



REGLAMENTACION DE COBERTURA TRANSPORTE SAID
ANEXO II

Escala de Medida de Independencia Funcional (FIM)

Nombre y Apellido del beneficiario causante:

D.N.I.:

FIM Total	Dominio	Categorías	Puntaje
126 puntos	Motor 91 puntos	<u>Autocuidado</u>	
		1. Alimentación	
		2. Arreglo personal	
		3. Baño	
		4. Vestido hemicuerpo superior	
		5. Vestido hemicuerpo inferior	
		6. Aseo perineal	
		<u>Control de esfínteres</u>	
		7. Control de vejiga	
		8. Control de intestino	
		<u>Movilidad</u>	
		9. Traslado de la cama a silla o silla de ruedas	
	10. Traslado al baño		
	11. Traslado en bañera o ducha		
	Cognitivo 35 puntos	<u>Ambulación</u>	
		12. Caminar/desplazarse en silla de ruedas	
		13. Subir y bajar escaleras	
		<u>Comunicación</u>	
14. Comprensión			
15. Expresión			
<u>Conocimiento social</u>			
16. Interacción social			
17. Solución de problemas			
18. Memoria			
Total			

Cada ítem será puntuado de 1 a 7 de la siguiente manera

Grado de dependencia	Nivel de funcionalidad
Sin ayuda	7. Independencia completa 6. Independencia modificada
Dependencia modificada	5. Supervisión 4. Asistencia mínima (mayor del 75% de independencia) 3. Asistencia moderada (mayor del 50% de independencia)
Dependencia completa	2. Asistencia máxima (mayor del 25% de independencia) 1. Asistencia total (menor del 25% de independencia)

Dr. ROBERTO ANGARONI
MEDICO AUDITOR
APROSS

Dr. GUSTAVO MELIAGA
Vocal del Directorio
A.P.R.O.S.S.
Prof. Dr. E. Meliaga
Vocal del Directorio
A.P.R.O.S.S.

Dr. CARLOS RICARTE AGUIAR
Vicepresidente del Directorio
A.P.R.O.S.S.
Dr. RAUL GIGENA
Presidente del Directorio
A.P.R.O.S.S.

LIC. DORCA SILVEIRA, MARIA FLORENCIA
DISCAPACIDAD
APROSS

0156/18

0156 / 18