

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
o přijetí do zařízení poskytující
sociální služby pro dospělé občana

Doklad k žádosti

1. Žadatel	příjmení (u žen též rodné jméno)jméno			
narozen	den, měsíc, rok			
bydliště	místoulicečíslo nové/staréokres			
	pošta směrovací číslo			
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):				
3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):				
4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):				
5. Diagnóza (česky):		Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu		
a) hlavní				
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy				
6. Přílohy				
a) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře nebo lékaře zařízení - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.				

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
Je upoután trvale - převážně *) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Pomočuje se	ANO	NE*)
trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření	ANO	NE*)
trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
Zneužívá návykové látky (alkohol, drogy, léky apod.)	ANO	NE*)
Jaké		

Je pod dohledem specializovaného oddělení
např. plicního, neurologického, psychiatrického,
ortopedického, resp. chirurgického a interního,
poradny diabetické, protialkoholní apod.*)

Potřebuje zvláštní péči - jakou:

8. Medikace a dávkování

9. Vyjádření praktického lékaře o vhodnosti přijetí, doporučení

Jiné údaje:

Dne

podpis