

Aprobat prin decizia nr.2/28.02.2019

NR.INREG. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CERERE DE PRIMIRE

Numele și prenumele....., locul nașterii.....  
data nașterii ....., Telefon.....  
Domiciliul stabil ....., str. .... nr....., județul.....,  
BI/CI. seria .....nr.....Eliberat de.....la data.....  
Cod numeric personal: .....  
Ocupația anterioară: ..... Religia: .....  
Starea civilă : .....  
Unde se află în prezent: ..... Durata: .....

Numele copiilor, sotilor, aparținătorilor și/sau a persoanelor de contact:

NUMELE	Gradul rudenie	Domiciliu	Contact/Telefon
1. ....			
2. ....			
3. ....			

Starea sănătății (subliniați răspunsul corect)

- sănătos : da / nu  
- imobilizat la pat : da / nu

Starea financiară:

- pensie totală: ..... lei  
1.Nr.cupon: ..... Valoare: ..... 3.Nr.cupon: .....  
Valoare: .....  
2.Nr.cupon: ..... Valoare: ..... 4.Nr.cupon: ..... Valoare: .....

- alte venituri permanente:..... lei

- contribuția membrilor de familie ptr.acoperirea cheltuielilor de ingrijire :  
plata cheltuielilor integral / parțial prin:

Numele ..... Semnătura: .....

#### EVENTUAL

(se completează numai în situația în care nu se pot achita integral cheltuielile lunare de îngrijire, sau se dorește încheierea unui contract de întreținere ) :

Bunuri materiale, pe care le-ar dona căminului ptr. acoperirea cheltuielilor de ingrijire :

- casă / - localitatea ..... , str, ..... , nr .....  
- valoarea actuală a casei : ..... lei

- dacă sunt coproprietari :      da / nu .  
- alte  
bunuri .....

Motivul solicitării de admitere în cămin

.....  
.....  
.....

Probleme care nu pot fi rezolvate prin îngrijirea la domiciliu:

.....  
.....

Data dorită a accesului în cămin: .....

Data completării cererii: .....

Numele și semnătura solicitantului:

.....

Nota. Se anexează următoarele acte:

Copie xerox după buletinul de identitate, certificat de naștere, cert.căsătorie, cert deces etc.

Cupon de pensie, documente de venit,

Formular de evaluare a stării de sănătate completat de către medicul de familie sau curant.

Copie certificat de încadrare în grad de handicap (dacă există).

## FIȘĂ DE EVALUARE SOCIOMEDICALĂ

(geriatrică)

Nr. fișei .....

Data luării în evidență .....

Data evaluării .....

Data ieșirii din evidență .....

## I. PERSOANA EVALUATĂ

NUMELE\*) .....PRENUMELE .....

DATA ȘI LOCUL NAȘTERII .....VÂRSTA .....

ADRESA: Str. ....Nr. ....Bl. ....Sc. ....Et. ....Ap. ....

LOCALITATEA .....SECTORUL ..... JUDEȚUL .....CODUL POȘTAL .....

TELEFON ..... FAX ..... E-MAIL ..... PROFESIA .....

OCUPAȚIA .....

STUDII: FĂRĂ  PRIMARE  GIMNAZIALE  LICEALE  UNIVERSITARE 

CARTE DE IDENTITATE .....SERIA .....Nr. ....

COD NUMERIC PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | |

S A A L L Z Z N N N N N C

CUPON PENSIE (DOSAR PENSIE) Nr. ....

DOSAR (CUPON) PERSOANĂ CU HANDICAP, Nr. ....

CARNET ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE Nr. .... SERIA .....

SEX: F  M  RELIGIE .....STAREA CIVILĂ: NECĂSĂTORIT/Ă  CĂSĂTORIT/Ă  DATA .....VĂDUV/Ă  DATA ..... DIVORȚAT/Ă  DATA ... .....DESPĂRȚIT ÎN FAPT 

DATA .....

