

Fecha	
Número de beneficio	
Nombre y apellido Afiliado	
ESCALA DE BARTHEL	
<p><u>Comer</u> 0 = incapaz 5 = necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc. 10 = independiente (la comida está al alcance de la mano)</p> <p><u>Trasladarse entre la silla y la cama</u> 0 = incapaz. No se mantiene sentado 5 = necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado 10 = necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal) 15 = independiente</p> <p><u>Aseo personal</u> 0 = necesita ayuda con el aseo personal 5 = independiente para lavarse la cara. Las manos y los dientes, peinarse y afeitarse</p> <p><u>Uso del retrete</u> 0 = dependiente 5 = necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo 10 = independiente (entrar y salir, limpiarse y vestirse)</p> <p><u>Bañarse/ ducharse</u> 0 = dependiente 5 = independiente para bañarse o ducharse</p>	<p><u>Desplazarse</u> 0 = inmóvil 5 = independiente en silla de ruedas en 50 m 10 = anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal) 15 = independiente al menos 50 m. con cualquier tipo de muleta, excepto andador</p> <p><u>Subir y bajar escaleras</u> 0 = incapaz 5 = necesita ayuda física o verbal. Puede llevar cualquier tipo de muleta 10 = independiente para subir y bajar</p> <p><u>Vestirse y desvestirse</u> 0 = dependiente 5 = necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda 10 = independiente, incluyendo bolones, cremalleras, cordones, etc</p> <p><u>Control de heces:</u> 0 = incontinente (0 necesita que le suministren enema) 5 = accidente excepcional (uno por semana) 10 = continente</p> <p><u>Control de orina</u> 0 = incontinente. o sondado incapaz de cambiarse la bolsa 5 = accidente excepcional (máximo uno/24 horas). 10 = continente durante al menos 7 días</p>
VALOR TOTAL (GRADO DE DEPENDENCIA)	
FIRMA y SELLO del Médico de Cabecera / Médico tratante	

IMPORTANTE: El **módulo 1** de baja complejidad es el único que requiere la aplicación de esta escala. El valor total resultante de la aplicación de la Escala, deberá **plasmarse en la Planilla de Solicitud y/o Renovación**