

A DADES DEL PACIENT / DATOS DEL PACIENTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

B DADES DEL METGE / DATOS DEL DOCTOR

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

 NUM. COL·LEGIAT/ADA
Nº. COLEGIADO/A

CENTRE ON TREBALLA / CENTRO DONDE TRABAJA

TELÈFON / TELÉFONO

MUNICIPI / MUNICIPIO

C. POSTAL

C DIAGNÒSTIC (1) / DIAGNÓSTICO (1)

DIAGNÒSTIC / DIAGNÓSTICO

**MOBILITAT
MOVILIDAD**

1. Camina amb normalitat.
Camina con normalidad.
2. Camina amb dificultat o amb l'ajuda de bastó.
Camina con dificultad o con ayuda de bastón.
3. Camina amb ajuda de crossets, caminador, etc.
Camina con ayuda de muletas, andador, etc.
4. En cadira de rodes o en el llit.
En silla de ruedas o encamado.

VESTIMENTA

5. Es vesteix sense ajuda i correctament.
Se viste sin ayuda y correctamente.
6. Es vesteix a soles però incorrectament.
Se viste solo pero incorrectamente.
7. Necessita alguna ajuda per a vestir-se.
Precisa alguna ayuda para vestirse.
8. Incapaç de vestir-se sense ajuda.
Incapaz de vestirse sin ayuda.

ASEO

9. Es renta sense ajuda.
Se asea sin ayuda.
10. Es renta a soles però incorrectament.
Se asea solo pero incorrectamente.
11. Necessita ajuda per a rentar-se.
Precisa ayuda para asearse.
12. Incapaç de rentar-se sense ajuda.
Incapaz de asearse sin ayuda.

**ALIMENTACIÓ
ALIMENTACIÓN**

13. S'alimenta correctament i sense ajuda.
Se alimenta correctamente y sin ayuda.
14. S'alimenta amb ajuda mínima.
Se alimenta con ayuda mínima.
15. Necessita ajuda amb freqüència.
Precisa ayuda con frecuencia.
16. Incapaç per alimentar-se, necessita ajuda.
Incapaz para alimentarse, precisando ayuda.

**CONTINÈNCIA D'ESFÍNTERS
CONTINENCIA DE ESFÍNTERES**

17. Continència completa.
Continencia completa.
18. Incontinència ocasional.
Incontinencia ocasional.
19. Incontinència freqüent.
Incontinencia frecuente.
20. Incontinència completa.
Incontinencia completa.

**LIMITACIÓ VISUAL
LIMITACIÓN VISUAL**

21. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
22. Moderada.
Moderada.
23. Important.
Importante.
24. Total.
Total.

**LIMITACIÓ AUDITIVA
LIMITACIÓN AUDITIVA**

25. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
26. Moderada.
Moderada.
27. Important.
Importante.
28. Total.
Total.

**ORIENTACIÓ EN EL TEMPS I EN ESPAI
ORIENTACIÓN EN EL TIEMPO Y EN ESPACIO**

29. Completament orientat.
Completamente orientado.
30. Desorientació ocasional.
Desorientación ocasional.
31. Desorientació freqüent.
Desorientación frecuente.
32. Completament desorientat.
Completamente desorientado.

**INCOHERÈNCIES EN LA COMUNICACIÓ
INCOHERENCIAS EN LA COMUNICACIÓN**

33. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
34. Moderada.
Moderada.
35. Important.
Importante.
36. Total.
Total.

**ESTAT EMOCIONAL
ESTADO EMOCIONAL**

37. Normal.
Normal.
38. Inestable.
Inestable.
39. Alterat.
Alterado.
40. Depresiu.
Depresivo.

**TRASTORNS EN LA CONDUCTA
TRASTORNOS EN LA CONDUCTA**

41. Cap.
Ninguno.
42. Lleugers.
Ligeros.
43. Moderada.
Moderada.
44. Important.
Importante.

**TRASTORNS EN LA MEMÒRIA
TRASTORNOS EN LA MEMORIA**

45. Cap.
Ninguno.
46. Lleugers.
Ligeros.
47. Moderada.
Moderada.
48. Important.
Importante.

**ESTABILITAT DE L'ESTAT DE SALUT
ESTABILIDAD DEL ESTADO DE SALUD**

49. Deterioració progressiva lenta.
Deterioro progresivo lento.
50. Deterioració progressiva moderada.
Deterioro progresivo moderado.
51. Deterioració progressiva accelerada.
Deterioro progresivo acelerado.
52. Deterioració progressiva molt accelerada.
Deterioro progresivo muy acelerado.

**MARQUEU NOMÉS UN NÚMERO EN CADASCUN DELS APARTATS.
MARCAR SÓLO UN NÚMERO EN CADA UNO DE LOS APARTADOS.**

_____ , ____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) Especificar si l'estat de salut del sol·licitant requereix l'adopció de mesures de salut pública que impliquen aïllament i/o mesures extraordinàries destinades a impedir la transmissibilitat. Indicar així mateix, si patix trastorns greus de conducta i/o comportaments agressius.
Especificar si el estado de salud del solicitante requiere la adopción de medidas de salud pública que impliquen aislamiento y/o medidas extraordinarias destinadas a impedir la transmisibilidad. Indicar asimismo, si padece trastornos graves de conducta y/o comportamientos agresivos.

A DADES DEL PACIENT / DATOS DEL PACIENTE

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

B DADES DEL METGE / DATOS DEL DOCTOR

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

 NUM. COL·LEGIAT/ADA
Nº. COLEGIADO/A

CENTRE ON TREBALLA / CENTRO DONDE TRABAJA

TELÈFON / TELÉFONO

MUNICIPI / MUNICIPIO

C. POSTAL

C DIAGNÒSTIC (1) / DIAGNÓSTICO (1)

DIAGNÒSTIC / DIAGNÓSTICO

**MOBILITAT
MOVILIDAD**

1. Camina amb normalitat.
Camina con normalidad.
2. Camina amb dificultat o amb l'ajuda de bastó.
Camina con dificultad o con ayuda de bastón.
3. Camina amb ajuda de crosses, caminador, etc.
Camina con ayuda de muletas, andador, etc.
4. En cadira de rodes o en el llit.
En silla de ruedas o encamado.

VESTIMENTA

5. Es vesteix sense ajuda i correctament.
Se viste sin ayuda y correctamente.
6. Es vesteix a soles però incorrectament.
Se viste solo pero incorrectamente.
7. Necessita alguna ajuda per a vestir-se.
Precisa alguna ayuda para vestirse.
8. Incapaç de vestir-se sense ajuda.
Incapaz de vestirse sin ayuda.

ASEO

9. Es renta sense ajuda.
Se asea sin ayuda.
10. Es renta a soles però incorrectament.
Se asea solo pero incorrectamente.
11. Necessita ajuda per a rentar-se.
Precisa ayuda para aversearse.
12. Incapaç de rentar-se sense ajuda.
Incapaz de aversearse sin ayuda.

**ALIMENTACIÓ
ALIMENTACIÓN**

13. S'alimenta correctament i sense ajuda.
Se alimenta correctamente y sin ayuda.
14. S'alimenta amb ajuda mínima.
Se alimenta con ayuda mínima.
15. Necessita ajuda amb freqüència.
Precisa ayuda con frecuencia.
16. Incapaç per alimentar-se, necessita ajuda.
Incapaz para alimentarse, precisando ayuda.

**CONTINÈNCIA D'ESFÍNTERS
CONTINENCIA DE ESFÍNTERES**

17. Continència completa.
Continencia completa.
18. Incontinència ocasional.
Incontinencia ocasional.
19. Incontinència freqüent.
Incontinencia frecuente.
20. Incontinència completa.
Incontinencia completa.

**LIMITACIÓ VISUAL
LIMITACIÓN VISUAL**

21. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
22. Moderada.
Moderada.
23. Important.
Importante.
24. Total.
Total.

**LIMITACIÓ AUDITIVA
LIMITACIÓN AUDITIVA**

25. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
26. Moderada.
Moderada.
27. Important.
Importante.
28. Total.
Total.

**ORIENTACIÓ EN EL TEMPS I EN ESPAI
ORIENTACIÓN EN EL TIEMPO Y EN ESPACIO**

29. Completament orientat.
Completamente orientado.
30. Desorientació ocasional.
Desorientación ocasional.
31. Desorientació freqüent.
Desorientación frecuente.
32. Completament desorientat.
Completamente desorientado.

**INCOHERÈNCIES EN LA COMUNICACIÓ
INCOHERENCIAS EN LA COMUNICACIÓN**

33. Ninguna o lleu.
Ninguna o leve.
34. Moderada.
Moderada.
35. Important.
Importante.
36. Total.
Total.

**ESTAT EMOCIONAL
ESTADO EMOCIONAL**

37. Normal.
Normal.
38. Inestable.
Inestable.
39. Alterat.
Alterado.
40. Depresiu.
Depresivo.

**TRASTORNS EN LA CONDUCTA
TRASTORNOS EN LA CONDUCTA**

41. Cap.
Ninguno.
42. Lleugers.
Ligeros.
43. Moderada.
Moderada.
44. Important.
Importante.

**TRASTORNS EN LA MEMÒRIA
TRASTORNOS EN LA MEMORIA**

45. Cap.
Ninguno.
46. Lleugers.
Ligeros.
47. Moderada.
Moderada.
48. Important.
Importante.

**ESTABILITAT DE L'ESTAT DE SALUT
ESTABILIDAD DEL ESTADO DE SALUD**

49. Deterioració progressiva lenta.
Deterioro progresivo lento.
50. Deterioració progressiva moderada.
Deterioro progresivo moderado.
51. Deterioració progressiva accelerada.
Deterioro progresivo acelerado.
52. Deterioració progressiva molt accelerada.
Deterioro progresivo muy acelerado.

**MARQUEU NOMÉS UN NÚMERO EN CADASCUN DELS APARTATS.
MARCAR SÓLO UN NÚMERO EN CADA UNO DE LOS APARTADOS.**

_____ , ____ d _____ de _____

Firma: _____

(1) Especificar si l'estat de salut del sol·licitant requereix l'adopció de mesures de salut pública que impliquen aïllament i/o mesures extraordinàries destinades a impedir la transmissibilitat. Indicar així mateix, si patix trastorns greus de conducta i/o comportaments agressius.
Especificar si el estado de salud del solicitante requiere la adopción de medidas de salud pública que impliquen aislamiento y/o medidas extraordinarias destinadas a impedir la transmisibilidad. Indicar asimismo, si padece trastornos graves de conducta y/o comportamientos agresivos.