

# ANEXOS

**Recursos socio-sanitarios.**

**HUESCA. RECURSOS DE ADULTOS (MAYORES DE 18 AÑOS).**

SERVICIOS DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS (AGUDOS)

**HOSPITAL "SAN JORGE"**

Avda. Martínez de Velasco, 36. Tfno. : 974 24 70 00

22004 HUESCA

CENTROS DE SALUD MENTAL (C.S.M.)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"PIRINEOS"**

C/ Felipe Coscolla, 9. Tfno. : 974 22  
19 70

22004 HUESCA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"PERPETUO SOCORRO"**

C/ Ramón y Cajal, 57. Tfno. : 974  
22 87 29

22006 HUESCA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DE  
JACA**

Pº Gral. Franco, 6. Tfno. : 974 36 47  
13

22700 JACA (Huesca)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DE  
BARBASTRO**

C/ Saint Gaudens s/n. Tfno. : 974  
31 03 98

22300 BARBASTRO (Huesca)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DE  
MONZÓN**

Avda. Goya, 2.

Tfno. : 974 40 07 11

22400 MONZÓN (Huesca)

CENTROS RESIDENCIALES:

UNIDAD DE LARGA ESTANCIA (U.L.E)

**C.R.P. "SANTO CRISTO DE LOS MILAGROS"**

Ctra. de Arguís s/n. Tfno. : 974 22 07 72

22006 HUESCA

UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA (U.M.E)

**CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL  
"SANTO CRISTO DE LOS MILAGROS"**

Ctra. de Arguís s/n. Tfno. : 974 22 07 72

22006 HUESCA

UNIDAD DE CORTA ESTANCIA (Hospitales generales) (U.C.E)

**HOSPITAL "SAN JORGE"**

Avda. Martínez de Velasco, 36 Tfno. : 974 24 70 00

22004 HUESCA

CENTROS DE DÍA**CENTRO DE DÍA "ARCADÍA"**

Pº Lucas Mallada, 22 Tfno. : 974 23  
00 07

22006 HUESCA

**HOSPITAL DE DÍA DEL****HOSPITAL "SAGRADO CORAZÓN  
DE JESÚS"**

Pº Lucas Mallada, 22 Tfno. : 974 23  
00 07

22006 HUESCA

**ASAPME HUESCA**

C/ Ntra. Sra. de Cillas, 3, 2º A Tfno.  
: 974 24 12 11

22002 HUESCA

HOSPITAL DE DÍA

**HOSPITAL DE DÍA DEL HOSPITAL**

**“SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS”**

Pº Lucas Mallada, 22 Tfno. : 974 23 00 07

22006 HUESCA

<b>Teruel. Recursos de adultos (mayores de 18 años).</b>
--

SERVICIOS DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS (AGUDOS)

**HOSPITAL “OBISPO POLANCO”**

Avda. Ruiz Jarabo s/n . Tfno. : 978 62 11 50

44002 TERUEL

CENTROS DE SALUD MENTAL (C.S.M.)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DE  
TERUEL**

C/ Miguel Vallés, 1 Tfno. : 978 60 34  
28

44001 TERUEL

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DE  
ALCAÑIZ**

Avda. Aragón, 46. Tfno. : 978 83 17  
18

44600 ALCAÑIZ (Teruel)

CENTROS RESIDENCIALES:

**UNIDAD DE LARGA ESTANCIA (U.L.E)**

**CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL**

**“SAN JUAN DE DIOS”**

Avda. de Zaragoza, 10.

Tfno. : 978 60 54 67 – 978 60 53 67

44001 TERUEL. Fax : 978 60 92 40

UNIDAD DE CORTA ESTANCIA (Hospitales generales) (U.C.E)

**HOSPITAL "OBISPO POLANCO"**

Avda. Ruiz Jarabo s/n. Tfno. : 978 62 11 50

44002 TERUEL

**Zaragoza. Recursos de adultos (mayores de 18 años).**

SERVICIOS DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS (AGUDOS)

**HOSPITAL UNIVERSITARIO**

**"MIGUEL SERVET"**

Pº Isabel la Católica, 1-3. Tfno.: 976

76 55 00

50009 ZARAGOZA

**HOSPITAL CLÍNICO**

**UNIVERSITARIO "LOZANO**

**BLESA"**

Avda. San Juan Bosco, 15. Tfno.:

976 55 64 00

50009 ZARAGOZA

**HOSPITAL "ROYO VILLANOVA"**

Avda. San Gregorio, 30. Tfno.: 976

46 69 10

50015 ZARAGOZA

**HOSPITAL PROVINCIAL "NTRA.**

**SRA. DE GRACIA"**

C/ Ramón y Cajal, 60. Tfno.: 976 44

00 22

50004 ZARAGOZA

CENTROS DE SALUD MENTAL (C.S.M.)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL**

