

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do pobytových služeb

<p>Žadatel(ka) Příjmení a jméno:</p> <p>Narozen(a):</p> <p>Bydliště:</p>
<p>Anamnéza (rodinná, osobní):</p>
<p>Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):</p>
<p>Duševní stav (popřípadě i projevy narušující kolektivní soužití):</p>
<p>Přílohy: V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu. Na návrh ošetřujícího lékaře vyšetření neurologické, psychiatrické, ortopedické.</p>

Žadatel(ka):				
Je schopen(a) chůze bez cizí pomoci		ano*	ne*	
Je upoután(a) na lůžko	trvale*	převážně*	není upoutána*	
Používá kompenzační pomůcku jakou:	ano*		ne*	
Je schopen(a) sám/sama sebe obsloužit		ano*	ne*	
Inkontinence	ne	trvalá*	občasná*	v noci*
Potřebuje lékařské ošetření		trvale*	občas*	
Komunikace	dobrá*	obtížná*	nekomunikuje*	
Nají se a napije se sám:		ano*	částečně*	ne*
Potřebuje jídlo nějak upravit jak:		ano*		ne*
Toaletu zvládá	sám*	s pomocí druhé osoby*		nezvládá*
Oblékání	zvládne sám*	zvládne s pomocí druhé osoby*		nezvládne*
Je pod dohledem specializovaného oddělení jakého:		ano*	ne*	
Jiné údaje:				
Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:				
Lékař svým podpisem stvrzuje pravdivost uvedených informací.				
Datum:				
Razítko a podpis vyšetřujícího lékaře:				