



Vyjádření lékaře
o zdravotním stavu zájemce o sociální službu
chráněné bydlení

Zájemce o sociální službu:

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

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

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

Diagnóza (česky + dle MKN):

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Popis RTG snímku plic, pokud není samostatnou přílohou:

Výsledky výtěrů a vyjádření na bacilonosičství:

Další údaje:

Je schopen(a) chůze bez cizí pomoci ANO NE *)

Je upoután(a) trvale – převážně *) na lůžko ANO NE *)

Je schopen(a) sám/sama 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 ANO NE *)

např. plicního, neurologického, psychiatrického,

ortopedického, resp. chirurgického a interního,

poradny diabetické, protialkoholní, apod. *)

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

Jiné údaje:

Dne:

podpis vyšetřujícího lékaře :

razítko ZZ

*) *nehodící se škrtněte*