



INFORME MÉDICO (Anexo a la solicitud del Servicio de Ayuda a Domicilio)

Se ruega la cumplimentación de todos los datos contenidos en el informe, rellenando el apartado correspondiente con el texto que proceda, o cruzando con una raya, en el supuesto de que no se dé ninguna de las situaciones indicadas.

Reconocimiento efectuado por el Doctor D. _____
colegiado núm. _____ de _____ médico de _____
_____ al Solicitante del Servicio de Ayuda a Domicilio
D. _____
y a su cónyuge D. _____

	Solicitante	Cónyuge
A) Padece enfermedad infecto-contagiosa: <i>Indicar: 1) si ó 2) no</i>		
B) Se encuentra inmovilizado en cama, necesitando cuidados médicos de forma permanente: <i>Indicar: 1) si ó 2) no</i>		
C) Presenta trastornos psíquicos graves que puedan producir alteraciones en la convivencia en un Centro Residencial: <i>Indicar: 1) si ó 2) no</i>		
1.- SITUACIÓN FÍSICA		
Se vale por sí mismo, en su aspecto físico para el desarrollo de las actividades normales de la vida diaria: <i>Indicar: 1) si ó 2) no</i>		
1.1. Limitaciones en el campo visual o auditivo: <i>Indicar: 1) leves, 2) importantes, 3) totales</i>		
1.2. Incontinencia: <i>Indicar: 1) ocasional 2) frecuente, 3) total</i>		
1.3. Dificultad en el manejo de las extremidades superiores: <i>Indicar: 1) leve, 2) importante, 3) total</i>		
1.4. Dificultad en el manejo de las extremidades inferiores: <i>Indicar: 1) leve, 2) importante, 3) total</i>		
1.5. Dificultad respiratoria: <i>Indicar: 1) leve, 2) de moderada a severa</i>		





JUICIO DIAGNOSTICO. (Se reflejará la causa médica que ha producido la incapacidad física señalada anteriormente)

2. SITUACION PSÍQUICA	Solicitante	Cónyuge
Se vale por sí mismo su aspecto psíquico para el desarrollo de las actividades de la vida diaria: <i>Indicar: 1) si 2) no</i>		
2.1. Desorientación tempo-espacial: <i>Indicar: 1) leves o de forma esporádica, 2) importantes o habituales, 3) total</i>		
2.2. Alteraciones de percepción: <i>Indicar: 1) leves, 2) moderadas, 3) importantes</i>		
2.3. Incoherencias en la comunicación: <i>Indicar: 1) ligeras, 2) frecuentes, 3) totales</i>		
2.4. Descontrol emocional: <i>Indicar: 1) ligero, 2) importante, 3) total</i>		
2.5. Trastornos de la memoria: <i>Indicar: 1) leves, 2) moderados, 3) graves</i>		
2.6. Trastornos de la conducta: <i>Indicar: 1) leves, 2) moderados, 3) graves</i>		

OBSERVACIONES: _____

....., a de 2.0...

Firma y sello,

