



# CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250  
C. I. F. P - 2701000 H - R. E. L. 01270109

## ANEXO I.- SOLICITUDE DO SERVIZO DE AXUDA A DOMICILIO.

### 1.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

D./<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_, E.C \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, Castro de Rei,  
Tel. \_\_\_\_\_, nº tarxeta sanitaria \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS DO/A REPRESENTANTE (no caso de menores ou incapacitados legalmente)

D./<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
idade \_\_\_\_\_ E.C \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

SOLICITA:

A valoración do seu caso para a prestación do Servizo de Axuda no Fogar conforme á Normativa Municipal de aplicación deste Servizo.

EXPOSICIÓN DE ATENCIÓNS QUE SE SOLICITAN:

- |                                |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1.- Aseo Persoal               | 8.- Compañía                     |
| 2.- Limpeza do fogar           | 9.- Paseo                        |
| 3.- Coidado da roupa           | 10.- Apoio psicosocial           |
| 4.-Compras                     | 11.- Actividades socioculturales |
| 5.- Preparación de comidas     | 12.- Outras: Especificar         |
| 6.- Actividades puntuais       |                                  |
| 7.- Coidados socio -sanitarios |                                  |

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

Sr. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTRO DE REI



# CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250  
C. I. F. P - 2701000 H - R. E. L. 01270109

## ANEXO III

### INFORME MÉDICO PARA O SERVIZO DE AXUDA NO FOGAR

Dada a importancia do presente informe na valoración de solicitude de Axuda no Fogar, rogase a cumprimentación de todos os datos recollidos no mesmo.

Recoñecemento efectuado polo Doutor/a D/Da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Numero de colexiado/a \_\_\_\_\_, medico do Centro de Saúde  
de \_\_\_\_\_ o/a solicitante do SAF do Concello de Castro de Rei  
D./Da \_\_\_\_\_  
Núm. S.S. \_\_\_\_\_.

#### DIAGNÓSTICO DE ENFERMIDADES:

--

#### DATOS SANITARIOS DE INTERESE:

(Alerxias, dieta alimenticia, tratamento actual, antecedentes clinicos, etc)

--

- A persoa atopase inmovilizada na cama necesitando coidados de forma permanente:

- Si  
 Non

- Padece enfermidade infecciosa activa e contaxiosa:

- Si  
 Non

- Presenta síndrome demencial:

- Si  
 Non

#### 1. SITUACIÓN FÍSICA

VISIÓN E AUDICIÓN	
VISIÓN	Visión boa (con ou sen gafas)
	Problemas de visión que limitan a lectura ou a mobilidade
	Pouca ou nula visión
AUDICIÓN	Pode oír voces normais (con ou sen audífono)
	Pode oír so voces altas
	Audición pobre ou nula



## CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250  
C. I. F. P - 2701000 H - R. E. L. 01270109

MOBILIDADE	
DESPLAZAMIENTO	Camiña sen problemas ou con dificultade, pero sen axuda (con ou sen prótese)
	Camiña con dificultade, requirindo apoios (brazo, muletas, andador, etc)
	Movese en cadeira de rodas
	Limitado na cama durante toda / maior parte do día
MOBILIDADE MEMBROS SUPERIORES	Pode utilizar os brazos, mans e/ou dedos sen problemas ou con dificultade mínima
	Pode utilizar os brazos e as mans e/ou dedos parcialmente ou con dificultade
	Non pode utilizar os brazos, mans e/ou dedos

### 2. SITUACIÓN PSÍQUICA:

ORIENTACIÓN TEMPO-ESPACIAL	
	Non padece alteracións na súa capacidade de orientación. Linguaxe coherente. Boa memoria
	Alteracións leves e ocasionais sen menoscabo significativo na súa capacidade de orientación. Linguaxe incoherente esporádico. Episodios de esquecemento.
	Desorientación frecuente. Incoherencias graves na comunicación
	Desorientación total. Deterioro profundo da memoria e/ou da linguaxe que impiden a comunicación

PROBLEMAS DE CONDUCTA	
	Non amosa problemas de conduta ou son leves
	Conduta que da lugar a problemas moderados de convivencia e/ou autolesividade, polo que require Supervisión
	Conduta que da lugar a problemas importantes de convivencia e/ou autolesividade polo que require atención permanente
	Graves problemas de conduta que requiren protección e coidado constantes

PATRON COGNITIVO: CAPACIDADE PARA TOMA DE DECISIONS	
	Independente: decisións razoables / consecuentes
	Presenta dificultades ante situacións novas
	Moderadamente alterada: decisións pobres, requírese supervisión e estímulo
	Gravemente alterada. Raramente ou nunca toma decisións



# CONCELLO DE CASTRO DE REI (LUGO)

Praza Maior, nº 1 - Tel. 982 31 40 34 - Fax 982 31 40 61 - C. P. 27250  
C. I. F. P - 2701000 H - R. E. L. 01270109

## 3. CAPACIDADE FUNCIONAL / DE AUTOCOIDADO:

HIXIENE PERSOAL	
	Autónomo, realiza so a hixiene persoal
	Precisa axuda para hixiene persoal
	Dependente: non é capaz de realizar so o aseo

ALIMENTACIÓN	
	Aliméntase so, sen axuda
	Con axuda: Precisa axuda para utilizar cubertos, picar comida, etc
	Dependente: necesita ser alimentado

INCONTINENCIA	
	Control total de esfínteres
	Incontinencia ocasional ou temporal
	Incontinencia total de esfínteres

VESTIDO	
	Autónomo. Escolle a súa roupa e calzado e vístese sen axuda
	Precisa supervisión ou axuda para poñer algunha prenda ou calzarse
	E necesario vestilo/a e calzalo/a totalmente

ADMINISTRACIÓN DA MEDICACIÓN	
	Xestión autónoma
	Precisa supervisión e/ou axuda ocasional na administración de determinados tratamentos
	Hai que administrarlle a medicación diariamente

REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES INSTRUMENTAIS DA VIDA DIARIA		
PREPARACIÓN DE COMIDAS		Independente
		Precisa algunha axuda
		Axuda completa / dependente
DESENVOLVEMENTO NAS ACTIVIDADES DOMÉSTICAS		Independente
		Precisa algunha axuda
		Axuda completa / dependente

Selo e sinatura:

Dr./Dra. .... Data: .....