

## ANEXO II



### SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y DEL DERECHO A LAS PRESTACIONES DEL SISTEMA

Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (BOE nº 299, de 15 de diciembre de 2006)

### INFORME DE SALUD DE LA PERSONA

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		Fecha Nacimiento	DNI/NIE/Pasaporte
			Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

1.-Indique los diagnósticos de las enfermedades, trastornos u otras condiciones de salud, enfermedad mental, discapacidad intelectual o problemas relacionados con el desarrollo, de carácter permanente, crónico, prolongado de larga duración que presenta:

Diagnóstico	Código CIE 10

2.-En el caso de niños entre 0 y 6 meses, indique el peso al nacimiento en gramos:\_\_\_\_\_

3.-Indique los tratamientos actuales que tiene prescritos:

Farmacológico	
Psicoterapéutico	
Rehabilitador	
Higiénico-dietético	
Otros	

4.- Indique las medidas de soporte funcional, soporte terapéutico y/o ayudas técnicas que tiene prescritas:

--

5.- Si entre las patologías descritas, alguna cursa en brotes, indíquela:

Patología	Frecuencia en el último año

6.-Con las medidas terapéuticas adecuadas, indique si la situación actual de salud puede modificarse, probablemente, en los próximos seis meses:

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

Informe emitido por D/Dª.....

Facultativo dependiente del Organismo: .....

Sello o etiqueta adhesiva	Fecha y Firma