

B_A01	Референтен медицински център/практика	
B_A02	Фамилия и име на компилатора (разбираемо, без подпис)	
B_A03	Данни за контакт на компилатора (тел-факс-имейл)	
B_A04	Дата на съставяне (дд/мм/гггг)	

B000	ЕГН	
------	-----	--

B_01	ХРАНЕНЕ		10 = Напълно независим 8 = Понякога се нуждае от помощ (рязане на месо, отваряне на буркани) 5 = Способен с надзор 2 = Знае как да използва лъжица, нуждае се от помощ 0 = Зависим във всичко
B_02	ВАНА/ДУШ		5 = Може да се къпе самостоятелно във ваната или душа 4 = Нуждае се от надзор за безопасност 3 = Нуждае се от помощ при преместване или измиване/сушене 1 = Нуждае се от помощ при всички операции 0 = Напълно зависим от измиването
B_03	ЛИЧНА ХИГИЕНА		5 = Възможност за измиване на лицето, ръцете, зъбите и гребена 4 = Способен на лична хигиена, но се нуждае от помощ преди и/или след 3 = Нуждае се от помощ при една или повече операции 1 = Нуждае се от помощ при всички операции 0 = Не може да се осигури лична хигиена. Напълно зависим
B_04	ОБЛЕКЛО		10 = Възможност за обличане, сваляне и закопчаване на всички дрехи 8 = Изисква минимална помощ за фини ръчни операции 5 = Нуждае се от помощ, за да облече/съблече дрехи 2 = Способен да сътрудничи, но зависим от всички дейности 0 = Напълно зависим, не сътрудничи в дейностите
B_05	ЧРЕВНА КОНТИНЕНЦИЯ		10 = Пълен контрол както през деня, така и през нощта 8 = Случайни епизоди на инконтиненция 5 = Чести епизоди на инконтиненция, нужда от памперси 2 = Нужда от помощ на всички етапи 0 = Напълно неконтиненция
B_06	УРИНАРНА КОНТИНЕНЦИЯ		10 = Пълен контрол както през деня, така и през нощта 8 = Обикновено сух през деня и през нощта, нуждае се от малко помощ 5 = Обикновено сух само през деня, нуждае се от помощ 2 = Инконтиненция, но сътрудничи при прилагането на устройствата 0 = Тотална инконтиненция или носещ катетър у дома
B_07	ИЗПОЛЗВАНЕ НА ТОАЛЕТНАТА		10 = Автономен в използването на тоалетната или устройствата 8 = Нуждае се от надзор за допълнителна безопасност 5 = Нуждае се от помощ с дрехи, трансфери и/или почистване 2 = Нуждае се от помощ при всички операции 0 = Напълно зависим
B_08	ТРАНСФЕР ОТ ЛЕГЛО ДО ИНВАЛИДНА КОЛИЧКА		15 = Независим във всички фази 12 = Нуждае се от надзор за по-голяма безопасност 8 = Нуждае се от минимална помощ от човек в някои фази 3 = Сътрудничи, но все още изисква помощ от един човек 0 = Напълно зависим, необходими са двама души

B_09	ДЕАМБУЛАЦИЯ		15 = Автономен, ходене 50 м с/без помощни средства 8 = Автономен за по-малко от 50 метра, нуждае се от надзор 5 = Нуждае се от помощ за достигане и използване на помощни средства 2 = Има нужда човек да присъства по време на ходене 0 = Напълно зависим, не може да ходи
B_10	СТЪЛБИЦЕ		10 = Може безопасно да се изкачва и/или слиза по стълби 8 = Като цяло е автономен, понякога се нуждае от надзор 5 = Може да се изкачва по стълби, но с помощта на помощни средства 2 = Нуждае се от постоянна помощ на всички етапи 0 = Не може да се изкачва и/или слиза по стълби
B_11	Използване на инвалидна количка		0 = Амбулаторен пациент (БЕЗ инвалидна количка) 5 = Възможност за самостоятелно движение в инвалидна количка (най-малко 50 м) 4 = Възможност за продължително време на равнина, помощ за тесни завои 3 = Човек трябва да доближи инвалидната количка до леглото, масата и т.н. 1 = Движи се на къси разстояния по равнината, нуждае се от помощ при маневри 0 = Напълно зависи от пътуването на инвалидна количка

B000	ЕГН	
------	-----	--

ОБЩ РЕЗУЛТАТ:

0

100-91 = Почти пълна самостоятелност
 90-75 = Лека зависимост
 74-50 = Умерена зависимост
 49-25 = Тежка зависимост
 <25 = Пълна зависимост