

# Informe médico

**Nombre y apellidos:**

**Fecha de nacimiento:**

**Número de la Seguridad Social:**

**NIF:**

**Enfermedades activas:**

---

---

---

**Alergias y contraindicaciones:**

---

---

---

**Régimen dietético:**

|              |        |        |           |         |
|--------------|--------|--------|-----------|---------|
| Dieta normal | Blanda | Turmix | Diabético | Sin sal |
|--------------|--------|--------|-----------|---------|

**Atenciones enfermería:**

---

**Medicación prescrita y pauta:**

---

---

---

**Valoración de las disminuciones:**

---

---

---

Médico (firma y sello)

Población y fecha

---

## Aspectos de autonomía personal

### 1.- Actividades básicas de la vida diaria

| <b>Alimentarse</b>  | <b>Puntos</b> |
|---------------------|---------------|
| Es autónomo/a       | 0             |
| Necesita vigilancia | 5             |
| Necesita ayuda      | 10            |
| Tienen que dárselo  | 20            |

| <b>Vestirse</b>     | <b>Puntos</b> |
|---------------------|---------------|
| Es autónomo/a       | 0             |
| Necesita vigilancia | 5             |
| Necesita ayuda      | 10            |
| Tienen que vestirle | 20            |

| <b>Higiene personal</b> | <b>Puntos</b> |
|-------------------------|---------------|
| Es autónomo/a           | 0             |
| Necesita vigilancia     | 5             |
| Necesita ayuda          | 10            |
| Tienen que hacérselo    | 20            |

| <b>Transferencias</b> | <b>Puntos</b> |
|-----------------------|---------------|
| Es autónomo/a         | 0             |
| Necesita vigilancia   | 5             |
| Necesita ayuda        | 10            |
| Tienen que hacérselo  | 20            |

| <b>Deambular</b>     | <b>Puntos</b> |
|----------------------|---------------|
| Es autónomo/a        | 0             |
| Necesita vigilancia  | 5             |
| Necesita ayuda       | 10            |
| Tienen que hacérselo | 20            |

| <b>Eliminación</b>  | <b>Puntos</b> |
|---------------------|---------------|
| Es autónomo/a       | 0             |
| Necesita vigilancia | 5             |
| Necesita ayuda      | 10            |
| Incontinente total  | 20            |

**Puntuación total:** \_\_\_\_\_

### 2.- Evaluación cognitiva (Marcar con un 1 la respuesta aceptable, y con un 0 la no aceptable)

|   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 1 | ¿Qué día es hoy?  |
| 0 | 1 | ¿Qué día de la semana?  |
| 0 | 1 | ¿Dónde estamos?   |
| 0 | 1 | Dígame su número de teléfono (o dirección si no tiene teléfono) |
| 0 | 1 | Dígame su edad  |
| 0 | 1 | ¿Cuál es su fecha de nacimiento?                                |
| 0 | 1 | Dígame el nombre del presidente del Gobierno actual             |
| 0 | 1 | ¿Cuál es el nombre del presidente anterior?                     |
| 0 | 1 | Dígame los dos nombres de su madre                              |
| 0 | 1 | Reste 3 de 20 y continúe restando 3 de cada número hasta acabar |

**NOTAS:**

- 1.- Los conceptos de Vigilancia, ayuda y/o suplencia se refieren a la necesidad de que esté presente una tercera persona.
- 2.- Alimentarse se refiere a la acción de comer y no a la preparación de los alimentos.
- 3.- La higiene personal hace referencia a la higiene por partes, lavarse las manos y la cara, peinarse, etc (no comprende el baño).
- 4.- Las transferencias se refieren a la acción de cambio de lugar de la persona mayor. Pasar de la cama a una silla, al servicio, etc.
- 5.- La deambulaci3n (considerada siempre dentro de la habitaci3n) es aut3noma aunque le sean necesarias ayudas mec3nicas (silla de ruedas, muletas, etc) si no se requiere una tercera persona.
- 6.- En el control de eliminaci3n las personas portadoras de sonda urinaria o colector se consideraran aut3nomas. En el resto, valorar el grado de ayuda necesaria.