

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE
O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE
O UMÍSTĚNÍ DO DOMU S PEČOVATELSKOU SLUŽBOU V OSVĚTIMANECH

Žadatel :

příjmení (u žen též rodné)

jméno

narozen:

den, měsíc, rok

místo

bydliště:

místo

ulice

číslo

okres

PSC

pošta

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Objektivní nález (status praesens general is: v případě orgánového postižení i status localis):

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

Diagnóza (česky) a) hlavní
b) ostatní choroby

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

Přílohy: a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu;
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;
c) podle potřeby – na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře soc. péče okresního úřadu – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního popř. laboratorních vyšetření.

Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
Je upoután trvale – převážně *) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Pomočujete se	ANO	NE*)
trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření	ANO	NE*)
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. *)

Potřebuje zvláštní péči – jakou.

Další speciální údaje, např.:

HBsAg

TBC

Abusus alkoholu

Abusus toxických látek

Patologické hráčství

Jiné údaje:

Očkování proti VHB ANO NE*)

MRSA ANO NE*)

Dne: _____

Razítko ZZ

Podpis vyšetřujícího lékaře
(jmenovka)

*) nehodící se škrtněte