



OSASUN TXOSTENA

Desgaitasuna aztertzeko eskaera

Izen-deiturak:

Txostena eman den eguna:

Esazu zein diren pertsona honen **desgaitasunarekin lotura duten** gaixotasun, nahaste edo bestelako **osasun arazoek** (GNS-10, CDIAP-2):

Diagnostiko nagusia (gutxienez 1):

Desgaitasunarekin zerikusia duten beste diagnostiko batzuk:

Esazu **gaur egun zer tratamendu** dituen aginduta:

Esazu **zer motatako urritasuna(k)** d(it)uen:

- Fisikoa.
- Zentzumena.
- Adimenekoa. Kasu honetan, esazu zein urritasun mota den:
 - Nahasmendu mentala (Osasun mentalean/psikiatrian tratamenduan arida).
 - Adimen desgaitasuna.
 - Nahasmendu kognitiboak (dementia, oroimena, eginkizun exekutiboak...).
 - Mintzamina (afasia...).
- Beste batzuk (zehaztu):

Dituen urritasunak eta egoera funtzionala **iraunkorrak** dira?

- Bai
- Ez. Kasu honetan, esazu zein neurri terapeutiko edota errehabilitatzaile jartzen ari zaizkion.

Sin.: Osasun arloko profesionala

Elkargoko zk.: