

EMA  
Entrevista de Orientación

FECHA:    /    /

Datos del Entrevistado:

Nombre y Apellido:

Edad:

Acompañante:

Parentezco:

Acercamiento a EMA

☐

Instagram/Facebook  
Página web

☐

Otros

☐

Revista

☐

Médico

Datos médicos

Tiempo de diagnóstico:

Médico tratante:

OS/Cobertura médica:

*Otras enfermedades*

Tratamiento Indicado

- Droga:
- Marca:

Tratamientos Anteriores:

Terapias

- |                  |         |
|------------------|---------|
| • Psicoterapia   | si / no |
| • Rehabilitación | si / no |
| • TO             | si / no |
| • Otras          | si / no |

CUD

SI / NO

Vencimiento:

### **Situación Laboral**

En relación de dependencia	Pensionado
Independiente / Autónomo	Jubilado
Sin trabajo	Monotributista
A cargo de Familiar	otro

### **Composición Familiar**

<i><b>Miembros</b></i>	<i><b>Nombres</b></i>	<i><b>Edad</b></i>	<i><b>Ocupación</b></i>	<i><b>Convive</b></i>
<b>Madre</b>				
<b>Padre</b>				
<b>Pareja</b>				
<b>Hijos</b>				

- Situación emocional previa al brote? Si / No
- Antecedentes de enfermedades familiares? Si / No

---

### **Motivo de consulta**

## Recomendaciones/Orientación al paciente

<b>ORIENTACION</b>	<b>PROFESIONALES EMA</b>	<b>COMENTARIOS</b>
<del>Información sobre CUD</del>		
<del>Información sobre Monotributo</del>		
<del>Invitación charlas EMA</del>		
X Invitación grupo de apoyo pacientes	<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 20px;">→ Cual?</span> <input type="checkbox"/> NO	
X Invitación grupo de apoyo familiares	<input type="checkbox"/> SI <span style="margin-left: 20px;">→ Cual?</span> <input type="checkbox"/> NO <span style="margin-left: 20px;">¿quien asiste?</span>	
<del>Asesoramiento legal</del>		
X Talleres	Participa SI <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 20px;">Cuales?</span> NO <input type="checkbox"/>	
X Mailing	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

X Pendientes

Seguimiento de EMA

→ Poner alarma cuando hay pendiente  
p/ realizar seguimiento.

Proximo contacto. (Establecer fecha.

Ficha de Paciente Gral.

→ ① Consuetudo

Area : ① legal  
② social.  
③ SM.

Ingresar fecha.

quien realiza la entrevista ① - Flavia

x cual se reclama  
cual le quiere entregar

Area  
Legal.

Tipo de consuelo: ~~Exclusivo~~  
Abolitivo

- ① No le entregan la medicación
- ② Cambio de marca,
- ③ Falta de cobertura en prestaciones,
- ④ Problemas laborales.
- ⑤ Previsiónales.
- ⑥ Orientación en gen.
- ⑦

Max 7 items.

Area Social

- ① CUD
- ② Proactivato.
- ③ Centros de interacción
- ④ Orientación Gral.
- ⑤ Programa Inclusión Laboral

Area

Salud Mental

- ① Orientación Gral.
- ② Grupos de Apoyo.
- ③ Talleres.
- ④ Organización Familiar
- ⑤ Intervención
- ⑥ Inclusión de Ciudadanos