COPII: DA  NU 

DACĂ DA, ÎNSCRIEȚI NUMELE, PRENUMELE, ADRESA, TELEFONUL

.....  
.....  
.....

| II. REPREZENTANTUL LEGAL |

NUMELE\*) ..... PRENUMELE .....

CALITATEA: SOȚ/SOȚIE  FIU/FIICĂ  RUDĂ  ALTE PERSOANE 

\*) Se completează cu inițiala tatălui.

LOCUL ȘI DATA NAȘTERII .....VÂRSTA .....

ADRESA .....

TELEFON ACASĂ .....SERVICIU ..... FAX ..... E-MAIL .....

| III. PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ |

NUMELE ..... PRENUMELE .....

ADRESA .....

TELEFON ACASĂ ..... SERVICIU ..... FAX ..... E-MAIL .....

IV. EVALUAREA SOCIALĂ |

A. Locuință

CASĂ  APARTAMENT BLOC  ALTE SITUATII

SITUATĂ: PARTER  ETAJ  LIFT

SE COMPUNE DIN:

Nr. CAMERE  BUCĂTĂRIE  BAIE  DUȘ  WC  SITUAT ÎN INTERIOR   
SITUAT ÎN EXTERIOR

ÎNCĂLZIRE: FĂRĂ  CENTRALĂ  CU LEMNE/CĂRBUNI  GAZE  CU COMBUSTIBIL LICHID

APĂ CURENTĂ DA  RECE  CALDĂ  ALTE SITUATII

CONDIȚII DE LOCUIT: LUMINOZITATE ADECVATĂ  NEADECVATĂ

UMIDITATE ADECVATĂ  IGRASIE

IGIENĂ ADECVATĂ  NEADECVATĂ

LOCUIȚA ESTE PREVĂZUTĂ CU:

ARAGAZ, MAȘINĂ DE GĂTIT  FRIGIDER  MAȘINĂ SE SPĂLAT  RADIO/TELEVIZOR ASPIRATOR

CONCLUZII PRIVIND RISCUL AMBIENTAL:

.....  
.....  
.....

B. Rețea de familie

TRĂIEȘTE: SINGUR/Ă  DATA.....

CU SOȚ/SOȚIE  DATA.....

CU COPII  DATA.....

CU ALTE RUDE  DATA.....

CU ALTE PERSOANE  DATA.....

LISTA CUPRINZÂND PERSOANELE CU CARE LOCUIEȘTE (NUMELE, PRENUMELE, CALITATEA,

VÂRSTA):

.....ESTE COMPATIBIL DA  NU   
.....ESTE COMPATIBIL DA  NU   
.....ESTE COMPATIBIL DA  NU   
.....ESTE COMPATIBIL DA  NU

UNA DINTRE PERSOANELE CU CARE LOCUIEȘTE ESTE:

BOLNAVĂ  CU DIZABILITĂȚI/HANDICAP  DEPENDENTĂ DE ALCOOL

ESTE AJUTAT DE FAMILIE: DA  NU

CU BANI  CU MÂNCARE  ACTIVITĂȚI DE MENAJ

RELAȚIILE CU FAMILIA SUNT: BUNE  CU PROBLEME  FĂRĂ RELAȚII

EXISTĂ RISC DE NEGLIJARE: DA  NU  ABUZ: DA  NU

DACĂ DA, SPECIFICAȚI: .....

C. Rețea de prieteni, vecini

ARE RELAȚII CU PRIETENII, VECINII DA  NU

VIZITE  RELAȚII DE ÎNTRAJUTORARE

RELAȚIILE SUNT PERMANENTE  RARE

FRECVENTEAZĂ UN GRUP SOCIAL  BISERICA  ALTELE

SPECIFICAȚI: .....

