



## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele  
(příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby „Domov pro seniory“<sup>\*\*</sup>)

1. Žadatel(ka) :	
_____	_____
příjmení (i rodné)	jméno
narozen(a) dne: _____	rodné číslo: _____
bydliště: _____	PSČ: _____
zdravotní pojišťovna: _____	praktický lékař: _____
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):	
3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis) s přihlédnutím k duševnímu stavu (např. projevy narušující kolektivní soužití).	
4. diagnózy :	
<b>Diabetes ANO NE *</b>	
5. Přílohy	a) popis RTG snímku plic a srdce ne starší než 3 měsíce (není nutné při podání žádosti) b) výsledky vyšetření na bacilonosičství (není nutné při podání žádosti) c) výsledky případných dalších požadovaných vyšetření

6. Je schopen chůze bez cizí pomoci		ANO	NE <sup>*)</sup>
Je upoután na lůžko		TRVALE PŘEVÁŽNĚ	NE <sup>*)</sup>
Je schopen sám sebe obsloužit		ANO	NE <sup>*)</sup>
Pomočuje se	trvale	ANO	NE <sup>*)</sup>
	občas	ANO	NE <sup>*)</sup>
	v noci	ANO	NE <sup>*)</sup>

7. Je pod dohledem specializovaného oddělení (např. plicního, neurologického, psychiatrického, diabetologické poradny, protialkoholního apod. ) Jestliže ano, zaškrtněte, případně doplňte kterého a od kdy.

Plicní od :

Neurologické od :

Psychiatrické od :

Protialkoholní od :

Diabetologická poradna od :

Kardiologické od :

8. Jiné údaje :

Dne : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis vyšetřujícího lékaře

POZOR ! Při nevyplnění **všech** bodů přílohy nemůže být žádost předložena k posouzení. Přílohy podle odstavce 5 a) a b) není nutné přikládat při podání žádosti. Předkládají se až přímo před začátkem poskytování služby.

<sup>\*)</sup> Nehodící se škrtněte

<sup>\*\*)</sup> Služba je poskytována v rozsahu podle § 49 zákona 108/2006 sb. ve znění pozdějších předpisů