



INFORME MEDICO
PROGRAMA DE AYUDA A DOMICILIO Y
PROGRAMA DE APOYO A FAMILIAS CUIDADORAS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE _____

CENTRO DE SALUD/HOSPITAL _____

PROFESIONAL/ES QUE EMITEN EL INFORME _____

FECHA DE EMISIÓN _____

¿ES INDEPENDIENTE PARA REALIZAR LAS SIGUIENTES AVD?

| AVD | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--------------------|----|----|---------------|
| Bañarse/ ducharse | | | |
| Vestirse | | | |
| Aseo personal | | | |
| Deambular | | | |
| Continencia | | | |
| Comer | | | |
| Comprar | | | |
| Cocinar | | | |
| Cuidado de la casa | | | |
| Lavar/tender ropa | | | |
| Tomar medicación | | | |
| Manejo de dinero | | | |
| Uso de teléfono | | | |

DEPENDENCIA: LIGERA

MODERADA

SEVERA

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O TIENE ANTECEDENTES DE...

| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---------------------|----|----|---------------|
| ACV | | | |
| DEMENCIA | | | |
| PARKINSON | | | |
| ESCLEROSIS MÚLTIPLE | | | |
| ARTROSIS | | | |
| OSTEOPOROSIS | | | |
| ARTROSIS REUMATOIDE | | | |
| FRACTURA CADERA | | | |

| | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---------------------------------|----|----|---------------|
| AMPUTACIÓN MIEMBRO/S INFERIORES | | | |
| EPOC | | | |
| INSUFICIENCIA CARDIACA | | | |
| HIPERTENSIÓN ARTERIAL | | | |
| DIABETES MELLITUS | | | |
| ENF. TIROIDES | | | |
| DISMINUCIÓN O PERDIDA VISIÓN | | | |
| DISMINUCIÓN O PERDIDA AUDICIÓN | | | |
| DEPRESIÓN | | | |
| OTRAS PATOLOGÍAS PSÍQUICAS | | | |
| OTRAS | | | |

¿PADECE ENFERMEDAD INFECTO-CONTAGIOSA? _____

¿RECIBE MEDICACIÓN O TRATAMIENTO QUE PRECISE UN ESPECIAL CUIDADO?

En caso afirmativo, especificar:

- Insulina
- Anticoagulantes
- Oxigenoterapia
- Otros _____

| PAUTAS O INDICACIONES PARA EL CUIDADO |
|---------------------------------------|
| |

Firma y sello

El Ayuntamiento de Huesca tratará sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar este trámite. La legitimación para el tratamiento de sus datos se basa en el artículo 6.1.c.) del Reglamento (UE) 2016/679 (Cumplimiento de una obligación legal). Los datos serán tratados de manera confidencial, siendo cedidos a otras entidades públicas y/o privadas, exclusivamente cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acuerdo con lo establecido en la Política de Privacidad. Para más información puede consultar en <http://www.huesca.es/politica-privacidad>.

SRA./SR. PRESIDENTA/E DEL ÁREA DE DERECHOS SOCIALES DEL AYUNTAMIENTO DE HUESCA