

ANEXO 7. FICHA DE USUARIO-A DEL SERVICIO DE TELEASISTENCIA

Nº Expediente:

DATOS DE VIVIENDA

Dirección:

Poblacion: Provincia:

Distrito/Pedanía:

Teléfono 1: Teléfono 2: CP Urgente:

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Tipo Vivienda Portero Acceso Adaptado

Ascensor No Utiliza Gas Animales de compañía

Tipo ámbito Nº Convivientes NO uº Nº Uº en el expediente

DATOS DEL USUARIO-A

Tipo de usuario-a:

Nombre: Apellidos: Apodo:

Fecha de nacimiento: NIF: Nº SS:

CARACTERÍSTICAS DEL USUARIO-A

Sexo	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Dependencia	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Convivencia	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Discapacidad	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Nivel de Comunicación	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>	Problemas severos	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Movilidad	<input style="width: 200px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="Con ayuda de bastón"/>		

Salud (a rellenar por la entidad prestataria)

Estado de usuario-a (a rellenar por entidad prestataria)

Medicación (a rellenar por la entidad prestataria)

Ayuda a domicilio No Frecuencia

ANEXO 7. FICHA DE USUARIO-A DEL SERVICIO DE TELEASISTENCIA

Nº Expediente:

Observaciones (a rellenar por la entidad prestataria)

CONTACTOS DEL USUARIO-A

Tipo de contacto: Nombre:

Telefonos: Número de póliza:

Tipo de contacto: Nombre:

Telefonos: Localidad:

Tipo de contacto: Nombre:

Telefonos: Localidad:

Tipo de contacto: Nombre:

Telefonos: Localidad:

MÓDULO DE USUARIOS (a rellenar por la entidad prestataria)

Tipo de servicio: Tipo de usuario: Tipología:

Fecha de solicitud: Fecha de alta: Fecha de baja:

Firma: _____
(Titular del servicio de Teleasistencia)