



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CUPO:

FECHA: _____

Nombre Completo: _____

Documento de Identidad: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Edad: _____ **Estado Civil:** _____ **Sexo:** F _____ M _____

Lugar de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____

Seguro Social #: _____ **Ingresos:** _____

Seguro HCM Privado/ No. Póliza: _____

Religión: _____ **Servicio de Ambulancia:** _____

Nombre del Médico de Cabecera: _____

Dirección _____ **Teléfono** _____

Hospital al que se debe trasladar en caso de urgencia: _____

Funeraria a contactar en caso de fallecimiento:

_____ **Teléfonos:** _____

Hijos: _____

FECHA DE INGRESO ESTIMADA: _____

Procedencia: Casa propia: _____ Vive con familiares: _____ Hogar: _____

ACUDIENTES:

No.	Nombre completo	Parentesco	Teléfonos	Correo
1				
2				
3				

Dirección del Acudiente No. 1: _____

Dirección del Acudiente No. 2: _____



SERVICIOS REQUERIDOS	Si	No	Comentarios
Asistencia para caminar (bastón, andadera, silla de ruedas)			
Asistencia para bañarse			
Asistencia para vestirse			
Asistencia para comer			
Asistencia para medicarse			
Incontinencia			
Visión/Audición			
ENFERMEDADES	Si	No	Comentarios
Hipertenso/a			
ACV			
Parkinson			
Cardiopatías			
Convulsiones/Epilepsia			
Enfermedades Oncológicas			
Respiratorias			
Vicios: ¿alcohol, drogas, cigarrillo?			
Depresión/Soledad			
Ansiedad			
Esquizofrenia/Síndrome de Persecución			
Demencia			
Demencia Vascular			
Alzheimer (Etapa I, II o III)			
Causas para el ingreso:			
Vive solo/a			
Pérdida / enfermedad de compañero/a de vida			
Inexistencia de familiares cercanos			



SERVICIOS QUE SE OFRECEN

Habitación Individual o Habitación Compartida/Edificio Mariposa	Visitas de familiares y salidas abiertas (bajo supervisión)
Apartamento Privado Tipo Studio - para independientes	Ambiente totalmente puertas abiertas
Pabellón común Edificio Mirador, para personas con poca movilidad o encamados	Misa, celebración de la Palabra, Rosario Diario
Cuarto de cuidado privado para residentes en situación terminal (en este caso se requiere enfermera privada paga por familiares)	Salón / Peluquería
Estadías cortas: días, fin de semana o semanas	Televisión / Noticias/ Eventos Especiales
Estadías diarias / por horas (day care)	Amplios espacios para caminatas
Servicios básicos incluidos: electricidad (ni cable TV, ni teléfono)	Películas/ Biblioteca / Lectura
Servicios de lavandería	Bingo/ Paseos /Manualidades
Cuidadores 24 horas al día, 7 días a la semana	Bazares
Alimentación:	Eventos Especiales (meriendas/almuerzos)
Tres comidas principales	Terapia Musical
Tres meriendas diarias	
Otros Servicios:	
Ambulancia 24/7	
Visita Médica de Planta Semanal	
Fisioterapia de planta / Masajes	
Psiquiatra mensual pagado por Residente	