

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.			ANO	NE	*)
Pokud ano uveďte:					
Potřebuje zvláštní zdravotní péči (převaz defektů, výměna PMK, infuzní terapie, péče o stomii aj.)			ANO	NE	*)
Pokud ano uveďte:					
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