

Vyjádření lékaře k žádosti o přijetí do Domova Na zámku

Jméno a příjmení

žadatele.....

Datum

.....

Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis):

Diagnózy:

Statistická značka choroby:

Duševní stav, kognitivní deficit, projevy narušující kolektivní soužití:

Soběstačnost:

Schopnost samostatné chůze bez cizí pomoci ANO NE vzdálenost

Schopnost chůze s cizí pomocí ANO NE vzdálenost

Je upoután trvale na lůžko ANO NE

Inkontinence ANO NE

Vyžaduje z dlouhodobého hlediska zdravotní stav žadatele celodenní péči?

ANO NE

Schopnost samostatného jednání:		
Schopnost samostatného rozhodování	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Schopnost pochopení psaného slova	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Schopnost pochopení mluveného slova	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Schopnost samostatného podpisu	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Doplňující informace:		
Vyžaduje zdravotní stav žadatele hospitalizaci ve zdravotnickém zařízení?		
	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Trpí žadatel akutní infekční nemocí?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Je v péči lékaře specialisty?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Obor:	

Dne

Razítko a podpis lékaře:

--