

Datos Generales del paciente paliativo

Nombre paciente: CESAR RIVERO DIAZ
Edad paciente: 41 Dirección CAMINO LEWY S/N. (BOLNES)
Cuidador ANA DIAS SALGADO Fono contacto: P.34621126
Información entregada por: CESAR RIVERO DIAZ
Parentesco: ~~SENA~~ Firma: [Firma]

1. Conoce su diagnóstico SI ☒ ☐
2. Indique diagnóstico / tipo de cáncer COLORECTAL
3. Adjunta exámenes (enviar a U. GES por mail) SI ☐ NO ☒
4. Presenta dolor SI ☐ NO ☒
5. Está con medicamentos para el dolor SI ☒ NO ☐
6. Refiere otra molestia importante: _____

7. Actividades de la vida diaria, encierre en un círculo la alternativa que corresponda a la condición actual:

- ☒ a) Realiza sus actividades normales sin problema
b) Deambula en el día, pero no hace las cosas de antes
c) Está más tiempo acostado, que de pie ?
e) Está acostado todo el día ?

Consultora: Patricia Sepúlveda A.
Agencia: Concepción
Fecha: 13 / 04 / 2022

UNIDAD GES