





---

## **PROGRAMA DE REGISTRO 2013 (MEDICINA DE FAMILIA)**

### **CALIDAD DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN EUROPA**

---

#### **CRITERIO DE INCLUSIÓN:**

- Se incluirán a los Paciente del cupo de un médico de familia cuyo fallecimiento haya certificado, o del que tenga constancia por otra vía\*.
- Edad de 18 años o más en el momento de la defunción.

\* Ejemplo: paciente que fallece en el hospital o en una residencia asistida y cuyo certificado se extiende por el médico de la institución, pero que se comunica al médico de familia y se dispone de información sobre el fallecido para completar el cuestionario.

#### **INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA FICHA:**

- Complimente un cuestionario por cada fallecido que cumpla los criterios de la definición. Conserve la copia amarilla y envíe la blanca al Servicio Territorial de Sanidad y Bienestar Social por los medios habituales.
- Identifique con un número correlativo o el que Ud. desee cada cuestionario. Le servirá para recuperar información en su copia y verificar algún dato en caso necesario.
- Marque cada casilla con una cruz o señale con un círculo el número de la respuesta más adecuada a la pregunta. Escriba con letras mayúsculas aquellas respuestas que así lo requieran.

#### **NIVELES DE CONTACTO**

- \* Servicio Territorial de Sanidad y Bienestar Social: Sr. Jefe de la Sección de Epidemiología.
- \* Dirección General de Salud Pública. Pº de Zorrilla 1. 47071 VALLADOLID.
- A. Tomás Vega Alonso (vegaloto@jcy1.es) Telf.: 983 413753 y Milagros Gil Costa (gilcosmi@jcy1.es) Telf.: 983 412302. Fax: 983 413745