

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*
*povinný údaj			
Jiné údaje:			
Jméno a adresa ošetřujícího lékaře:			
Lékař svým podpisem stvrzuje pravdivost uvedených informací.			
Datum:			
Razítko a podpis vyšetřujícího lékaře:			