**(OrgName)老人日间照顾中心**

**个案基本资料汇总表**

|  |
| --- |
|  |
| **个人编号/姓名** |
| **家属姓名/电话** |
| **住址** |
| **出身年月日** |
| **主要语言** |
| **V/S** |
| **工作** |
| **宗教** |
| **婚姻** |
| **学历** |
| **身高** |
| **体重** |
| **BMI** |
| **腰围** |
| **疾病史、手术史** |
| **ADL** |
| **IADL** |
| **MMSE** |
| **忧郁量表(GDS)** |
| **上肢障碍** |
| **下肢障碍** |
| **失语** |
| **视障** |
| **听障** |
| **假牙（上排）** |
| **假牙（下排）** |
| **不吃的食物** |
| **爱吃的食物** |
| **问题行为** |
| **这次体检日** |
| **X-光报告 TB** |
| **梅毒** |
| **艾滋** |
| **HBsAg** |
| **阿米吧痢疾** |
| **虫卵** |
| **杆菌性痢疾** |
| **下次体检日** |
| **口服药** |