ÎNSCRIEȚI NUMELE ȘI PRENUMELE PRIETENILOR ȘI/SAU VECINILOR CU CARE ÎNTREȚINE  
RELAȚII BUNE ȘI DE ÎNTRAJUTORARE, GRUPURI SOCIALE:

ESTE AJUTAT DE PRIETENI, VECINI PENTRU:

CUMPĂRĂTURI  ACTIVITĂȚI DE MENAJ  DEPLASARE ÎN EXTERIOR

PARTICIPĂ LA:

ACTIVITĂȚI ALE COMUNITĂȚII  ACTIVITĂȚI RECREATIVE

COMUNITATEA ÎI OFERĂ UN ANUMIT SUPTORT: DA  NU

DACĂ DA, SPECIFICAȚI: .....

| V. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE |

- VENIT LUNAR PROPRIU REPREZENTAT DE:

PENSIE DE ASIGURĂRI SOCIALE DE STAT .....

PENSIE PENTRU AGRICULTORI .....

PENSIE I.O.V.R. ....

PENSIE PENTRU PERSOANĂ CU HANDICAP .....

- ALTE VENITURI: .....

.....

.....

- VENITUL GLOBAL .....

- BUNURI MOBILE ȘI IMOBILE AFLATE ÎN POSESIE .....

| VI. EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE |

A. Diagnostic prezent 1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

B. Starea de sănătate prezentă

▪ ANTECEDENTE FAMILIALE RELEVANTE .....

▪ ANTECEDENTE PERSONALE .....

▪ TEGUMENTE ȘI MUCOASE (prezența ulcerului de decubit, plăgi etc.) .....

▪ APARAT LOCOMOTOR (se evaluează și mobilitatea și tulburările de mers) .....

▪ APARAT RESPIRATOR (frecvență respiratorie, tuse, expectorație, dispnee etc.) .....

▪ APARAT CARDIOVASCULAR (TA, AV, puls, dureri, dispnee, tulburări de ritm, edeme, tulburări circulatorii periferice

- etc.) .....
- APARAT DIGESTIV (dentiție, grețuri, dureri, meteorism, tulburări de transit intestinal - prezența incontinenței anale; se evaluează și starea de nutriție)..
  - APARAT UROGENITAL (dureri, tulburări de micțiune - prezența incontinenței urinare etc., probleme genitale) .....
  - ORGANE DE SIMȚ (auz, vâz, gust, miros, simț tactil) .....
  - EXAMEN NEUROPSIHIC (precizări privind reflexele, tulburări de echilibru,prezența deficitului motor și senzorial, crize jacksoniene etc.) .....

C. Investigații paraclinice relevante (datele se identifică din documentele medicale ale persoanei):

.....

.....

D. Recomandări de specialitate privind tratamentul igienico-terapeutic și de recuperare (datele se identifică din documentele medicale ale persoanei – bilete de externare, rețete și/sau fișa medicală din spital, policlinică, cabinet medicină de familie): .....

.....

.....

<b>VII. EVALUAREA GRADULUI DE DEPENDENȚĂ  </b>
--

Evaluarea autonomiei	Nu necesită supraveghere sau ajutor	Necesită supraveghere temporară și/sau ajutor parțial	Necesită supraveghere permanentă și/sau ajutor integral
	0	1	2
<b>A. Evaluarea statusului funcțional</b>			
<b>A.I. Activități de bază ale vieții de zi cu zi</b>			
1. Igiena corporală (toaletă generală, intimă, specială)			
2. Îmbrăcat/dezbrăcat (posibilitatea de a se îmbrăca, de a se dezbrăca, de a avea un aspect îngrijit)			
3. Alimentație (posibilitatea de a se servi și de a se hrăni singur)			
4. Igiena eliminărilor (continență)			
5. Mobilizare (trecerea de la o poziție la alta - ridicat-așezat, așezat-culcat etc. - și mișcarea dintr-un sens în altul)			
6. Deplasare în interior (deplasarea în interiorul camerei în care trăiește, cu sau fără baston, cadru, scaun rulant etc.)			
7. Deplasare în exterior (deplasarea în exteriorul locuinței fără mijloace de transport)			
8. Comunicare (utilizarea mijloacelor de comunicare			

la distanță în scopul de a alerta: telefon, alarmă, sonerie etc.)

---

#### A.II. Activități instrumentale

---

1. Prepararea hranei (capacitatea de a-și prepara singur mâncarea)
2. Activități de menaj (efectuarea de activități menajere: întreținerea casei, spălătul hainelor, spălătul vaselor etc.)
3. Gestiunea și administrarea bugetului și a bunurilor (gestionează propriile bunuri, bugetul, știe să folosească banii etc.)
4. Efectuarea cumpărăturilor (capacitatea de a efectua cumpărăturile necesare unui trai decent)
5. Respectarea tratamentului medical (posibilitatea de a se conforma recomandărilor medicale)
6. Utilizarea mijloacelor de transport (capacitatea de a utiliza mijloacele de transport)
7. Activități pentru timpul liber (persoana are activități culturale, intelectuale, fizice etc. - solitare sau în grup)

---

#### B. Evaluarea statusului senzorial și psihoafectiv

---

1. Acuitate vizuală
  2. Acuitate auditivă
  3. Deficiență de vorbire
  4. Orientare
  5. Memorie
  6. Judecată
  7. Coerență
  8. Comportament
  9. Tulburări afective (prezența depresiei)
- 

#### NOTĂ:

Pentru fiecare activitate evaluată se identifică trei posibilități:

0 - activitate făcută fără ajutor, în mod obișnuit și corect;

- nu necesită supraveghere și ajutor.

1 - activitate făcută cu ajutor parțial și/sau mai puțin corect;

- necesită supraveghere temporară și/sau ajutor parțial.

2 - activitate făcută numai cu ajutor;

- necesită supraveghere permanentă și/sau ajutor integral.

Evaluarea statusului funcțional și psihoafectiv se realizează avându-se în vedere condiția obligatorie de integritate psihică și mentală a persoanei pentru a fi aptă să efectueze activitățile de bază și instrumentale ale vieții de zi cu zi.

A. Nevoile identificate

.....  
.....  
.....

B. Gradul de dependență:

gradul IA - persoanele care și-au pierdut autonomia mentală, corporală, locomotorie, socială și pentru care este necesară prezența continuă a personalului de îngrijire;

gradul IB - persoanele grabatare, lucide sau ale căror funcții mentale nu sunt în totalitate alterate și care necesită supraveghere și îngrijire medicală pentru marea majoritate a activităților vieții curente, noapte și zi. Aceste persoane nu își pot efectua singure activitățile de bază de zi cu zi;

gradul IC - persoanele cu tulburări mentale grave (demențe), care și-au conservat, în totalitate sau în mod semnificativ, facultățile locomotorii, precum și unele gesturi cotidiene pe care le efectuează numai stimulate. Necesită o supraveghere permanentă, îngrijiri destinate tulburărilor de comportament, precum și îngrijiri regulate pentru unele dintre activitățile de igienă corporală;

gradul IIA - persoanele care și-au conservat autonomia mentală și parțial autonomia locomotorie, dar care necesită ajutor zilnic pentru unele dintre activitățile de bază ale vieții de zi cu zi;

gradul IIB - persoanele care nu se pot mobiliza singure din poziția culcat în picioare, dar care, o dată ridicate, se pot deplasa în interiorul camerei de locuit și necesită ajutor parțial pentru unele dintre activitățile de bază ale vieții de zi cu zi;

gradul IIC - persoanele care nu au probleme locomotorii, dar care trebuie să fie ajutate pentru activitățile de igienă corporală și pentru activitățile instrumentale;

gradul IIIA - persoanele care se deplasează singure în interiorul locuinței, se alimentează și se îmbracă singure, dar care necesită un ajutor regulat pentru activitățile instrumentale ale vieții de zi cu zi; în situația în care aceste persoane sunt găzduite într-un cămin pentru persoane vârstnice ele sunt considerate independente;

gradul IIIB - persoanele care nu și-au pierdut autonomia și pot efectua singure activitățile vieții cotidiene.

