

FISĂ DE EVALUARE SOCIOMEDICALĂ  
(geriatrică)

Nr. fisei .....  
Data luarii in evidenta.....  
Data evaluarii .....  
Data iesirii din evidenta .....

**PERSOANA EVALUATA**

NUMELE\*) .....PRENUMELE .....  
DATA SI LOCUL NASTERII .....VARSTA .....  
ADRESA: Str. .... Nr. .... Bl. .... Sc. ....  
Et. .... Ap. .... LOCALITATEA ..... SECTORUL .....  
JUDETUL ..... CODUL POSTAL .....  
TELEFON ..... FAX ..... E-MAIL .....  
PROFESIA .....OCUPATIA .....

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) PERSONĂ CU HANDICAP, Nr. ....  
CARNET ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE Nr. .... SERIA .....

SEX: F  M  RELIGIE.....

STAREA CIVILĂ: NECĂSĂTORIT/Ă  CĂSĂTORIT/Ă  DATA .....

VĂDUV/Ă  DATA ..... DIVORTAT/Ă  DATA .....

DESPĂRTIT IN FAPT  DATA .....

COPII: DA  NU

DACĂ DA, INSCRIETI NUMELE, PRENUMELE, ADRESA, TELEFONUL

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

**II. REPRESENTANTUL LEGAL**

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

CALITATEA: SOT/SOTIE  FIU/FIICĂ  RUDĂ  ALTE PERSOANE

LOCUL SI DATA..... VARSTA .....  
ADRESA .....  
TELEFON ACASĂ ..... SERVICIU ..... FAX .....  
E-MAIL .....

III. PERSOANA DE CONTACT IN CAZ DE URGENTĂ

NUMELE .....PRENUMELE .....
ADRESA .....
TELEFON ACASĂ ..... SERVICIU ..... FAX .....
E-MAIL .....

IV. EVALUAREA SOCIALĂ

A. Locuinta

CASĂ | | APARTAMENT BLOC | | ALTE SITUATII | |
| | | | | |

SITUATĂ: PARTER | | ETAJ | | LIFT | |
| | | | | |

Nr. CAMERE | | BUCĂTĂRIE | | BAIE | | DUS | | WC | |
| | | | | |

SITUAT IN INTERIOR | |
| |

SITUAT IN EXTERIOR INCĂLZIRE: FĂRĂ | | CENTRALĂ | | CU LEMNE/CĂRBUNI | |
| | | | | |

GAZE | | CU COMBUSTIBIL LICHID | |
| | | |

APĂ CURENTĂ DA | | RECE | | CALDĂ | | ALTE SITUATII | |
| | | | | |

CONDITII DE LOCUIT: LUMINOZITATE ADECVATĂ | | NEADECVATĂ | |
| | | |

UMIDITATE ADECVATĂ | | IGRASIE | |

IGIENĂ ADECVATĂ | | NEADECVATĂ | |

LOCUINTA ESTE PREVĂZUTĂ CU:

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

CONCLUZII PRIVIND RISCUL AMBIENTAL:

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

B. Retea de familie

TRĂIEȘTE: SINGUR/Ă DATA.....
CU SOT/SOTIE DATA.....
CU COPII DATA.....
CU ALTE RUDE DATA.....
CU ALTE PERSOANE DATA.....

LISTA CUPRINZAND PERSOANELE CU CARE LOCUIEȘTE (NUMELE, PRENUMELE, CALITATEA,
VARSTA

..... 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 DIZABILITĂTI/HANDICAP DEPENDENTĂ DE ALCOOL

ESTE AJUTAT DE FAMILIE: DA NU

CU BANI CU MANCARE ACTIVITĂTI DE MENAJ

RELATIILE CU FAMILIA SUNT: BUNE CU PROBLEME FĂRĂ RELATII

