

## Vyjádření o zdravotním stavu žadatele – praktický lékař

**Žadatel:**

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Adresa trvalého bydliště.....

.....

**Anamnéza (osobní, rodinná):**

**Objektivní nález:**

**Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):**

**Diagnóza (česky):**

statistický značka  
podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

**Jiné údaje** (např. alergie, dieta, kompenzační pomůcka):

**Další potřeby:**

Je schopen sám sebe obsloužit      ANO              NE \*

Je schopen chůze bez cizí pomoci      ANO              NE \*

Je upoután trvale / převážně \* na lůžko

Je inkontinentní trvale / občas / v noci \*

Potřebuje lékařské ošetření trvale / občas \*

Je pod dohledem specializovaného zdravotnického oddělení (např. plicního, kožního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.) – uved'te:

Potřebuje zvláštní péči (pokud ano, jakou):

**Vyjádření ošetřujícího lékaře** o vhodnosti přijetí žadatele do Domova pro osoby se zdravotním postižením:

Hlavní zdravotní postižení zájemce o službu je mentální postižení.

ANO              NE \*

Zdravotní stav zájemce o službu vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.

ANO              NE \*

Zájemce o službu není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.

ANO              NE \*

Chování zájemce o službu by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

ANO              NE \*

Dne:

Podpis, razítko:

---

\* nehodící se škrtněte