

# Vyjádření lékaře

## **o zdravotním stavu žadatele pro umístění do zařízení sociálních služeb**

(Sestaveno pro potřeby Domova Sedlčany<sup>1</sup>)

1. Žadatel.....  
Jméno, příjmení, event. rodné jméno, titul

2. Narozen.....  
Datum narození, rodné číslo

3. Bydliště.....  
Název bydliště, směrovací číslo, pošta

4. Anamnéza

- osobní
- pracovní

5. Objektivní nález

6. Duševní stav (popřípadě projevy narušující kolektivní soužití)

7. Demence – druh demence, potřeba péče

8. Trpí žadatel závislostí na omamných látkách (alkohol, kouření, jiné látky)

9. Diagnóza (česky) hlavní

- ostatní choroby nebo chorobné stavy

10. Popis snímku plic (event. příloha popisu snímku plic), v případě onemocnění hrudních orgánů vyjádření odborného lékaře pro plicní onemocnění

11. Výsledky vyšetření na bacilonosičství - výtěr z rektu K+C,(event. příloha kopie nálezu)

12. Další návrhy lékaře ( psychiatrické vyšetření, neurologické, chirurgické, ortopedické, event. další), přílohy –výsledky dalších vyšetření

13. Informace o nutnosti pravidelných kontrol jiných odborných lékařů (dispenzarizace), jakých lékařů

14. Očkování proti tetanu (uved'te datum, event. datum přeočkování)

15. Jiná očkování (druh, datum)

16. Je schopen(a) chůze	ano	ne
Je trvale upoután(a) na lůžko	ano	ne
Je upoután(a) převážně na lůžko	ano	ne
Je schopen se z lůžka sám zvednout	ano	ne
Je schopen na lůžku sám sedět	ano	ne

