

Příloha k žádosti o umístění do Domova pro seniory

VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele

1. Žadatel:

	<input type="text"/>	
	<i>příjmení (popř. rodné příjmení)</i>	<i>jméno</i>
datum narození:	<input type="text"/>	
bydliště:	<input type="text"/>	
	<i>místo</i>	<i>ulice, číslo</i> <i>PSČ</i>

2. Anamnéza:

3. Diagnóza /česky/:

- a) hlavní
- b) ostatní nemoci, duševní stav
- c) infekční onemocnění (např.: pohlavní choroby, TBC, MRSA, HIV, hepatitida, bacilonosič)

4. Žadatel:

Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
Je upoután trvale-převážně*) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Inkontinence trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)

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

ANO NE*)

Potřebuje zvláštní péči - jakou:

ANO NE*)

5. Jiné údaje:

Datum:

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

*) nehodící se škrtněte