAL)

1.3 Dificultad en el manejo de las extremidades superiores (LEVE - IMPORTANTE - TOTAL)

1.4 Dificultad en el manejo de las extremidades inferiores (LEVE - IMPORTANTE - TOTAL)

1.5 Dificultad respiratoria (LEVE - MODERADA - SEVERA)

2 SITUACIÓN PSÍQUICA

Se vale por sí mismo, en su aspecto psíquico, para el desarrollo de las actividades normales de la vida diaria

2.1 Desorientación témporo - espacial (ESPORÁDICA - HABITUAL - TOTAL)

2.2 Alteraciones de la percepción (LEVES - MODERADAS - IMPORTANTES)

2.3 Incoherencias en la comunicación (LIGERAS - FRECUENTES - TOTALES)

2.4 Descontrol emocional (LIGERO - IMPORTANTE - TOTAL)

2.5 Trastornos de memoria (LEVES - MODERADOS - GRAVES)

2.6 Trastornos de conducta (LEVES - MODERADOS - GRAVES)

INFORME MÉDICO

ANTECEDENTES / PATOLOGÍAS

1 - Alergias alimentarias y medicamentosas	2 - Dieta

TRATAMIENTO ACTUAL (Especificar prescripciones farmacológicas, rehabilitadoras, etc.)

NOMBRE MEDICACIÓN	DESAYUNO	COMIDA	MERIENDA	CENA

OTROS DATOS RELEVANTES

--

Declarada de Utilidade pública no BOE n.º m. 300 de 16 de decembro de 2005 - CIF: G-36.022.762

En Lalín a.....de.....de.....

FIRMA Y SELLO