

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele o
umístění do Domova Potoky

Razítko Domova

Občanský průkaz žadatele

číslo

Rodné číslo žadatele

1. Žadatel/ka

příjmení (případně rodné příjmení)

jméno

narozen/a

den

měsíc

rok

místo

bydliště

město

ulice

číslo

pošta

PSČ

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)

3. Objektivní nálezy (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis)

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

5. Diagnóza (česky)

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu

6. Přílohy

- popis rtg snímku plic.** V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu
- výsledky vyšetření na bacilonosičství
- podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře nebo příslušného úřadu - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

7. je schopen(a) chůze bez cizí pomoci		ANO	NE)*
je upoután(a) trvale - převážně)*	na lůžko	ANO	NE)*
je schopen(a) sám(sama) 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:

8. Jiné údaje

Dne

.....
podpis vyšetřujícího lékaře
(jmenovka)

.....
razítko ZZ

9.

) * nehodící se škrtněte