

## OSASUN TXOSTENA DEPENDENTZIA BALORAZIOAREN ESKAERARI ERANSTeko

Lehenengo abizena		Bigarren abizena	
Izena	Jaiotze-data	NAN/ANA/Pasaporte	Sexua
			<input type="checkbox"/> Gizonezkoa <input type="checkbox"/> Emakumezkoa

1.-, NGSren arabera, Gaixotasun garrantzitsuenen diagnostikoak, garrantziaren arabera: osasun arazo edo bestelako egoerak, iraunkorrak eta kronikoak, iraupen luzeak eta ezintasuna sortzen dutenak

Hurren kera	Diagnostikoa	NGS kodea
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2.-0-6 hilabete bitarteko umea izatekotan, jaiotzean zuen pisua gramotan: \_\_\_\_\_

3.-Une honetan mendikuak agindutako tratamendurik:

Farmakologikoak:	
Psikoterapeutikoak:	
Errehabilitatzaileak:	
Laguntza Teknikoak:	
Erizaintzako zainketak:	
Beste batzuk:	

\*Aipatu garrantzia dutenak

4.- Aipatutako patologien artean, baten batek agerraldiak baditu, aipa ezazu:

Patologia	Azkeneko urtean zenbat aldiz

5.- Esan ezazu neurri terapeutiko egokiekin egungo osasun egoera aldatzeko aukerarik ikusten duzun, ondoko sei hilabete hauetan

*Berdintsu jarraituko du*           
 *Hobetu egingo da*           
 *Okertu egingo da*     

6.- Oharrak:

.....

.....

Elkargokide zkia:..... Erakundearen menpeko Fakultatiboa

Data eta sinadura	Entitatearen zigilua

## INFORME DE SALUD A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE VALORACIÓN DE DEPENDENCIA

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre	Fecha de nacimiento	DNI/NIE/Pasaporte	Sexo
			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

1.-Diagnósticos, según CIE, de las principales enfermedades, trastornos u otras condiciones de salud, de carácter permanente crónico, prolongado, de larga duración que motiven situación de discapacidad en el orden que considere más importante en relación a la incidencia sobre dicha situación.

Orden	Diagnóstico	Código CIE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2.-En el caso de niños entre 0 y 6 meses, peso al nacimiento en gramos: \_\_\_\_\_

3.-Tratamientos actuales que tiene prescritos:

Farmacológicos:	
Psicoterapéuticos:	
Rehabilitadores:	
Ayudas Técnicas:	
Cuidados de enfermería:	
Otros:	

\*Señalar los que tienen relevancia

4.- Si entre las patologías descritas, alguna curso en brotes, indíquela:

Patología	Frecuencia en el último año

5.-Con las medidas terapéuticas adecuadas, indique si la situación actual de salud puede modificarse, probablemente, en los próximos seis meses:

*Se mantendrá más o menos igual* 
                 
 *Mejorará* 
                 
 *Empeorará*

6.- Observaciones:

.....

.....

Informe emitido por D/Dª.....

Nº de colegiado/a:.....

Facultativo dependiente del Organismo: .....

Fecha y Firma	Sello de la entidad