



Domov pro seniory Chlumecký územní úřad,
příspěvková organizace
Pod Horkou 85, Chlumecký územní úřad 403 39
Tel. 475 223 642, e-mail: soc.prac@dd-chlumecký.cz

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do domova pro seniory

Všechny údaje prosím vypisujte ČITELNĚ

Jméno a příjmení (u žen rodné jméno).....

Bydliště.....

A. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení status localis)

B. Diagnóza (česky, DG hlavní i ostatní chorob. stavy vč. statistické zn., hlavní choroby dle mezinárodního seznamu)

C. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

D. Je pod dohledem speciálního oddělení? (je vhodné připojit výsledky vyšetření)

Je zjištěn návyk na alkohol?

Projevy narušující kolektivní soužití?

Je orientovaný? (čas, místo, prostor)

Je agresivní?

Noční aktivita?

Jiné důležité údaje:

Najedení, napití	sám	s pomocí	neprovede
Oblékání	sám	s pomocí	neprovede
Osobní hygiena	sám	s pomocí	neprovede
Koupání	sám	s pomocí	neprovede
Použití WC	sám	s pomocí	neprovede
Chůze po schodech	sám	s pomocí	neprovede
Chůze po rovině	sám	s pomocí	neprovede
Přesun lůžko -> židle	sám	s pomocí	neprovede
Kontinence moči	kontinentní	občas kontinentní	trvale inkontinentní
Kontinence stolice	kontinentní	občas kontinentní	trvale inkontinentní

Je schopen sám užívat léky? (aplikace inzulínu apod.)

Dohled jiné osoby, v čem?

Držitel průkazu: ZP ZTP ZTP/P

Jiné důležité údaje vzhledem k soběstačnosti:

V..... dne.....

.....
razítko a podpis ošetř. lékaře