

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele, který žádá o poskytování pobytové sociální služby

Zájemce je povinen před uzavřením smlouvy o poskytnutí pobytové služby předložit poskytovateli sociálních služeb posudek registrujícího praktického lékaře o zdravotním stavu.

Žadatel/ka:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

Anamnéza (osobní, pracovní)
Objektivní nález
Diagnóza
Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

Dopady zdravotního stavu na míru soběstačnosti (konkrétní projevy diagnóz na funkční stav):	
Potřeba specializované péče (výčet specializovaných zdravotnických pracovišť, které žadatel navštěvuje) Psychiatrie/ diabetologie/ plicní/ neurologie/ kardiologie/ nutriční Jiné:	
Inkontinence stolice: ANO –NE	
Inkontinence moči: ANO -NE	
Doporučení k poskytování služby na oddělení se zvláštním režimem (oddělení s režimem přizpůsobeným specifickým potřebám klientů trpících stařeckou, Alzheimerovou demencí či ostatními typy demencí, zabezpečující ochranu (vyšší míra dohledu) před vznikem možných rizik (riziko bloudění, ztráty orientace v prostoru, omezení rizika pádu, ublížení si na zdraví):	
ANO-NE	
Alergie:	
Doplňující informace:	
Datum:	Razítko a podpis ošetřujícího lékaře: