

**OBRA SOCIAL CERAMISTA**

NOMBRE DEL AFILIADO:

DNI :

FECHA DE NACIMIENTO:

DIAGNOSTICO:

**TABLA DE PUNTUACIÓN DE NIVELES DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL INDEPENDIENTE PUNTAJE**

Independencia total 7

Independencia con adaptaciones 6

**DEPENDENCIA**

Solo requiere supervisión (no se toca el paciente) 5

Solo requiere minima asistencia (el paciente aporta el 75% o mas) 4

Requiere asistencia moderada (el paciente aporta el 50 % o mas) 3

Requiere asistencia máxima ( el paciente aporta el 25%) 2

Asistencia total (el paciente aporta menos del 25%) 1

La planilla debe ser completada por especialistas en Rehabilitación y /o Neurologos en caso de patologías motoras puras y Medico Especialista en Psiquiatria en caso de patologías mentales puras.

En el caso de patologías mixtas los datos deberan ser volcados en conjunto por los especialistas mencionados anteriormente.

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>Autocuidado</b>	
1 Alimentación	
2 Aseo personal	
3 Baño	
4 Vestido parte superior	
5 Vestido parte inferior	
6 Uso de baño	
<b>Control de esfínteres</b>	
7 Control de intestino	
8 Control de Vejiga	
<b>Transferencias</b>	
9 Camal silla/silla de ruedas	
10 Al Baño	
11 A la ducha o bañera	
<b>Locomoción</b>	
12 Marcha o silla de ruedas	
13 Escaleras	
<b>Comunicación</b>	
14 Comprensión	
15 Expresión	
<b>Conexión</b>	
16 Interacción Social	
17 Resolución de Problemas	
18 Memoria	
<b>PUNTAJE FIM TOTAL</b>	

.....

FECHA

.....

FIRMA Y SELLO DE LOS PROFESIONALESINTERVINIENTES