

Centrul Medico-Social Pechea
Strada Suhurlui nr.81
Localitatea Pechea
Jud Galati
Telef: 0337521001
E-mail :cmspechea@gmail.com

FISA DE EVALUARE INDIVIDUALA

Date de identificare a persoanei evaluate

Numele si prenumele:	<input type="text"/>	
SERIA :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NR BI/CI :	<input type="text"/>	
Adresa :	<input type="text"/>	
Localitatea:	<input type="text"/>	
Judetul :	<input type="text"/>	
Telefon: `	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesia :	<input type="text"/>	
Ocupatia :	<input type="text"/>	
Sex	<input type="text"/>	
Studii :	<input type="text"/>	
Religie	<input type="text"/>	
Cupon pensie nr	<input type="text"/>	
Certificat de incadrare intr-un grad de handicap seria/ nr:	<input type="text"/>	
Sot/sotie/copii	<input type="text"/>	
Numele si prenumele, varsta, venit ,adresa,telefon		

Reprezentantul legal

Numele si prenumele:	<input type="text"/>	
SERIA :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NR BI/CI :	<input type="text"/>	
Adresa :	<input type="text"/>	
Localitatea:	<input type="text"/>	
Judetul :	<input type="text"/>	
Telefon: `	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Persoana de contact in caz de urgenta

Numele si prenumele:	<input type="text"/>	
SERIA :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NR BI/CI :	<input type="text"/>	

Adresa :	
Localitatea:	
Judetul :	
Telefon: `	

Evaluare medicala

Starea prezenta (date anamnestice,examinare clinica pe aparate si sisteme)

Tegumente si mucoase	
Tesut celular subcutanat	
Sistem limfoganglionar	
Sistem osteoarticular	
Aparat respirator	
Aparat cardiovascular :	
AV, TA, ZG , SOC APEXIAN	
SUFLURI, Puls periferic artera radiala	
Artera pedioasaArtera tibialoposterioara	
Artera paplitee	
Aparat digestiv :	
Simptome,semne	
Ficat	
Splina	
Tranzit Intestinal	
Aparat genito-urinar :Simptome ,semne	
Giordono	
Loje renale	
Mictiuni	
Sistem nervos central :Simptome,semne	

ROT

Evaluarea functionala a capacitatii de autoingrijire

Autonomie pastrata:	
Necesita :Supraveghere Asistare Ingrijire tratament	
Recomandari	

Concluzii:

Necesita internare intr-o unitate sanitară cu paturi	
Necesita tratament la domiciliu	
Necesita internare intr-o unitate de asistenta medico-sociala	

Evaluarea situatie socio-economice

Casa

Apartament bloc	
Alte situatii	

Situata la :

parter	
etaj	
cu ascensor	

Componenta :

nr camere	
bucatarie	
baie	
dus	
WC situat in interior	
WC situat in exterior	

Incalzire

fara	
centrala	
cu lemne/carbuni	
gaze naturale	
combustibil	
altele	

Apa curenta

Iluminare	
suficienta	
insuficienta	

Umiditate

nivel normal	
nivel crescut	

Stare de igiena :

corespunzatoare	
necorespunzatoare	

Locuinta este prevazuta cu :

aragaz	
masina de spalat	
aparat radio/ tv	
aspirator	

Concluzii privind riscul ambiental (conditi de locuit si facilitati)

Concluzii privind riscul ambiental (conditi de locuit si facilitati)

Reteaua de familie :

Persoana evaluata traieste :

singur/singura	
sot/sotie	
copii	
alte rude	

Persoana / persoanele cu care locuieste (numele, prenumele,calitatea,varsta)

Numele si prenumele :

Calitatea :

Varsta:

Compatibilitate :

Una dintre persoanele cu care locuieste :

bolnava :

prezinta handicap :

Este ajutat / ajutata de familie :

da :

nu :

cu bani :

cu alimente :

alte activitati :

menaj :

Relatiile cu familia:

sunt bune :

cu probleme :

fara relatii :

Exista risc de neglijare

da

nu

Abuz

da

nu

Retea de prieteni si vecini

Relatii cu prieteni si vecini :

da

nu

vizite

nu

relatii de intrajutorare

relatii permanente

relatii ocazionale

Frecventeaza :

un grup social

biserica

Este ajutat / ajutata de prieteni vecini pentru :

cumparaturi

activitati menaj

deplasare exterior

Participa la activitati :

ale comunitatii

activitati recreative

Comunitatea ii ofera un anumit suport :

da

nu

Evaluarea situatiei economice- venituri

Venit lunar propriu reprezentat de :

Pensie de asigurari sociale

Pensie pentru agricultori

Pensie de boala sau pentru persoana cu handicap

Pensie veteran

Alte tipuri de pensie

alocatii

indemnizatii

venituri din alte surse

Venitul global declarat pentru impozitare

Bunuri mobile si imobile aflate in posesie

Evaluarea autonomiei persoanei

Realizeaza activitatile curente ale vietii de zi cu zi :

cu ajutor pentru :

toaleta propriei persoane, alimentare si hidratare

mobilizare si deplasare in interiorul locuintei

deplasare in exteriorul locuintei,

utilizarea mijl. de comunic. la distanta

telefon

Date privind asigurarea serviciilor medicale si sociale

Este inregistrat la un medic de familie :

da

nu

numele medicului

nr. telefon

Tratamentul si ingrijirea medicala necesara se pot realiza la domiciliul persoanelor :

da

nu

Serviciile de ingrijire socio medicale pentru realizarea activitatilor curente ale vietii zilnice sunt disponibile pentru a mentine persoana la domiciliu propriu :

da

nu

Concluzii si recomandari

Se recomanda internarea d-nei/dlin Centrul Medico-Social Pechea

Persoana evaluata :

De acord cu datele si concluziile evaluarii :

da

nu

Am fost informat / informata asupra conditiilor necesare pentru internare intr-o

unitate medico-sociala:

da
nu

Doreste sa se interneze intr-o unitate medico-sociala:

Data

Reprezentantul legal

De acord cu datele si concluziile evaluarii :

da
nu

Am fost informat / informata asupra conditiilor necesare pentru internare intr-o unitate medico-sociala:

da
nu

Data

Evaluarea medicala in vederea internarii domnului/doamnei.....into unitate de asistenta medico-sociala a fost efectuata de o comisie formata din:

Medic: _____ semnatura _____

Asistent social : _____ semnatura _____

Asistent medical _____ semnatura _____

Aadresa unitatii :

0 ..

..

NU

NU

..

..
..

...
..

...

DA

DA

..

NU

..
..
..
..
..
..
..

Semnatura persoanei evaluate

Semnatura reprezentantului legal

NU