

ARABAKO FORU ALDUNDIA



Gizarte Ongizaterako  
Foru Erakundea  
Instituto Foral  
De Bienestar Social

DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA

www.araba.eus/ifbs/

## Egoitza Unitate Soziosanitarioan sartzeko balorazio-eskaera

032

Solicitud de valoración para el acceso a  
la Unidad Residencial Sociosanitaria



I. ERANSKINA  
ANEXO I



### Interesatuaren datuak • Datos de la persona interesada

Izen-abizenak • Nombre y apellidos

NAN • D.N.I.

Egoera zibila • Estado civil:

Sexua • Sexo

Jaiotze data • Fecha de nacimiento

Adina • Edad

 E • M  G • H



GS zk. • N° SS

EOSP aseguramendu dokumentua • Documento de aseguramiento del SSPV



Helbidea • Domicilio

Herria • Localidad

P.K. • C.P.

Probintzia • Provincia




Telefonia • Teléfono

Mugikorra • Móvil

Posta elektronikoa • Correo electrónico




Osasun zentroa • Centro de Salud

Lehen mailako arretako medikua • Médico/a de atención primaria

Aurretiazko borondateen agiria • Documento de voluntades anticipadas Bai • Si  Ez • No

Ordez kariaren izen-abizenak • Nombre y Apellidos de la persona Representante

NAN • D.N.I.



Hurrengo hau denez • En calidad de:

Tutorea • Tutor/a  Legezko ordez karia • Representante legal  Egitatezko zain tzailea • Guardador/a de hecho

Herria • Localidad

Probintzia • Provincia



Telefonia • Teléfono

Mugikorra • Móvil

Posta elektronikoa • Correo electrónico

**Jatorria • Procedencia**

Hospitalea • Hospital  Zerbitzu • Servicio

Etxea • Casa  Egoitza • Residencia

**Eskaera egiten duen pertsona • Persona que tramita la solicitud**

Medikua • Médica/o  Gizarte langilea • Trabajador/a social

Besteren bat (adierazi) • Otro (especificar)

**Sartzeko arrazoia • Motivo de ingreso**

Susperradia. Osasun zainketa jarraituak eta etengabekoak   
Convalecencia. Cuidados sanitarios continuos y frecuentes

Errehabilitazioa • Rehabilitación

Bizitzaren bukareako zainketak • Cuidados al final de la vida

Dementziak jokaera nahasmenduekin • Demencias con trastornos conductuales

Isolamenduak, MRSA eta beste infekzio batzuk • Aislamientos en Sarm y otras infecciones

Gizarte problematika • Problemática social

Beste egoera batzuk, gizarte eta osasun eskakizun handiekin   
Otras situaciones con requerimientos sociales y sanitarios intensos

-(n) En

20  -(e)ko  -ren a  de

-(e)an de 20

**Interesatuaren sinadura**  
Firma de la persona interesada

**Legezko ordezkariaren, egitatezko zaintzailearen edo tutorearen sinadura**  
Firma de la persona Representante legal, Guardora de hecho o Tutora

**1. BALORAZIO MEDIKOA**  
**1. VALORACIÓN MÉDICA**

**1. Mediku diagnosiak • Diagnósticos médicos**

Nagusia • Principal

Besteren bat • Otros

**2. Alergiak • Alergias**

**3. Ohitura toxikoak • Hábitos tóxicos**

Alkohola • Alcohol

Tabakoa • Tabaco

Besteren bat • Otros

**4. Dieta • Dieta**

Osoa • Entera

Mota • Tipo

Xehatua • Pasada

Nutrizio enterala • Nutrición enteral

Nutrizio parenterala • Nutrición parenteral

**5. Tratamendu farmakologikoa • Tratamiento farmacológico**

Bere medikazioa maneiatzeko gai da? • Capacidad de manejar su medicación

Bai • Si

Ez • No

**6. Beste ohar batzuk • Otras observaciones**

**Medikua sinadura**  
 Firma del/de la médico/a

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz  
 Indicar nombre, apellidos y DNI con letra legible

