

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění
v Domě sociálních služeb (DSS), S. K. Neumanna 2475, Praha 8 - Libeň
tel.: 226 291 587

1. Žadatel.....
příjmení (rodné jméno)

narozen.....
den, měsíc, rok místo

bydliště.....

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní) :

3. Objektivní nález (status presens generalis: v případě orgánového postižení i status localis)

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

5. Diagnóza (česky)
a) hlavní
b) ostatní choroby
nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby
podle mezinárodního seznamu

6. Přílohy: a) 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
- 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. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE
Je upoután trvale – převážně na lůžko	ANO	NE
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE
Pomočuje se - trvale	ANO	NE
občas	ANO	NE
v noci	ANO	NE
Potřebuje lékařské ošetření - trvale	ANO	NE
občas	ANO	NE

Je pod dohledem specializovaného oddělení 77

ortopedického, resp. chirurgického a jaterního,
poradny diabetické, protialkoholní apod.

potřebuje zvláštní péči – jakou:

8. Jiné údaje: doporučuji - strava normální
strava dietní-žlučnicková
strava diabetická
výživná

9. Aktuální medikace:

10. Alergie:

V Praze dne

.....
podpis ošetřujícího lékaře