**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE PRO PŘIDĚLENÍ BYTU V CHB V CERHENICÍCH**

**Příloha k Žádosti**

**………………………………………**

 Podací razítko

|  |
| --- |
| **1. Osobní údaje o žadateli**Jméno, příjmení:………………………………………………………………..Datum a místo narození:………………………………………………………..Bydliště:………………………………………………………………………… |
| **2. Anamnéza** (rodinná, osobní, sociální, pracovní, alergologická, farmakologická)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **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 a chorobné stavy……………………………...........................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………c) statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu…………….. |
| **6. Žadatel**a) Chůze sám  s pomocí kompenzačních pomůcek – hůl chodítko invalidní vozík upoután na lůžko – trvale převážněb) Orientace osobou – plně místem - plně částečně částečně není není časem – plně částečně neníc) Soběstačnost v základních úkonech – plně částečně neníd) Inkontinence moči – stupeň I stolice – stupeň I stupeň II stupeň II stupeň III stupeň IIIe) Potřeba lékařského ošetření - trvale občas \*)f) Dohled specializovaného oddělení zdravotnického zařízení (zaškrtnout a vypsat kde)plicní, oční, interní, chirurgické, diabetologické, neurologické, ortopedické, alkoholicko-toxikologická poradna, atd.Dne…………………. ……………………………. Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře |
| **7.** Vyjádření vedoucího lékaře Chráněných bytů Cerhenice o umístění žadatele do Chráněných bytů Cerhenice.Dne………………………….. ……………………….. Podpis a razítko |

\*) hodící se zaškrtněte