

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o přijetí do Domova pro seniory Soběsuky, příspěvkové organizace

Jméno, příjmení, titul žadatele.....

Rodné číslo:..... Datum narození:

Adresa bydliště:..... PSČ.....

ANAMNÉZA:

.....
.....
.....

objektivní nález:

.....
.....
.....

duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

.....
.....
.....

diagnózy:

a) hlavní choroba + statistická značka hlavní choroby dle mezinárodního seznamu:

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy:

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o přijetí do Domova pro seniory Soběsuky, příspěvková organizace

Přílohy:

Podle potřeby vyjádření odborného lékaře

Další údaje o žadateli (nehodící se škrtněte):

Je schopen chůze bez cizí pomoci?	ANO	NE	ČÁSTEČNĚ
Je upoután trvale - převážně na lůžko?	ANO	NE	
Je schopen sám sebe obsloužit?	ANO	NE	ČÁSTEČNĚ
Inkontinence moči	ANO /trvalá/občas/v noci/	NE	
Potřebuje pravidelné lékařské ošetření?	ANO / trvale/občas/	NE	

Je pod dohledem specializovaného oddělení (kterého)?

Aktuální medikace:

Potřebuje zvláštní péči (jakou?):

.....
.....

Jiné údaje:

.....
.....

Dne:.....

Podpis, razítko:.....