



Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

o poskytování sociální služby v Domově pro seniory

**) vyplní žadatel*

Příjmení a jméno žadatele	
Datum narození	
Rodné číslo	
Zdravotní pojišťovna	
Trvalé bydliště	

**) vyplní praktický lékař u kterého je žadatel registrován*

Anamnéza
Objektivní nález
Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)
Diagnóza (česky)
a) hlavní



b) ostatní choroby nebo chorobné stavy
Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

Přílohy:

- a) Popis RTG snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózy.
- b) Výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno.
- c) Podle potřeby (na návrh ošetřujícího lékaře nebo vedoucího lékaře) sociálního zabezpečení v okrese výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření
- d) Originální medikace žadatele od ošetřujícího lékaře

Je žadatel schopen chůze bez cizí pomoci	ano	ne	
Je upoután trvale – převážně na lůžko	ano	ne	
Je schopen sám sebe obsloužit	ano	ne	
Orientace osobou	ano	částečně	ne
Orientace místem	ano	částečně	ne
Orientace časem	ano	částečně	ne

Dne

.....

Razítko a podpis praktického lékaře