



VYJÁDŘENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

k žádosti o zahájení soc. služby ve Vile Vančurova v Opavě

1. Žadatel (osoba, které má být služba poskytována):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

2. Anamnéza (rodinná, pracovní, osobní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis; v příp. orgánového postižení i status localis):

4. Duševní stav (demence mírná, střední, těžká, popř. projevy narušující kolektivní soužití, psychiatrické ataky v minulosti):

5. Diagnóza (lze nahradit kopií aktuální lékařskou zprávou z nemocnice)

6. Současná terapie a její dávkování:**ŽADATEL****Poznámky + specifikace**

je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE	
je trvale ležící	ANO	NE	
je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE	
je inkontinentní - moč	ANO	NE	
- stolice	ANO	NE	
používá kompenzační pomůcky	ANO	NE	
má kožní defekty	ANO	NE	
je orientován – místem, časem, osobou	ANO	NE	
je nositelem infekčního onemocnění v akutním stádiu	ANO	NE	
vyžaduje péči ve zdravotnickém zařízení	ANO	NE	
potřebuje výživu gastrickou sondou, popř. jinou pomůckou	ANO	NE	
má předepsanou dietu	ANO	NE	
je alergický	ANO	NE	
je pod dohledem odborné ambulance	ANO	NE	

T.č. u žadatele není známek onemocnění infekčního (střevní infekce, TBC), psychiatrického s výrazným neklidem, nebezpečným sobě i jiným, ani akutního onemocnění somatického, kontraindikujícího přijetí.

.....
DATUM.....
RAZÍTKO A PODPIS LÉKAŘE, který žádost vyplnil