

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

k přijetí do Domova důchodců Náchod

## 1. Žadatel

Jméno a příjmení: .....

Narozen (den, měsíc, rok, místo): .....

Bydliště: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Praktický lékař: .....

## 2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)

## 3. Objektivní nález

## 4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

## 5. Diagnóza (česky): Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6. Je schopen chůze bez cizí pomoci

ANO NE \*)

Je upoután trvale - převážně\*) na lůžko

ANO NE \*)

Je schopen sám sebe obsloužit

ANO NE \*)

Inkontinence plná - částečná\*)

ANO NE \*)

Je pod dohledem specializovaného oddělení (např. neurologického, psychiatrického, ortopedického, dia poradny, protialkoholní apod.)

ANO NE \*)

Potřebuje zvláštní péči - jakou:

Dodržuje dietu (diabetická, bezlepková, žlučnicková)

ANO NE \*) Pokud ano, napište jakou:

7. Jiné údaje:

**Upozorňujeme, že organizace neposkytuje služby osobám:**

- které potřebují nepřetržitý 24 hodinový dohled lékaře a péči odborného zdravotnického personálu
- které z důvodu akutní infekční choroby nejsou schopny pobytu v zařízení
- které mohou ohrozit, případně ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost (psychózy apod.)
- jejichž chování by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

**Vyjádření praktického lékaře vychází z obecně závazných právních předpisů, zejména zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách. Vyjádření lékaře bude sloužit jako podklad k umístění žadatele do Domova pro seniory. Prosíme vyplnit – bez vyplnění tohoto odstavce lékařem nebude žádost přijata do evidence.**

**Označte křížkem platnou odpověď:**

Zdravotní stav žadatele  vyžaduje  nevyžaduje nepřetržitý 24 hodinový dohled lékaře a péči odborného zdravotnického personálu.

Osoba  není  je schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční choroby (případně infekční a parazitární choroba, kožní choroby, svrab, tuberkulóza, pohlavní nemoc v akutním stádiu, chronický alkoholismus nebo toxikomanie)

Hrozí  nehrozí, že by chování osoby z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.

Dne.....

.....  
Podpis vyšetřujícího lékaře  
razítko lékaře - zařízení

8. Vyjádření smluvního lékaře poskytovatele služby:

Dne.....

.....  
Podpis lékaře Domova důchodců Náchod  
razítko lékaře