



VYJÁDŘENÍ REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU OSOBY, KTERÁ ŽÁDÁ O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ
SLUŽBY V DOMOVĚ DŮCHODCŮ SLOUP V ČECHÁCH, P.O.

Jméno a příjmení žadatele:

Bydliště.....

Datum narození:, Pojišťovna.....

Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):

Diagnóza (česky)

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu:

a) hlavní

b) b) ostatní choroby, nebo chorobné stavy

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

Psychiatrická léčba ne – ano*od kdy:..... Diagnóza:

Potřebuje v současné době psychiatra?

Je pod dohledem nějakého specialisty (je vhodné připojit výsledky vyšetření)

Je zjištěn návyk na alkohol?

Je orientovaný/á?

Místem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne
Časem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne
Osobou	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne

Je agresivní?

Noční aktivita?

Údaje o soběstačnosti

Najedení, napití	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Oblékání	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Osobní hygiena	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Přesun na lůžko /židli	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Orientace v přirozeném prostředí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Péče o domácnost	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Obstarávání osobních záležitostí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Užívání léků	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Trvalé upoutání na lůžko:	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne	

Jiné důležité údaje vzhledem k soběstačnosti:

Vyjádření registrujícího lékaře o vhodnosti poskytnutí celoroční pobytové sociální služby:

Výše jmenovaná/ný je – není * trvale závislý na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu.

Dle posouzení zdravotního stavu bude výše uvedená nepříznivá situace jmenované/ho trvat déle než jeden rok? Ano – ne*

Vzhledem k dlouhodobé závislosti výše jmenované/ho na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu je – není* vhodné poskytnout celoroční pobytovou službu.

*nehodící se škrtněte

Požadované přílohy:

- Popis rtg. snímku plic ne starší tří měsíců – před nástupem do ústavního zařízení sociální péče.
- Výsledky vyšetření na bacilonosičství - pokud je indikováno.
- Výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, eventuálně dalších

Dne:

Razítko a podpis registrujícího praktického lékaře: