

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE DO DOMU
KLIDNÉHO STÁŘÍ GLOSSUS s.r.o., LUŽE

jméno, příjmení: rodné příjmení:

rodné číslo: datum narození:

místo narození: okres:

adresa bydliště:

směrovací číslo:

anamnéza:

.....
.....
.....

objektivní nález:

.....
.....
.....

duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

.....
.....
.....

diagnózy:

a) hlavní choroba + statistická značka hlavní choroby dle mezinárodního seznamu

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Přílohy:

- a) popis RTG snímku plic ne staršího 1 měsíce
- b) podle potřeby vyjádření odborného lékaře, poslední propouštěcí zpráva ze zdravotnického zařízení

Očkování TAT ze dne :

Další údaje o žadateli (*nehodící se škrtněte*):

Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE
Je upoután trvale – převážně na lůžko	ANO	NE
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE
Inkontinence moči	ANO (trvalá/občas/v noci)	NE
Potřebuje lékařské ošetření	ANO (trvale/občas)	NE
Je pod dohledem specializovaného oddělení (kterého – plicního, neurologického, interního, poradny diabetické, protialkoholní, jiné)	ANO	NE

Potřebuje zvláštní péči (jakou)

.....
.....

Jiné údaje

.....
.....

Dne:

Podpis, razítko: