

INFORME DE SALUD

para solicitud de prestaciones sociales

Fecha	Nombre y apellidos del paciente	
Médico de Referencia		
CIAS	Edad	DNI CIP
Enfermero/a	Dirección: (Calle, nº, piso, letra)	
Centro de salud		
Tfno.	Población - C.P.	Tlfno

Problemas de salud y antecedentes que afecten al desempeño de las AVD

Fecha inicio	Problema de salud	Cod.	Fase de evolución	Brotos último año

Características relevantes

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfermedad mental crónica | <input type="checkbox"/> Discapacidad intelectual | <input type="checkbox"/> Limitaciones sensoriales |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas activas | <input type="checkbox"/> Trastornos graves del comportamiento | <input type="checkbox"/> Sordo-ceguera |
| <input type="checkbox"/> Deterioro cognitivo | <input type="checkbox"/> Pluripatología crónica | |

Tratamientos (farmacológicos, psicoterapéuticos, rehabilitadores y otras medidas terapéuticas):

Cuidados (incluyendo, órtesis, prótesis, medidas de soporte funcional y/o terapéutico oxigenoterapia y dieta terapéutica)

Pronóstico de la situación de dependencia

- Probable mejoría en **menos** de 6 meses
- Probable mejoría en **más** de 6 meses
- Situación indefinida

Índice de Barthel:

Institucionalizado: Si No

Firmado:

Firmado:

Nombre.....Fecha.....

ÍNDICE DE BARTHEL

	Valoración	Puntuación	
Comer	- Totalmente independiente	10	
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5	
	- Dependiente	0	
Lavarse	- Independiente: entra y sale solo del baño	5	
	- Dependiente	0	
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10	
	- Necesita ayuda	5	
	- Dependiente	0	
Arreglarse	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5	
	- Dependiente	0	
Deposiciones	- Continencia normal	10	
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5	
	- Incontinencia	0	
Micción	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10	
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5	
	- Incontinencia	0	
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10	
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5	
	- Dependiente	0	
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15	
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10	
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5	
	- Dependiente	0	
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15	
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10	
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5	
	- Dependiente	0	
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5	
	- Dependiente	0	
Total:			