

5.- Con las medidas terapéuticas adecuadas indique si la condición de salud actual de la persona probablemente pueda modificarse en los próximos seis meses:

- Se mantendrá más o menos igual.
- Mejorará.
- Empeorará.

6.- Entre las causas principales relacionadas con la aparición de dependencia se encuentra una enfermedad mental, deterioro cognitivo o discapacidad intelectual:

- No.
- SI.

En caso afirmativo aporte informes del o los especialistas certificando el diagnóstico y describiendo la situación actual de persona en relación a la enfermedad, trastornos u otras condiciones de salud. Y si es posible los test o pruebas que se hayan realizado para confirmar el diagnóstico o para determinar la severidad.

7.- En caso de existir trastornos del comportamiento apórtese información del especialista sobre las características de los mismos.

8.- Alguna patología le cursa por brotes:

- No.
- SI.

En caso afirmativo reseñar e indicar número de ellos en el último año:

9.- Señale otras observaciones de interés en relación con el estado de salud de la persona que tengan que ver con la dependencia:

Informe emitido por:

Profesional:..... Fecha:.....
Centro de Salud o Servicio:..... Teléfono:.....
Código Postal:..... Municipio:.....
Provincia:.....

Sello o etiqueta adhesiva: