

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

Žadatel:
Příjmení (rodné příjmení) jméno

.....
Narozen (den, měsíc, rok) rodné číslo zdravotní pojišťovna

.....
Bydliště (místo, ulice, číslo, směrovací číslo, pošta)

Anamnéza:

RA:

OA:

.....

AA:

Abusus:

FA:

SA:

Objektivní nález:

.....

.....

.....

.....

Duševní stav:

.....

.....

Diagnoza (česky):

Hlavní:

Ostatní choroby:

.....

Je schopen chůze bez cizí pomoci		ano	ne
Je upoután trvale – převážně na lůžko		ano	ne
Je schopen sám sebe obsloužit		ano	ne
Inkontinence	trvale	ano	ne
	občas	ano	ne
	v noci	ano	ne
Potřebuje lékařské ošetření	trvale	ano	ne
	občas	ano	ne
Je pod dohledem specializovaného oddělení plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, diabetologické poradny. (nehodící se škrtněte)			
Jiné:.....			
Potřebuje zvláštní péči – jakou:			
Jiné údaje (očkování a jiné):			
TAT:			
Chřipka:			
Pneumokok:			
Jiné:			
Přílohy:			
a) popis rtg snímku plic			
b) další dle potřeby:			
Dne			
	 <i>Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře</i>	