**2. ERIZAIN ZAINKETEN BALORAZIOA**  
**2. VALORACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

1. Oxigenoterapia • Oxigenoterapia       2. Sekrezioak xurgatzea • Aspiración de secreciones
3. Trakeotomia • Traqueotomía       4. Ostomiak • Ostomías
5. Dreinatze • Drenaje       Tokia • Localización       6. Disfajia • Disfagia
7. Elikatzeko zundak • Sondas de alimentación       Bai • Si       Ez • No
8. Gernu zunda • Sonda urinaria       9. Bideak • Vías

10. Ultzerak • Úlceras:

Tokia Localización							
Maila Grado							
Mota Tipo							

11. Jokaeraren nahasmenduak • Trastornos conductuales:      Agresibitatea • Agresividad
- Kontrolik gabe nora ezean ibiltzea       Ingurunean ondorioak dituen asaldura psikomotorra   
 Deambulación incontrolada      Agitación Psicomotriz con repercusión en el entorno
12. Loaren nahasmenduak • Trastornos del sueño:      Bai • Si       Ez • No
13. Arriskuak • Riesgos:      Alde egitea • Fuga       Erortzea • Caídas       Ahoratze desegokia • Ingesta inadecuada

**Egoera funtzionala. Barthel indizea • situación funcional. Índice de Barthel**

Aurretikoa • Previo:       Oraingoa • Actual:

**Egoera kognitiboa • situación cognitiva**

**Beste ohar batzuk • otras observaciones**

**Erizaina sinadura**  
 Firma del/de la enfermero/a

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz  
 Indicar nombre, apellidos y DNI con letra legible

### 3. GIZARTE BALORAZIOA 3. VALORACIÓN SOCIAL

#### Egoera juridikoa • Situación jurídica

Ezindua • Incapacitado/a Desgaitzeko prozesuan • En proceso de incapacitación Legezko ordezkaria • Representante legal Egitatezko zaintzailea • Guardador/a de hecho 

#### Mendekotasunaren balorazioa • Valoración dependencia

Bai • Sí Behin-behinekoa • Provisional Behin betikoa • Definitiva Ez • No Azterketa behar du?  
¿Precisa revisión?Bai • Sí Ez • No Mendekotasunaren gradua  
Grado de dependencia 

#### Ezintasunaren balorazioa • Valoración discapacidad

Bai • Sí Ez • No Ezintasunaren % • % de discapacidad 

Zein zerbitzu publiko edo pribatu erabiltzen du? • Servicios Públicos o Privados de los que dispone:

#### Gizarte eta familia laguntzako sarea • Red socio familiar de apoyos

Ohiko zaintzaileak: zaintzeko prestasuna eta baliabideak • Personas cuidadoras habituales: disponibilidad y posibilidad para cuidar

Noiztik da mendekoa eta noiztik behar du familiaren laguntza (eguna/urtea, zeinetatik aurrera besteren laguntza behar duen arreta pertsonalerako) • Tiempo de dependencia y apoyo familiar (fecha/año desde el que necesita ayuda de otras personas para atención personal)

## Etxebizitza • Vivienda

Bizigarritasun eta ekipamenduaren baldintzak • Condiciones de habitabilidad y equipamiento

Arkitektura oztopoak • Barreras arquitectónicas

**Datu osagarriak (Erabiltzailearen jarrera eskatutako baliabidearen aurrean, baloratzekoa bada)**

**Datos complementarios (Actitud de la persona usuaria hacia el recurso solicitado si es valorable)**

**Gizarte-langilea sinadura**  
Firma del/de la trabajador/a social

Adierazi izena, abizenak eta NAN zenbakia irakur daitekeen letraz  
Indicar nombre, apellidos y DNI con letra legible