**HOSPITAL "NTRA. SRA. DE**

**GRACIA"**

C/ Ramón y Cajal, 60 Tfno. : 976 44

00 22 50004 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL**

**"REBOLERÍA"**

Pza. Rebolería s/n Tfno. : 976 29 74

55 50002 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL**

**"ROMAREDA-CASABLANCA"**

C/ Ermita s/n Tfno. : 976 56 06 25

50009 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL**

**"TORRERO-LA PAZ"**

C/ Soleimán, 11 50007 ZARAGOZA

Tfno. : 976 25 36 21

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"MADRE VEDRUNA-  
MIRAFLORES"**

(C.S. "Muñoz Fernández") Pº  
Sagasta, 52 Tfno. : 976 25 80 21  
50006 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"SAGASTA-RUISEÑORES"**

(C.S. "Muñoz Fernández") Pº  
Sagasta, 52 Tfno. : 976 25 80 21  
50006 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL "LAS  
FUENTES"**

C/ Dr. Iranzo, 69 Tfno. : 976 29 03  
38 50002 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"SAN JOSÉ NORTE"**

C/ Santuario de Cabañas, 16 Tfno. :  
976 59 47 03 50013 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
CONSULTAS EXTERNAS DEL  
HOSPITAL CLÍNICO  
UNIVERSITARIO "LOZANO  
BLESA"**

Avda. San Juan Bosco, 15 Tfno. :  
976 55 64 00 50009 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"DELICIAS"**

C/ Escultor Palao, 36 Tfno. : 976 32  
01 03  
50017 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"ACTUR SUR"**

C/ Gómez de Avellaneda, 3 Tfno. :  
976 52 48 45  
50018 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL DEL  
HOSPITAL "ROYO VILLANOVA"**

Avda. San Gregorio, 30 Tfno. : 976  
46 69 10  
50015 ZARAGOZA

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"CALATAYUD"**

C/ Padre Claret, 29 Tfno. : 976 88  
10 01 50300 CALATAYUD  
(Zaragoza)

**UNIDAD DE SALUD MENTAL  
"CINCO VILLAS"**

Pº Independencia, 25 Tfno. : 976 67  
54 54  
50600 EJE A DE LOS CABALLEROS  
(Zaragoza)

CENTROS RESIDENCIALES:

## UNIDAD DE LARGA ESTANCIA (U.L.E)

**CRPS. "NTRA. SRA. DEL PILAR"**

C/ Duquesa Villahermosa, 66-68.

Tfno.: 976 33 15 00

50009 ZARAGOZA.

**CENTRO DE REHABILITACIÓN  
PSICOSOCIAL DE SÁDABA**Ctra. de Sos s/n. Tfno.: 976 67 54  
7950670 SÁDABA (Zaragoza) . Fax:  
976 67 54 79**UNIDAD PSICOGERIÁTRICA**

C/ Monasterio de Ntra. Sra. de los

Ángeles, 20. Tfno.: 976 34 15 00

50012 ZARAGOZA

**CENTRO NEUROPSIQUIÁTRICO  
"NTRA. SRA. DEL CARMEN"**

(Privado con camas concertadas)

Camino del Abejar s/n

(Garrapinillos) Tfno.: 976 77 06 35  
50190 ZARAGOZA

## UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA (U.M.E)

**RESIDENCIA DE MEDIA  
ESTANCIA "PROFESOR REY  
ARDID"**

Camino Viejo de Alfocea, 10

(Juslibol) Tfno.: 976 73 10 00

50191 ZARAGOZA Fax: 976 73 07

19

**UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA  
"ALONSO V"**

C/ Duquesa Villahermosa, 66-68 .

Tfno.: 976 33 15 00

50009 ZARAGOZA . Fax: 976 33 15  
32

## UNIDAD DE CORTA ESTANCIA (Hospitales generales) (U.C.E)

**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
"MIGUEL SERVET"**

Pº Isabel la Católica, 1-3. Tfno.: 976

76 55 00

50009 ZARAGOZA

**HOSPITAL CLÍNICO  
UNIVERSITARIO "LOZANO  
BLESA"**

Avda. San Juan Bosco, 15. Tfno.:

976 55 64 00

50009 ZARAGOZA

**HOSPITAL "ROYO VILLANOVA"**

Avda. San Gregorio, 30. Tfno.: 976  
46 69 10  
50015 ZARAGOZA

**HOSPITAL PROVINCIAL "NTRA.  
SRA. DE GRACIA"**

C/ Ramón y Cajal, 60. Tfno.: 976 44  
00 22  
50004 ZARAGOZA

CENTROS DE DÍA

**CENTRO DE DÍA "ROMAREDA"**

C/ Asín y Palacios, 4. Tfno. : 976 35  
67 61  
50009 ZARAGOZA

**CENTRO DE DÍA "PROFESOR REY  
ARDID"**

Camino Viejo de Alfocea, 10  
(Juslibol).  
  
