

Platbu za vyplnění tiskopisu „Vyjádření lékaře „ si hradí žadatel.

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

ke zdravotnímu stavu žadatele o umístění do Domova na Dómském pahorku
v Litoměřicích

1. **Žadatel:**

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Bydliště:

2. **Anamnéza** (osobní, pracovní):

3. **Objektivní nález** (status paesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis)

4. **Diagnóza** (česky) Statistická značka hlavní choroby podle
mezinárodního seznamu
a) hlavní
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6. **Je pod dohledem specializovaného oddělení?** ANO NE*
(např. plicního, neurologického, psychiatrického ortopedického, resp. chirurgického a
interního diabetologie apod.) – vhodné připojit výsledky vyšetření

7. Je zjištěn návyk na alkohol?	ANO	NE*)
Projevy narušující kolektivní soužití?	ANO	NE*)
Je orientovaný? (čas, místo, prostor)	ANO	NE*)
Je agresivní?	ANO	NE*)
Noční aktivita?	ANO	NE*)

8. Jiné důležité údaje:

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 lůžko, židle	sám	s pomocí	neprovede
Kontinence moči	kontinentní	občas kontinentní	trvale inkontinentní
Kontinence stolice	kontinentní	občas kontinentní	trvale inkontinentní

Je schopen sám užívat léky? (aplikace inzulínu apod.) ANO NE*)

Dohled jiné osoby? Pokud ano, v čem.

Jiné údaje:

10. Přílohy:

- popis rtg. Snímku plic, pokud je indikováno. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoc plicní a tuberkulózu
- výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno
- viz bod 6

Dne

.....
razítko a podpis vyšetřujícího lékaře

***) nehodící se škrtnete**