IX. SERVICII SOCIALE ȘI SOCIOMEDICALE (DE ÎNGRIJIRE) | APT E SĂ RĂSPUNDĂ NEVOILOR IDENTIFICATE |

.....  
.....  
.....

X. DORINȚELE PERSOANEI VÂRSTNICE EVALUATE |

.....  
.....  
.....

XI. DORINȚELE ÎNGRIJITORILOR DIN REȚEAUA INFORMALĂ (RUDE, PRIETENI, VECINI) |

.....  
.....  
.....

XII. OFERTA LOCALĂ DE SERVICII POATE ACOPERI URMĂTOARELE NEVOI IDENTIFICATE |

.....  
.....  
.....

| XIII. CONCLUZII |

(Referiri la gradul de dependență, la locul în care necesită să fie îngrijit - domiciliu sau în instituție, posibilități reale de a realiza îngrijirile, persoanele care efectuează îngrijirile etc.)

.....  
.....  
.....

PERSOANA EVALUATĂ	SEMNĂTURA .....
FAMILIA: SOȚ/SOȚIE	SEMNĂTURA .....
FIU/FIICĂ	SEMNĂTURA .....
REPREZENTANT LEGAL	SEMNĂTURA .....

| XIV. ECHIPA DE EVALUARE |

Medic  
NUMELE ..... PRENUMELE .....  
SPECIALITATEA .....  
UNITATEA LA CARE LUCREAZĂ ..... ADRESA .....  
TELEFON ..... SEMNĂTURA .....

Asistent social  
NUMELE ..... PRENUMELE .....  
CALIFICAREA .....  
UNITATEA LA CARE LUCREAZĂ ..... ADRESA .....  
TELEFON ..... SEMNĂTURA .....

Asistent social  
NUMELE ..... PRENUMELE .....  
CALIFICAREA .....  
UNITATEA LA CARE LUCREAZĂ ..... ADRESA .....  
TELEFON ..... SEMNĂTURA .....

Alte persoane din echipa de evaluare  
.....  
.....  
.....  
.....

## XV. REEVALUARE

Propuneri:

**GRILA DE EVALUARE A NEVOILOR PERSOANELOR VÂRSTNICE**  
**EVALUAREA GRADULUI DE DEPENDENȚĂ**  
**DATA EVALUARII**

<b>Criteriile de încadrare</b>	<b>Nu necesita supraveghere sau ajutor</b>	<b>Necesita Supraveghere temporara si/sau ajutor partial</b>	<b>Necesita supraveghere permanenta si/sau ajutor integral</b>
Evaluarea autonomiei	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>A. Evaluarea statusului functional</b>			
<b>A.I. Activitati de baza ale vietii de zi cu zi</b>			
1. Igiena corporala (toaleta generala, intima, speciala)	Autonom	Ajutor partial	Se realizeaza numai cu ajutor
2. Îmbracat/dezbracat (posibilitatea de a se îmbraca, de a se dezbraca, de a avea un aspect îngrijit)	Autonom	Autonom si/sau partial autonom pentru îmbracat; trebuie încălțat	Se realizeaza numai cu ajutor
3. Alimentatie (posibilitatea de a se servi si de a se hrani singur)	Manânce singur	Ajutor pentru taiat carne, fructe, pâine, etc	Se realizeaza numai cu ajutor
4. Igiena eliminarilor (continenta)	Autonom	Incontinenta ocazionala	Incontinent
5. Mobilizare (trecerea de la o pozitie la alta -ridicat-asezat, asezat-culcat etc. - si miscarea dintr-un sens în altul)	Autonom	Necesita ajutor	Grabatar
6. Deplasare în interior (deplasarea în interiorul camerei în care traieste, cu sau fara baston, cadru, scaun rulant etc.)	Autonom	Se deplaseaza cu ajutor partial	Nu se deplaseaza fara ajutor
7. Deplasare în exterior (deplasarea în exteriorul locuintei fara mijloace de transport)	Autonom	Se deplaseaza cu ajutor partial	Nu se deplaseaza fara ajutor
8. Comunicare (utilizare a mijloacelor de comunicare la distanta în scopul de a alerta: telefon, alarma, sonerie etc.)	Utilizare normal a mijloacelor de comunicare	Nu utilizeaza in mod spontan mijloacele de comunicare	Incapabil de a utiliza mijloacele de comunicare
<b>A.II. Activitati instrumentale</b>			
1. Prepararea hranei (capacitatea de a-si prepara singur mâncarea)	Prevede, prepara si serveste mesele în mod normal	Necesita ajutor partial pentru prepararea si servire amesei	Masa îi este preparata si servita de alta persoana
2. Activitati de menaj (efectuarea de activitati menajere: întreținerea casei, spalatul hainelor, spalatul vaselor etc.)	Efectueaza singur activitatile menajere	Efectueaza partial activitati usoare	Incapabil sa efectueze activitat menajere, indiferent de activitate

