

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu zájemce k umístění do Domova pro seniory Seniorcentrum Slavkov

Příloha k žádosti

Jméno a příjmení zájemce o službu:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Diagnóza (česky) :

Hlavní:

Ostatní choroby a chorobné stavy:

Objektivní nález:

Posouzení soběstačnosti:

Jídlo, pití:

sám

s pomocí

nezvládá

Oblékání:

sám

s pomocí

nezvládá

Osobní hygiena:

sám

s pomocí

nezvládá

Chůze po rovině

sám

s pomocí

nezvládá

Chůze po schodech

sám

s pomocí

nezvládá

Upoután na lůžko

ne

převážně

trvale

Schopnost polohy v sedě:

ano

ne

Dorozumívání:

bez obtíží

s obtížemi

nekomunikuje

Sluch:

dobrý

nedoslýchá

neslyší

Zrak:

dobrý

vidí špatně

nevidí

Inkontinence moči:

trvale

občas

v noci

Inkontinence stolice:

trvale

občas

v noci

Je pod dohledem specializovaného lékaře (*podtrhněte, případně dopište*): plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, onkologického, diabetické poradny ...

Potřebuje zvláštní péči? ano ne

Jakou:

Jiné údaje (*např. zájemce není schopen podpisu*) :

Vyjádření lékaře, že zájemce je vzhledem ke svému zdravotnímu stavu schopen umístění v Domově pro seniory Seniorcentrum Slavkov a nenarušuje kolektivní soužití (*DPS Seniorcentrum nemá možnost oddělení se zvláštním režimem*):

Dne:

Podpis a razítko lékaře:

Přílohy: 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
výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno

Náklady spojené s vyplněním tohoto vyjádření k Žádosti o poskytování služby sociální péče v Domově pro seniory Seniorcentrum Slavkov hradí samotný zájemce.