

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele pro umístění do zařízení sociálních služeb.

Doklad k žádosti

1. Žadatel:

narozen příjmení (u žen též rodné jméno) jméno
bydliště den, měsíc. rok rodné číslo
 místo ulice / číslo
	 směrovací číslo

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):

4. Duševní stav (doporučení pro umístění na oddělení se zvláštním režimem, popř. projevy narušující kolektivní soužití atd.):

5. Diagnóza (česky)

Statistická značka hlavní choroby

- a) hlavní podle mezinárodního seznamu
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6.

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	trvale	ANO	NE
	občas	ANO	NE
	v noci	ANO	NE
Potřebuje lékařské ošetření	trvale	ANO	NE
	občas	ANO	NE

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

ANO NE

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

.....
.....

7. Jiné údaje:

Zdravotní stav žadatele umožňuje poskytnutí ústavní péče v sociálním zařízení	ANO	NE
Trpí akutní infekční nemocí	ANO	NE
Bacilonosič	ANO	NE
Chronický alkoholismus	ANO	NE
Závažná toxikomanie	ANO	NE

Dne:

.....
podpis vyšetřujícího lékaře

Přílohy:

- a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu;
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;
c) podle potřeby – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.