

Vyjádření lékaře

o zdravotním stavu žadatele o poskytnutí sociální služby

1. Žadatel:	
příjmení (popř. rodné jméno)	jméno křestní
Narozen :	
den, měsíc, rok	místo
Současné bydliště :	
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):	
3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):	
4. Duševní stav (orientovanost žadatele, popř. projevy narušující kolektivní soužití):	
5. Diagnóza (česky):	statistická značka hl. dg.
hlavní dg.:	
ostatní choroby nebo chorobné stavy:	
alergie	

6. Žadatel je v péči specializovaného odborného lékaře:
(např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického,. Interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.)

Název:

.....
jméno, příjmení, adresa zdravotnického zařízení a telefonní spojení

.....
jméno, příjmení, adresa zdravotnického zařízení a telefonní spojení

.....
jméno, příjmení, adresa zdravotnického zařízení a telefonní spojení

7. Žadatel:

je schopen chůze bez cizí pomoci		ano	ne *	
používá kompenzační pomůcky		hole	chodítka	invalidní vozík *
je upoután trvale - převážně na lůžko		ano	ne *	
je schopen sám sebe se obsloužit		ano	ne *	
inkontinence	trvale	ano	ne *	
	občas	ano	ne *	
	v noci	ano	ne *	
je orientován	osobou	ano	ne *	
	časem	ano	ne *	
	místem	ano	ne *	

* nehodící se škrtněte

potřebuje zvláštní péči - jakou:

8. Je žadatel schopen jednat o Smlouvě o poskytnutí sociální služby, porozumět jejímu obsahu:

ano ne *

(Vaše sdělení nám v případě záporné odpovědi umožní v předstihu jednat s obecním úřadem s rozšířenou působností, který bude za žadatele Smlouvu dle § 91, odst.6 zákona 108/2006Sb., o Sociálních službách s poskytovatelem služeb uzavírat.)

9. Jiné důležité údaje o zdravotním stavu žadatele:

Dne

.....
podpis a razítko ošetřujícího lékaře