

SPOLEČNĚ VE STÁŘÍ,z.ú. - DOMOV PRO SENIORY,
PALKOVICE 279, 73941 Palkovice



Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

1. Žadatel/ka Příjmení a jméno..... Narozen/a Bydliště: ulice číslo místo PSČ	
1. Anamnéza (rodinná, osobní), alergie, dieta – druh, výška a váha:	
2. Aktuální zdravotní stav (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka současné hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav. zařízení, schopnost sebeobsluhy, atd):	
3. Medikace:	
4. Duševní stav (orientovanost žadatele, popř. projevy narušující kolektivní soužití a další důležité údaje):	
5. Diagnóza (česky) a) Hlavní b) Ostatní choroby nebo chorobné stavy	Statistická značka hlavní choroby dle mezinárodního seznamu

SPOLEČNĚ VE STÁŘÍ,z.ú. - DOMOV PRO SENIORY,
PALKOVICE 279, 73941 Palkovice



Má žadatel tělesné postižení? Pokud ano, jaké.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Má žadatel smyslové postižení? Pokud ano, jaké.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Trpí žadatel, případně trpěl závislostí (na omamných, psychotropních, příp. jiných látkách)? Pokud ano, jakých.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je žadatel schopen vzhledem ke zdravotnímu stavu vlastnoručního podpisu?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Potřebuje žadatel lékařské ošetření?	trvale	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	občas	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo parazitární chorobu? Pokud ano, jakou.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je léčen nebo sledován pro tuberkulózu? Pokud ano, v jakém stádiu a formě.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického oddělení (psychiatrie, neurologie, diabetologie atd). Pokud ano, jakého.....		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je žadatel schopen chůze bez pomoci jiné osoby?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je upoután trvale na lůžko?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je schopen polohy v sedě např. v křesle?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je žadatel schopen sebeobsluhy?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je žadatel inkontinentní?		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Je žadatel orientován?	časem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
	místem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
<p>6. Používané kompenzační pomůcky (hole, invalidní vozík, chodítko, brýle, sluchadlo, zubní protéza atd.</p>			
<p>7. Vyjádření ošetřujícího lékaře o vhodnosti umístění žadatele do zařízení sociální péče:</p>			
Zdravotní stav žadatele vyžaduje poskytnutí sociální služby		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Hlavním zdravotním postižením žadatele je mentální postižení		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Žadatel má z důvodu zdravotního postižení nízkou soběstačnost		<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne

SPOLEČNĚ VE STÁŘÍ,z.ú. - DOMOV PRO SENIORY,
PALKOVICE 279, 73941 Palkovice



Žadatel je osobou s poruchami chování (agresivita atd.), která ohrožuje sebe a okolí	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
Vzhledem ke zdravotnímu stavu žadatele navrhuji poskytování sociální služby v domově pro seniory Společně v e stáří Palkovice	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> ne
DneV razítko a podpis vyšetřujícího lékaře		

- Zdravotní výkony spojené s vyplněním tohoto vyjádření lékaře hradí žadatel o umístění.