

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění v DPS

.....
číslo OP žadatele

.....
rodné číslo žadatele

1. Údaje o žadateli

Příjmení a jméno:..... Rodné příjmení:.....

Datum narození:.....Místo narození:.....

Adresa bydliště:.....

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

6. 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 tuberkulózu
- b) Výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno
- c) Podle potřeby – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorního vyšetření.

7. Žadatel

je schopen chůze bez cizí pomoci?	ANO	NE)*
je upoután trvale – převážně)* na lůžko?	ANO	NE)*
je schopen sám sebe obsloužit?	ANO	NE)*
pomočuje 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, např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.*	ANO	NE)*
potřebuje zvláštní péči – jakou?	ANO	NE)*

8. Jiné údaje:

Dne

.....
razítko a podpis ošetřujícího lékaře

* nehodící se škrtně