Tfno. : 976 73 10 00  
50191 ZARAGOZA

**CENTRO DE DÍA "SAN CARLOS  
"(CÁRITAS)**

C/ Cantín y Gamboa, 30. Tfno. :976  
29 25 89  
50001 ZARAGOZA

**CENTRO DE DÍA "ASAPME"  
(Asociación Aragonesa Pro -  
Salud Mental)**

C/ Ciudadela, 1.  
  
Tfno. : 976 53 25 05  
50017 ZARAGOZA

**CENTRO DE DÍA "EJEA DE LOS  
CABALLEROS"**

C/Molino Bajo, 17 Tfno.: 976 67 77  
81  
50600 EJEA DE LOS CABALLEROS  
(Zaragoza)



HOSPITALES DE Y PISOS DE DÍA**HOSPITAL CLÍNICO  
UNIVERSITARIO "LOZANO  
BLESA"**

Avda. San Juan Bosco, 15 Tfno.:  
976 55 64 00  
50009 ZARAGOZA

**UNIDAD DE PISOS ASISTIDOS  
"PROFESOR REY ARDID"**

C/ Castelar, s/n. (Bº de Juslibol).  
Tfno.: 976 73 10 00  
50191 ZARAGOZA. Fax: 976 73 07  
19

**UNIDAD DE PISOS ASISTIDOS  
DEL CENTRO PSIQUIÁTRICO DE  
SÁDABA**

Crta. de Sos, s/n  
Tfno.: 976 67 54 79  
50670 SÁDABA (Zaragoza) Fax: 976  
67 54 79

### Cuestionario SF-12

Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales.

Por favor, conteste a cada pregunta marcando una casilla. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor, conteste lo que le parezca más cierto.

- |   |           |                          |   |
|---|-----------|--------------------------|---|
| 1. En general, usted diría que su salud es: | Excelente | <input type="checkbox"/> | 1 |
|   | Muy buena | <input type="checkbox"/> | 2 |
|   | Buena     | <input type="checkbox"/> | 3 |
|   | Regular   | <input type="checkbox"/> | 4 |
|   | Mala      | <input type="checkbox"/> | 5 |

Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas?. Si es así, ¿cuánto?

- |  |                       |                          |   |
|--|-----------------------|--------------------------|---|
| 2. Esfuerzos moderados como mover una mesa, barrer o fregar la casa, caminar más de una hora | Sí, me limita mucho   | <input type="checkbox"/> | 1 |
|  | Sí, me limita un poco | <input type="checkbox"/> | 2 |
|  | No, no me limita nada | <input type="checkbox"/> | 3 |

3.Subir varios pisos por una escalera	Sí, me limita mucho	<input type="checkbox"/> 1
	Sí, me limita un poco	<input type="checkbox"/> 2
	No, no me limita nada	<input type="checkbox"/> 3

Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

4. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer?	SI	<input type="checkbox"/> 1
	NO	<input type="checkbox"/> 0

5. ¿Tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o sus actividades cotidianas?	SI	<input type="checkbox"/> 1
	NO	<input type="checkbox"/> 0

Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido o nervioso)?

6. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer por algún problema emocional?

SI ☐ 1

NO ☐ 0

7. ¿No hizo su trabajo o actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre por algún problema emocional?

SI ☐ 1

NO ☐ 0

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada ☐ 1

Un poco ☐ 2

Regular ☐ 3

Bastante ☐ 4

Mucho ☐ 5

Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted.

Durante las 4 últimas semanas ¿cuánto tiempo....

9. se sintió calmado y tranquilo?

Siempre ☐ 1

Casi siempre ☐ 2

Muchas veces ☐ 3

Algunas veces ☐ 4

Sólo alguna vez ☐ 5

Nunca ☐ 6

10. tuvo mucha energía?

Siempre ☐ 1

Casi siempre ☐ 2

Muchas veces ☐ 3

Algunas veces ☐ 4

Sólo alguna vez ☐ 5

Nunca ☐ 6

11. Se sintió desanimado y triste?

Siempre ☐ 1

Casi siempre ☐ 2

Muchas veces ☐ 3

Algunas veces ☐ 4

Sólo alguna vez ☐ 5

Nunca ☐ 6

12. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia su salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre ☐ 1

Casi siempre ☐ 2

Algunas veces ☐ 3

Sólo alguna ☐ 4  
vez

Nunca ☐ 5

13. En general, ¿cómo valoraría su calidad de vida?

Muy buena ☐ 1

Buena ☐ 2

Ni buena, ni mala ☐ 3

Mala ☐ 4

Muy mala ☐ 5

**Ficha de registro de la actividad realizada.**

Nombre de la actividad
Fecha de la actividad
Objetivo de la actividad
Duración de la actividad
Nº de participantes
Grado de participación registrado
Tareas de mayor interés y atención de los participantes
Condiciones ambientales y materiales
Incidencias
Valoración general de la actividad
Otras observaciones