



Excmo. Ayuntamiento de Orcera
Centro Residencial de Mayores "Peñalta"

SOLICITUD de INGRESO EN RESIDENCIA
de PERSONAS MAYORES / UNIDAD de ESTANCIA DIURNA

DATOS PERSONALES SOLICITANTE/S: DNI A:				DNI B:	
A	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO:	HOMBRE MUJER
B	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO:	HOMBRE MUJER

SI CONCURRE ENFERMEDAD FÍSICA O PSÍQUICA QUE LES IMPIDA TOMAR SUS PROPIAS DECISIONES, FIRMARÁ SU REPRESENTANTE LEGAL, CUYOS DATOS SON:					
APELLIDOS:		NOMBRE:	DNI:	TELÉFONO:	
DOMICILIO (Calle, plaza y nº)		LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	PROVINCIA	

NOMBRE Y DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:				
APELLIDOS:		NOMBRE:	TELÉFONO:	
DOMICILIO (Calle, plaza y nº)		LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	PROVINCIA

SERVICIO QUE SOLICITAN (MARCAR LO QUE PROCEDA):	
INGRESO EN PLAZA NO CONCERTADA EN CENTRO RESIDENCIAL PEÑALTA	
INGRESO EN PLAZA NO CONCERTADA EN UNIDAD DE ESTANCIA DIURNA	
PLAZA NO CONCERTADA EN CENTRO RESIDENCIAL PEÑALTA (DÍAS SUELTOS)	
PLAZA NO CONCERTADA EN UNIDAD DE ESTANCIA DIURNA (DÍAS SUELTOS)	

FORMA de INGRESO (Solo cuando sean dos los solicitantes):	
INGRESO SIMULTANEO DE AMBOS	EN CASO NECESARIO INGRESARÁ EN 1 ^{er} LUGAR: A B

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (MARCAR LO QUE PROCEDA):	
FOTOCOPIA DNI y TARJETA SEGURIDAD SOCIAL	
FOTOCOPIA SEGURO de DECESOS	
INFORME MÉDICO NORMALIZADO	
CERTIFICADO DE INGRESOS	
INFORME SOCIAL	



Excmo. Ayuntamiento de Orcera
Centro Residencial de Mayores "Peñalta"

DECLARO: Bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, habiendo entendido la obligación de comunicar al IMAS cualquier variación de los datos en ella expresados que pudiera producirse en lo sucesivo.

En _____, a _____ de _____ de 2022.

Firma solicitante A.	Firma solicitante B.	Firma representante legal.

Autorizo al Excmo. Ayto. de Orcera a solicitar a los organismos Públicos cuantos certificados relativos a mi situación sean necesarios para tramitar la presente solicitud, así como para la recopilación de los mismos y su incorporación a ésta.

En _____, a _____ de _____ de 2022.

DILIGENCIA: siendo las _____ del día de la fecha, ante el funcionario que suscribe,

COMPARECE/N: los/las arriba reseñados/as, quien/es expresan verbalmente su voluntad de solicitar la admisión en Centro Residencial de la Administración, en los términos indicados anteriormente y que por incapacidad física o cultural no puede/n estampar su firma.

De lo que doy fe en _____, a _____ de _____ de 2022.
Firma del funcionario/a:

Fdo.: _____. Cargo puesto de trabajo: _____



Excmo. Ayuntamiento de Orcera
Centro Residencial de Mayores “Peñalta”

ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR EL SIGUIENTE CUESTIONARIO PARA SU VALORACIÓN
AUTONOMÍA PERSONAL

MOVILIDAD	
	CAMINA CON NORMALIDAD
	CAMINA CON DIFICULTAD
	CAMINA CON AYUDA
	EN SILLA DE RUEDAS O EN CAMA

VESTIDO	
	SE VISTE SI AYUDA CORRECTAMENTE
	SE VISTE SOLO PERO INCORRECTAMENTE
	PRECISA AYUDA
	PRECISA AYUDA SIEMPRE. INCAPAZ

ALIMENTACIÓN	
	SE ALIMENTA CORRECTAMENTE SIN AYUDA
	SE ALIMENTA CON LA MÍNIMA AYUDA
	PRECISA AYUDA CON FRECUENCIA
	PRECISA AYUDA SIEMPRE. INCAPAZ

ASEO	
	SE ASEA CON NORMALIDAD
	SE ASEA SOLO PERO REGULAR
	PRECISA AYUDA
	INCAPAZ DE ASEARSE

CONTINENCIA - ESFÍNTERES	
	CONTINENCIA COMPLETA
	INCONTINENCIA OCASIONAL
	INCONTINENCIA CON FRECUENCIA
	INCONTINENCIA COMPLETA

DIFICULTAD en MANEJO EXTREMIDADES SUP.	
	NO
	LEVE
	IMPORTANTE
	TOTAL

CAPACIDAD para DESENVOLVERSE en su MEDIO	
	TOTAL, SI AYUDA
	PARCIAL, CON AYUDA
	PARCIAL, CON SUPERVISIÓN ESTRECHA
	INCAPAZ

VISIÓN	
	NORMAL O CORREGIDA CON LENTES
	CEGUERA TOTAL ADQUIRIDA EN LA VEJEZ
	CEGUERA TOTAL

¿PRESENTA ENFERMEDAD o ALTERACIÓN que le IMPIDA la TOMA de DECISIONES?	
	SI. ¿CUÁL? (Enfermedad, Síndrome...)
	NO

MEMORIA	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

ORIENTACION ESPACIO TEMPORAL	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

COMUNICACIÓN	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

PERCEPCION Y PENSAMIENTO	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

AFECTIVIDAD (estado de ánimo)	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

TRASTORNOS DE CONDUCTA	
	NORMAL
	ALTERACIONES LEVES
	ALTERACIONES MODERADAS
	ALTERACIONES GRAVES

AUDICIÓN	
	NORMAL
	HIPOACUSIA LEVE
	HIPOACUSIA MODERADA
	HIPOACUSIA TOTAL EN LA VEJEZ

DISNEA	
	NO PRESENTA
	DISNEA DE ESFUERZO
	DISNEA DE REPOSO