3. Gestiunea si administrarea bugetului si a bunurilor (gestioneaza propriile bunuri, bugetul, stie sa foloseasca banii etc.)	Gestioneaza în mod autonom finantele proprii	Necesita ajutor pentru operatiuni financiare mai complexe	Incapabil de a-si gestiona bunurile si de a utiliza banii
4. Efectuarea cumparaturilor (capacitatea de a efectua cumparaturile necesare unui trai decent)	Efectueaza singur cumparaturile	Poate efectua un numar limitat de cumparaturi si/sau necesita insotitor	Incapabil de a face cumparaturile
5. Respectarea tratamentului medical (posibilitatea de a se conforma recomandarilor medicale)	Ia medicamentele în mod corect (dozaj si ritm)	Ia medicamentele daca dozele sunt preparate separat	Incapabil sa ia singur medicamentele
6. Utilizarea mijloacelor de transport (capacitatea de a utiliza mijloacele de transport)	Utilizeaza mijloacele de transport public sau conduce propria masina	Utilizeaza transportul în comun numai însoțit	Se deplaseaza puțin numai însoțit, în taxi sau în masina
7. Activitati pentru timpul liber (persoana are activitati culturale, intelectuale, fizice etc. solitare sau în grup)	Le realizeaza în mod curent	Le realizeaza rar, fara participare spontana	Nu realizeaza si nu participa la astfel de activitati
<b>B. Evaluarea statusului senzorial si psihoafectiv</b>			
1. Acuitate vizuala	Suficient de buna pentru a citi, a scrie, a lucra manual	Distinge fetele vede suficient pentru a se orienta si a evita obstacolele	Vede numai umbre silumini: cecitate
2. Acuitate auditiva	Aude bine	Aude numai vocea puternica sau aude numai cu proteza	Surditate sau aude suntele, dar nu intelege cuvintele
3. Deficienta de vorbire	Fara	Disfazie, voce de substitutie, altele	Afazie
4. Orientare	Orientat în timp si spatiu	Dezorientat în timp	Dezorientat în spatiu si/sau fata de alte persoane
5. Memorie	Fara tulburari de memorie	Prezinta tulburari medii, benign	Prezinta tulburari severe, maligne
6. Judecata	Intact	Diminuata	Grav alterata
7. Coerenta	Pastrata în totalitate	Pastrata partial	Incoerenta
8. Comportament	Normal	Prezinta tulburari medii, (hipoactiv, hipoactiv, grave hiperactiv etc.) hiperactiv etc.)	Prezinta tulburari grave
9. Tulburari afective (prezenta depresiei)	Fara	Depresie medie	Depresie majora

Luat act beneficiar: Nume Prenume  
Semnatura