

## INFORME DE SALUD

para solicitud de prestaciones sociales

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

### 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	
<b>Comer</b>	- Totalmente independiente	10	
	- Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5	
	- Dependiente	0	
<b>Lavarse</b>	- Independiente: entra y sale solo del baño	5	
	- Dependiente	0	
<b>Vestirse</b>	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10	
	- Necesita ayuda	5	
	- Dependiente	0	
<b>Arreglarse</b>	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5	
	- Dependiente	0	
<b>Deposiciones</b>	- Continencia normal	10	
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5	
	- Incontinencia	0	
<b>Micción</b>	- 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	
<b>Usar el retrete</b>	- 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	
<b>Trasladarse</b>	- 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	
<b>Deambular</b>	- 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	
<b>Escalones</b>	- Independiente para bajar y subir escaleras	10	
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5	
	- Dependiente	0	
<b>Total:</b>			