

<b>VYJÁDŘENÍ LÉKÁŘE</b>  o zdravotním stavu žadatele o umístění do DD		rodné číslo žadatele:
Nedílná součást žádosti		
<p>1. Žadatel: .....</p> <p>příjmení (popř. rodné příjmení) ..... jméno .....</p> <p>narozen: .....</p> <p>bytem: místo ..... ulice a číslo popisné .....</p> <p>.....</p> <p>pošta ..... směrovací číslo .....</p>		
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):		
3. Objektivní nález:		
4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):		
5. Diagnóza (česky):		Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu:
a) hlavní		
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy		

6. 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	ANO	NE*)
trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření	ANO	NE*)
	ANO	NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *)	ANO	NE*)
Potřebuje zvláštní péči - jakou:		

7. Jiné údaje:

Dne \_\_\_\_\_

podpis ošetřujícího lékaře  
(jmenovka)

8. Vyjádření ústavního lékaře o vhodnosti umístění žadatele do ústavu sociální péče:

Dne \_\_\_\_\_

podpis (jmenovka)

\*) Škrtněte, co se nehodí