

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

O zdravotním stavu žadatele, který žádá o umístění do

Domova pro seniory U Kostelíčka Pardubice

Štrosova 357, Pardubice 53003

Nedílná součást žádosti

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

narozen: rodné číslo
bytem (obec, ulice, č. p., PSČ)

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Očkování proti tetanu:

3. Objektivní nález:

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:

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
- chůze s použitím kompenzačních pomůcek	ANO	NE*)
- chůze pouze po bytě	ANO	NE*)
- chůze v bezprostředním okolí bydliště	ANO	NE*)
Je upoután trvale - převážně*) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Pomočuje se	ANO	NE*)
trvale		
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření	ANO	NE*)
trvale		
občas	ANO	NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetologické, protialkoholní apod.*)	ANO	NE*)
Potřebuje zvláštní péči - jakou:		
Pobírá příspěvek na péči	ANO	NE
	stupeň	I. II. III. IV.

Domov pro seniory, domov se zvláštním režimem poskytuje pobytové služby především osobám se sníženou soběstačností, zejména z důvodu věku, chronického duševního onemocnění a osobám se stařeckou a Alzheimerovou demencí. Jedná se o osoby, které nejsou schopné se o sebe postarat ve svém přirozeném prostředí, a to ani při využití ambulantních sociálních služeb a pomoci rodinných příslušníků.

Zdravotní stavy vylučující poskytování pobytové sociální služby:
zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
osoba není schopna pobytu v zařízení soc. služeb z důvodu akutní infekční nemoci
chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití, to neplatí, jde-li o poskytnutí sociální služby v domově se zvláštním režimem

Zájemce je vhodný pro pobyt v Domově pro seniory U Kostelíčka Pardubice ANO NE

Dne

podpis ošetřujícího lékaře
(jmenovka)

razítko

9. Vyjádření vedoucího zdravotního úseku o vhodnosti umístění žadatele do Domova pro seniory U Kostelíčka Pardubice

Dne

podpis (jmenovka)