VYJÁDŘENÍ PRAKTICKÉHO / OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele o umístění v zařízení dle § 49 a § 50 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů

Pojišťovna:

Rodné číslo žadatele:

1. Žadatel .....

jméno	příjmení

Narozen: .....

Bytem: .....

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

3. Objektivní nález:

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

5. Diagnóza (česky):

Statistická značka hlavní choroby dle MKN:

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6. Schopnosti a míra soběstačnosti žadatele					
Je schopen chůze bez cizí pomoci			ANO	NE	*)
Je upoután trvale - převážně*) na lůžko			ANO	NE	*)
Je schopen sám sebe obsloužit			ANO	NE	*)
Inkontinence	trvale		ANO	NE	*)
	občas		ANO	NE	
	v noci		ANO	NE	
Potřebuje lékařské ošetření	trvale		ANO	NE	*)
	občas		ANO	NE	*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. Pokud ano uveďte:			ANO	NE	*)
Potřebuje zvláštní zdravotní péči (převaz defektů, výměna PMK, infuzní terapie, péče o stomii aj.) Pokud ano uveďte:			ANO	NE	*)
7. Jiné údaje:					
Žadatel trpí chronickým psychiatrickým onemocněním			ANO	NE	*)
Žadatel má Alzheimerovu nemoc nebo jiný typ demence			ANO	NE	*)
Žadatel je závislý na návykových látkách nebo alkoholu			ANO	NE	*)
Žadatel je osobou s onkologickým onemocněním v akutním stádiu vyžadující intenzivní vysoce odbornou péči			ANO	NE	*)
Žadatel je nositelem infekčního onemocnění v akutním stádiu			ANO	NE	*)
Žadateli je podávána strava výživovou sondou (NGS / PEG)			ANO	NE	*)
Žadatel vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení			ANO	NE	*)
Žadatel je mentálně postižený			ANO	NE	*)

V……dne……

…….
razítko a podpis praktického lékaře

Vyjádření lékaře Domova pod Vinnou horou, p.o. o vhodnosti umístění žadatele do zařízení:

V Hlučíně dne……

…….
razítko a podpis lékaře DpVh

*) Nevyhovující se škrtněte