DOMOV PRO SENIORY POD SKALKOU
Skalecké náměstí 500, 252 10 Mníšek pod Brdy
www.dsmnisekpodbrdy.cz

IČO: 47002654
Tel.: 318 591 381
Fax.: 318 592 792
e-mail: info@dsmnisekpodbrdy.cz

# VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ZÁJEMCE O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

příloha k ŽÁDOSTI

| | |
|---|---|
| **1.** | **Jméno a příjmení:** |
| **2.** | **Datum narození:** |
| **3.** | **Zdravotní pojišťovna:** |
| **4.** | **Trvalé bydliště:** |
| **5.** | **Kontakt na ošetřujícího lékaře:** |
| **6.** | **Anamnéza** (rodinná, osobní, pracovní): |
| **7. Diagnóza** (česky):<br>• hlavní<br>• ostatní choroby nebo chorobné stavy | |
| **8.** | **Objektivní nález:**<br>(status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status praesens localis) |

* hodící se zaškrtněte

DOMOV PRO SENIORY POD SKALKOU
Skalecké náměstí 500, 252 10 Mníšek pod Brdy
www.dsmnisekpodbrdy.cz

IČO: 47002654
Tel.: 318 591 381
Fax.: 318 592 792
e-mail: info@dsmnisekpodbrdy.cz

| |
|---|
| **9. Diabetes mellitus:* a)** ne **b)** na dietě **c)** PAD **d)** inzulinoterapie |
| **10. Maligní onemocnění:**<br>Terminální stadium:* **a)** ano **b)** ne |
| **11. Demence:* a)** ne **b)** lehká **c)** střední **d)** těžká |
| **12. Alzheimerova demence:* a)** ne **b)** lehká **c)** střední **d)** těžká |
| **13. Nutná péče o permanentní katetr, kolostomii –** *zaškrtněte* |
| **14. Dispenzarizace:* a) diabetologie b) kardiologie c) urologie**<br>**d) gastroenterologie e) psychiatrie f) kožní g) hemodialýza h) jiné…**<br>**(doložení výpisem z karty)** |
| **15. Psychický stav:* a)** orientovaný **b)** desorientace – 1. částečná, 2. úplná<br>**c)** depresivní stavy **d)** abusus alkoholu **e)** jiná závislost |
| **16. Popis RTG plic – ne starší 1 roku:** |
| **17. Aplikace TAT + jiná očkování (kdy naposledy):** |
| **18. Slepota:* a)** ne **b)** zhoršené vidění **c)** zbytky zraku **d)** nevidí |
| **19. Hluchota:* a)** ne **b)** nedoslýchá **c)** zbytky sluchu **d)** neslyší |
| **20. Inkontinence:***<br>**Moče a)** ne **b)** částečná **c)** úplná<br>**Stolice a)** ne **b)** částečná **c)** úplná |
| **21. Chůze:* a)** samostatná **b)** s pomocí druhé osoby **c)** s pomocí pomůcek<br>**22. Pohyb na vozíku:* a)** samostatný **b)** s pomocí<br>**23. Sedící na lůžku**:* **a)** samostatně **b)** s oporou<br>**24. Ležící:* a)** trvale **b)** s pohybem c) bez pohybu |

* hodící se zaškrtněte

DOMOV PRO SENIORY POD SKALKOU
Skalecké náměstí 500, 252 10 Mníšek pod Brdy
www.dsmnisekpodbrdy.cz

IČO: 47002654
Tel.: 318 591 381
Fax.: 318 592 792
e-mail: info@dsmnisekpodbrdy.cz

| |
|---|
| **25. Sebeobslužnost**:* **a)** úplná **b)** částečná **c)** s pomocí druhé osoby<br>**Potřebuje zvláštní péči** – jakou: |
| **26. Schopen (a) kolektivního soužití:*** **a)** ano **b)** ne |
| **27. Poznámky:** |

…… ……..

**Dne** **Podpis a razítko ošetřujícího lékaře**

* hodící se zaškrtněte