

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS





MEDIDA DE INDEPENDÊNCIA FUNCIONAL - M.I.F.

DATA:	MENTO NOMI			
I - FONTE DE IN	JEORMAÇÃO			
1 - DOEN		2 - FAMÍLIA 3 - OUTRO:		
II - MÉTODO				
1 - PESS	OALMENTE	2 - TELEFONE		
III - MANUTENÇ	ÃO DA SAÚDE			
CUIDAD	OR PRINCIPAL / C	UIDADOR SECUNDÁRIO CONFORME O TEMPO DESPENDIDO		
IV - TERAPÊUT	ICA			
1 - NENH	IUMA	3 - TRATAMENTO DOMICILIAR PAGO 5 - INTERNAÇÃ	O HOSPIT	FALAR
2 - TRATA	AMENTO AMBULA	TORIAL 4-AMBOS 2 E 3		
	SEM AJUDA	7 - INDEPENDÊNCIA COMPLETA (EM SEGURANÇA, EM TEMPO NORMAL) 6 - INDEPENDÊNCIA MODIFICADA (AJUDA TÉCNICA)		
NÍVEIS	AJUDA DEPENDÊNCIA MODIFICADA 5 - SUPERVISÃO 4 - AJUDA MÍNIMA (INDIVÍDUO > = 75%) 3 - AJUDA MODERADA (INDIVÍDUO > = 50%) 2 - AJUDA MÁXIMA (INDIVÍDUO > = 25%) 1 - AJUDA TOTAL (INDIVÍDUO > = 0%)			
AUTO - CUIDADOS A - ALIMENTAÇÃO			NÍVEIS	
B - HIGIENE PESSOAL				Н
C - BANHO (LAVAR O CORPO)				\vdash
D - VESTIR META	DE SUPERIOR			\vdash
E - VESTIR METADE INFERIOR				H
F - UTILIZAÇÃO DO VASO SANITÁRIO				\vdash
CONTROLE DE ESFÍNCTERES				П
G - CONTROLE DA URINA H - CONTROLE DAS FEZES				Ш
H - CONTROLE DA	AS FEZES			
MOBILIDADE				
TRANSFERÊNCIAS I - LEITO, CADEIRA. CADEIRA DE RODAS				
J - VASO SANITÁF	RIO			H
K - BANHEIRA, CH	HUVEIRO			\Box
LOCOMOÇÃO				
L - MARCHA / CAE	DEIRA DE RODAS	м с		
M - ESCADAS				
COMUNICAÇÃO N - COMPEENSÃO				
0 - EXPRESSÃO V N				H
COGNIÇÃO SO P - INTERAÇÃO S				
Q - RESOLUÇÃO	DE PROBLEMAS			$\vdash \vdash$
R - MEMÓRIA				
OBSERVAÇÕES				
		TOTAL		