

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele
o umístění do ústavu sociální
péče pro dospělé občany

razítko úřadu

Občanský průkaz žadatele
číslo
rodné číslo žadatele

1. Žadatel/ka
příjmení (případně rodné jméno) jméno

narozen/a
den, měsíc, rok místo

bydliště
místo ulice číslo nové/staré

.....
pošta směrovací číslo

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

3. Objektivní nález (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

- a) popis rtg. snímku plic. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu
- b) výsledky vyšetření na bacilonosičství
- c) 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*)
Pomáhá 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. Vyjádření vedoucího lékaře sociální péče v obci Cerhenice o umístění žadatele do domova důchodců - penzionu - domu s chráněným bydlením

Dne

.....
podpis (jmenovka)

*) Nehodící se škrtněte.