

# Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele o umístění do Domova důchodců Rokytnice nad Jizerou

*Doklad k žádosti*

.....

č. občanského průkazu žadatele

.....

rodné číslo žadatele

1. Žadatel	.....	.....
	příjmení (i rodné)	jméno
narozen	.....	.....
	den, měsíc, rok	místo
bydliště	.....	.....
	ulice	č.p.
	.....	.....
	město	PSC
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:		Statistická značka hlavní choroby
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy:		podle mezinárodního seznamu:

6. Přílohy:

a) popis rtg snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření 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.

7. Údaje o soběstačnosti

Najedení, napití	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Oblékání	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Osobní hygiena	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Koupání	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Použití WC	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Chůze po schodech	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Přesun na lůžko (židli)	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí
Kontinence moči		
Kontinence stolice		

8. Jiné údaje:

Datum: .....

.....

Podpis vyšetřujícího lékaře

.....

Razítko zdravotnického zařízení

\*) Nehodící se škrtněte.