

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do domova pro seniory

Doklad k žádosti

1. Žadatel			
příjmení (u žen též rodné příjmení)		jméno	
narozen			
den, měsíc, rok			
bydliště			
místo	ulice		číslo
.....			
pošta		směrovací číslo	
2. Anamnéza (rodinná, osobní. Neopomeňte uvést údaje o příp. TBC, bacilonosičství, pozitivě HBsAg):			
3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):			
4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):			
5. Diagnóza (česky):			
a) hlavní choroby		Statistická značka hlavní	
seznamu		podle mezinárodního	
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy			
6. Potřebuje lékařské ošetření			
trvale		ANO	NE*
občas		ANO	NE*
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického Oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, Ortopedického, resp. Chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *			
7. Potřebuje zvláštní péči - jakou:			

8.			
Je schopen chůze bez cizí pomoci		ANO	NE*
Je upoután trvale na lůžko		ANO	NE*
Je schopen sám sebe obsloužit		ANO	NE*
Inkontinence	moči		
	trvale	ANO	NE*
	občas	ANO	NE*
	v noci	ANO	NE*
	stolice		
	trvale	ANO	NE*
	občas	ANO	NE*
Orientován	místem	ANO	NE*
	časem	ANO	NE*
	osobami	ANO	NE*

9. Jiné údaje:

Dne
(jmenovka)

.....
razítko a podpis vyšetřujícího lékaře

- Požadované přílohy:**
- a) Popis rtg. Snímku plic ne starší tří měsíců - před nástupem do ústavního zařízení sociální péče.
 - b) Výsledky vyšetření na bacilonosičství - pokud je indikováno.
 - c) Výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, eventuálně dalších - na vyžádání
lékaře krajského úřadu

10. Vyjádření lékaře domova pro seniory o vhodnosti umístění žadatele:

Dne Podpis
.....

* Nehodící se škrtněte
Výkon spojený s vyplněním tohoto tiskopisu hradí žadatel u umístění.