ANEXO I

PAMI INSSJP

Escala de Evaluación y Ponderación Psiquiátrica

UGL ▸ Código _____ Descripción _____

Datos del Afiliado

Nº Beneficio ▸ _____ G.P

Apellido y Nombres ▸ _____

Doc. Tipo ▸ _____ Doc. Nº: ▸ _____ Fecha de Nac. ▸ Día Mes Año Edad ▸ _____

Sexo ▸ ☐ M (masculino) F (femenino) Estado Civil ▸ _____

Lugar donde se encuentra al momento de la Evaluación Psiquiátrica

○ DOMICILIO ○ II NIVEL CLINICO ○ EST. PSIQ. (AGUDOS) ○ GERIATRICO (RAM) ○ GERIATRICO (RAMP)

○ EST. PSIQ. (CRONICOS) ○ OTROS ▸ *Especificar* ▸ _____

Calle ▸ _____ Nº ▸ _____ Piso ▸ _____ Dpto. ▸ _____ Localidad ▸ _____

Provincia ▸ _____ C.P ▸ _____ Tel. ▸ _____

Datos Familiar Responsable o Referente

Apellido y Nombres ▸ _____ Vínculo ▸ _____

Calle ▸ _____ Nº ▸ _____ Piso ▸ _____ Dpto ▸ _____

Localidad ▸ _____ C.P. ▸ _____ Provincia ▸ _____

Teléfonos ▸ _____

Antecedentes de enfermedad actual:	Internaciones anteriores / Tratamientos efectuados:

Diagnóstico psiquiátrico: CIE 10	Medicación psicofarmacológica indicada (dosis/frecuencia)

Tratamiento sugerido para evaluación integral del área otorgante del servicio:	*Reservado INSSJyP*
	Ponderación Final:
	___ Pts.

PAMI INSSJP

Escala de Evaluación y Ponderación Psiquiátrica

Apellido y Nombres ▶

A) Aspectos Generales *(Marque con una X)*

Hasta 60 años ▶ ( ) 60 a 70 años ▶ (0,50) ( ) Más de 70 años ▶ (0,25) ( )

	Sí	No		Sí	No
Se presenta aseado ▶	0	0,50	Se manifiesta ansioso /inquieto frecuentemente ▶	2	0
Se manifiesta tranquilo ▶	0	1	Comprende preguntas y responde ▶	0	0,50
Se manifiesta ansioso /inquieto alternadamente ▶	1,25	0	Su inteligencia presenta deficiencias propias de su edad ▶	1	0

B) Funciones Psíquicas *(Marque con una X)*

	Sí	No		Sí	No
Está orientado en tiempo ▶	0	0,50	Curso de pensamiento normal ▶	0	0,50
Está orientado en espacio ▶	0	1	Curso de pensamiento retardado ▶	1	0
Tiene conciencia de situación ▶	0	1	Curso de pensamiento disgregado ▶	2	0
Tiene conciencia de enfermedad ▶	0	1,50	Curso de pensamiento presenta interceptación ▶	6	0
Presta atención durante la entrevista ▶	0	0,50	Contenido de pensamiento incoherente ▶	1	0
Tiene fallas de memoria parcial ▶	0,50	0	El contenido de pensamiento incoherente interfiere con su vida cotidiana ▶	2,50	0
Tiene fallas de memoria global ▶	1	0	Contenido de pensamiento delirante ▶	1,50	0
Reconoce a sus seres cercanos ▶	0	1	Presenta ideas fijas de daño o persecución ▶	2,50	0
Presenta alucinaciones visuales ▶	1	0	Presenta juicio conservado ▶	0	1,50
Presenta alucinaciones auditivas ▶	2	0	Presenta juicio debilitado ▶	1	0
Presenta otro tipo de alucinaciones ▶	1	0	Presenta juicio desviado ▶	2	0

C) Actividades conductuales *(Marque con una X)*

	Sí	No		Sí	No
Presenta alteraciones en la afectividad (distimias) ▶	1	0	Manifiesta alguna conducta adictiva a alcohol o drogas psicoactivas ▶	8,50	0
Presenta apatía ▶	0,50	0	Ha presentado episodios de descompensación hace más de 1 año ▶	1,50	0
Presenta anhedonia o asociabilidad ▶	0,50	0	Ha presentado episodios de descompensación hace menos de 1 año ▶	3	0
Presenta conductas bizarras o desorganizadas ▶	2,50	0	Presenta actualmente episodios de violencia ▶	9	0
Presenta conductas disociales ▶	8	0	Representa riesgo para sí o para terceros ▶	10	0

D) Medicación - Terapéutica *(Marque con una X)*

	Sí	No		Sí	No
Toma medicación psicofarmacológica ▶	0,50	0	Toma antidepresivos ▶	1,50	0
Su medicación es estable ▶	0	1	Toma antipsicóticos y/o estabilizadores de ánimo (VER IMPORTANTE 4) ▶	3	0
Medicación variable acorde evolución ▶	2	0	Requiere control psiquiátrico con frecuencia inferior a las 72 hs. ▶	8	0

Fecha	Firma del Profesional	Sello del Profesional

IMPORTANTE: 1) Todos los indicadores deben estar completos por Sí o por No.
2) Indicadores con fondo grisado ● : Resultan **excluyentes** para su ingreso al Sistema de Prestaciones Geriátricas del Instituto.
3) Indicadores con borde resaltado ◯ : Resultan **derivadores directos** para su ingreso a modalidad **RAMP**
4) Exceptuando quetiapina/levomepromazina/clorpromazina/prometazina, en dosis menores de hasta 25 mg./día