

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do DPS v Tišnově

Podací razítko*:

1. Žadatel:

příjmení (u žen též rodné příjmení)

jméno

narozen:

den, měsíc, rok

místo

bydliště:

místo

ulice

číslo popisné

okres

pošta

směrovací číslo

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

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

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

5. Diagnóza (česky)

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

- 6. 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 tuberkulózu;
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;
c) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

*) pokud je vyjádření lékaře podáváno samostatně

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO - NE*)
Je upoután TRVALE - PŘEVÁŽNĚ*) na lůžko	ANO - NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO - NE*)
Pomočuje se: trvale	ANO - NE*)
občas	ANO - NE*)
v noci	ANO - NE*)
Potřebuje lékařské ošetření: trvale	ANO - NE*)
občas	ANO - NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ - např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.*)	ANO - NE*)
Potřebuje zvláštní péči? Jakou?	
8. Další speciální údaje, např.:	
HB s Ag	ANO - NE*)
TBC	ANO - NE*)
Abusus alkoholu	ANO - NE*)
Abusus toxických látek	ANO - NE*)
Patologické hráčství	ANO - NE*)
9. Jiné důležité údaje:	
10. Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do DPS v Tišnově.	
Dne:	
.....
razítko ZZ	podpis ošetřujícího lékaře

*) nehodící se škrtněte