

Solicitud ingreso

Internación geriátrica

Fecha: / /

1. DATOS DEL AFILIADO

Nombre y Apellido:
 N° Afiliado/a: Titular:
 Documento: Edad: Fecha de Nacimiento:...../...../.....
 Domicilio: Localidad:
 Posee otra mutual: N°:
 Posee certificado de discapacidad (CUD):
 Teléfono:

2. NÚCLEO FAMILIAR

Apellido y Nombre	DNI N°	Afiliado		Parentesco	Edad	Estado civil	Ocupación
		Si	No				

3. RESUMEN HISTORIA CLÍNICA MOTIVO DE INTERNACIÓN GERIÁTRICA:

.....

Diagnóstico:

.....

Solicitud ingreso

Internación geriátrica

PLANILLA DE BARTHEL			
Parámetro	Situación del Paciente	Puntuación	
Comer	Totalmente independiente.	10	
	Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc., pero es capaz de comer solo.	5	
	Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0	
Lavarse (Bañarse)	Independiente: además, entra y sale solo del baño.	5	
	Dependiente: necesita algún tipo de ayuda o supervisión.	0	
Vestirse	Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos.	10	
	Necesita ayuda.	5	
	Dependiente.	0	
Arreglarse (Aseo)	Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5	
	Dependiente.	0	
Deposición (valórese la semana anterior)	Continencia normal.	10	
	Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para enemas y supositorios.	5	
	Incontinencia.	0	
Micción (valórese la semana anterior)	Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta.	10	
	Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda.	5	
Usar el baño	Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa.	15	
	Necesita ayuda para ir al baño, pero se limpia solo.	5	
	Dependiente.	0	
Trasladarse	Independiente para ir del sillón a la cama.	15	
	Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo.	10	
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo.	5	
	Dependiente.	0	
Deambular	Independiente, camina solo 50 metros.	15	
	Necesita ayuda física y supervisión para caminar 50 metros	10	
Escalones	Independiente en silla de ruedas sin ayuda.	5	
	Dependiente.	0	
	Independiente para bajar y subir escaleras.	10	
	Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo.	5	
	Dependiente.	0	
Grado de dependencia: _____		VALORES DE BARTHEL- Puntuación: _____/100	

.....
Firma y N° de matrícula /Sello del profesional