

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele k žádosti do
Domova Hostomice – Zátor**

Žadatel:			
..... <i>Příjmení</i> <i>jméno</i>		
..... <i>Narozen (den, měsíc, rok)</i> <i>rodné číslo</i> <i>zdravotní pojišťovna</i>	
..... <i>Bydliště (místo, ulice, číslo, směrovací číslo, pošta)</i>			
Anamnéza:			
OA:			
.....			
FA:			
.....			
AA:			
Abusus:			
Diagnoza (česky):			
.....			
.....			
.....			
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ano	ne	
Je upoután trvale – převážně na lůžko	ano	ne	
Je schopen sám sebe obsloužit	ano	ne	
Inkontinence	ano	ne	
Zhoršená orientace	časem	ano	ne
	místem	ano	ne
	osobou	ano	ne
Potřebuje zvláštní péči – jakou:			
.....			
Dne			
..... <i>Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře</i>			