

## Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do DS Pohoda

Podací razítko\*:

### 1. Žadatel:

příjmení (u žen též rodné příjmení)

jméno

narozen:

den, měsíc, rok

místo

bydliště:

místo

ulice

číslo popisné

okres

pošta

směrovací číslo

### 2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

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

### 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

- 6. Přílohy:** a) popis RTG snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu;  
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;  
c) podle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

\*) pokud je vyjádření lékaře podáváno samostatně

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO - NE*)
Je upoután TRVALE - PŘEVÁŽNĚ*) na lůžko	ANO - NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO - NE*)
Pomočuje se:   trvale	ANO - NE*)
občas	ANO - NE*)
v noci	ANO - NE*)
Potřebuje lékařské ošetření:   trvale	ANO - NE*)
občas	ANO - NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ - např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.*)	ANO - NE*)
Potřebuje zvláštní péči? Jakou?	

8. Další speciální údaje, např.:	
HB s Ag	ANO - NE*)
TBC	ANO - NE*)
Abusus alkoholu	ANO - NE*)
Abusus toxických látek	ANO - NE*)
Patologické hráčství	ANO - NE*)

9. Jiné důležité údaje:

10. Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do DS Pohoda.

Dne:

.....

.....

razítko ZZ

.....

podpis ošetřujícího lékaře

\*) nehodící se škrtněte