

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

O zdravotním stavu žadatele, který žádá o umístění do Domova pro seniory Dubina Pardubice,
Blahoutova 646-649, Pardubice 530 12

Nedílná součást žádosti

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

narozen:.....

bytem: místo.....ulice a č.p.....

.....
pošta

.....
směrovací číslo

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Očkování proti tetanu:

3. Objektivní nález:

4. Duševní stav (např. kognitivní deficit, orientace časem, místem, osobou, apod.):

5. Přílohy (poslední propouštěcí zprávy, vyjádření odborných lékařů, apod.)

