

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele k umístění do Domova „Srdce v dlaních“ ve Filipově

Příjmení:	Rodné:	Jméno:
Datum narození:	Místo narození:	Zdravotní pojišťovna:
Rodné číslo:	Okres:	
Bydliště (místo):	PSČ:	
Ulice:	Okres:	
Anamnéza (rodinná, osobní):		
Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):		
Diagnóza (česky):	Statistická značka hlavní choroby dle mezinárodního seznamu	<input type="text"/>
	a) hlavní	
	b) ostatní choroby nebo chorobné stavy	
Duševní stav, orientace (popř. projevy narušující kolektivní soužití, noční aktivita, návyk na alkohol):		

Údaje o soběstačnosti:

Najedení, napití	sám	s pomocí	neprovede
Oblékání	sám	s pomocí	neprovede
Osobní hygiena	sám	s pomocí	neprovede
Koupání	sám	s pomocí	neprovede
Použití WC	sám	s pomocí	neprovede
Chůze po schodech	sám	s pomocí	neprovede
Chůze po rovině	sám	s pomocí	neprovede
Přesun na lůžko (židli)	sám	s pomocí	neprovede
Kontinence moči	kontinentní	občas inkontinentní	trvale inkontinentní
Kontinence stolice	kontinentní	občas inkontinentní	trvale inkontinentní

Je pod dohledem specializovaného oddělení? Jakého?

Je schopen sám užívat léky?

Alergie - druh:

Dieta: ANO jaká..... NE

Aktuální infekční nemoc ANO NE

Jiné údaje:

Dne:

.....

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Přílohy: a) popis RTG snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a TBC

b) výsledky vyšetření na bacilonosičství

c) podle potřeby na návrh ošetřujícího lékaře – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření