

ANEXO III

A cumplimentar por facultativo colegiado, preferentemente medico de Residencia, Centro de Mayores o Centro Base.

INFORME MEDICO

Dada la incidencia del presente informe en la evaluación del expediente de solicitud de ingreso en Centros Residenciales de Mayores, se ruega cumplimentar, en todos y cada uno de los apartados, la situación física o psíquica en la que se encuentra el solicitante.

Reconocimiento efectuado por el Doctor D. _____
 Colegiado nº _____ de _____
 Medico de _____ al solicitante de ingreso en Centro
 Residencial de Mayores D/D^a _____ y a su cónyuge o
 persona con relación análoga de convivencia D/D^a _____

	Solicitante		Cónyuge o relación análoga de convivencia	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
A) Padece enfermedad infecto-contagiosa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
B) Necesita cuidados médicos de forma permanente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
C) Presenta trastornos de conducta que pueden producir alteraciones en la convivencia.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Incapacidad física	Solicitante	Cónyuge o relación análoga de convivencia
Movilidad		
Es autónomo, no necesita apoyos para caminar		
Camina con dificultad pero sin apoyos.		
Camina con gran dificultad, solamente puede desplazarse con apoyos (del brazo, muletas, andador).		
Solo puede desplazarse en silla de ruedas.		
Encamado		
Control de esfínteres		
Continencia		
Incontinencia ocasional de orina.		
Incontinencia frecuente de orina, sonda, y/o incontinencia fecal esporádica.		
Incontinencia total.		
Visión		
Visión normal con o sin lentes		
Leve disminución que no limita su autonomía		
Disminución de grado medio que limita moderadamente su autonomía.		
Disminuciones que limitan de forma severa su capacidad de autonomía; ceguera total no asociada a la vejez.		
Ceguera total o un proceso muy avanzado asociado a la vejez.		
Audición		
Audición normal		
Leve disminución que no limita su autonomía. Lleva audífono.		
Disminución de grado medio que limita moderadamente su autonomía.		
Disminución que limita de forma severa su capacidad de autonomía; sordera total no asociada a la vejez.		
Sordera total asociada a la vejez		

Incapacidad física	Solicitante	Cónyuge o relación análoga de convivencia
Insuficiencia respiratoria y/o, cardiovascular		
Sin alteraciones		
Disnea de esfuerzo y/o afecciones cardiovasculares y/o insuficiencia vascular periférica		
Disnea de reposo a causa de bronquitis crónica, asma, oxigenoterapia y/o insuficiencia vascular periférica severa.		
Insuficiencia renal		
Insuficiencia renal crónica con tratamiento médico		
Insuficiencia renal crónica sometida a diálisis		
Orientación temporal y espacial		
No padece alteraciones en su capacidad de orientación. Lenguaje coherente. Buena memoria.		
Alteraciones leves y ocasionales sin menoscabo significativo en su capacidad de orientación. Lenguaje incoherente esporádico. Episodios de olvido.		
Desorientación frecuente. Incoherencias graves en la comunicación.		
Desorientación total. Deterioro profundo de la memoria y/o del lenguaje que impiden su comunicación.		
Estabilidad mental y conductual.		
Presenta alteraciones leves en alguna de sus funciones psíquicas que no ocasiona problemas de convivencia.		
Trastorno emocional que necesita atención a fin de prevenir riesgos para sí mismo o para los demás, agresividad.		
Alteración grave del comportamiento que requiere atención permanente.		

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES:

_____, a _____ de _____ de 201_____