

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

Doklad k žádosti

1. Žadatel			
příjmení (u žen též rodné příjmení)		jméno	
narozen			
den, měsíc, rok			
bydliště			
místo	ulice	číslo	
.....			
pošta	směrovací číslo		
2. Anamnéza (rodinná, osobní. Neopomeňte uvést údaje o příp. TBC, bacilonosičství, pozitivitě HBsAg):			
3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):			
4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):Potvrzuji, že pacient netrpí duševní poruchou			
5. Diagnóza (česky):			
a) hlavní	Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu		
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy			
6. Potřebuje lékařské ošetření			
trvale	ANO	NE*	
občas	ANO	NE*	
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického Oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, Ortopedického, resp. Chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *			
7. Potřebuje zvláštní péči - jakou:			

8.		
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*
Je upoután trvale na lůžko	ANO	NE*
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*
Inkontinence		
moči		
trvale	ANO	NE*
občas	ANO	NE*
v noci	ANO	NE*
stolice		
trvale	ANO	NE*
občas	ANO	NE*
Orientován		
místem	ANO	NE*
časem	ANO	NE*
osobami	ANO	NE*

9. Jiné údaje:	
Dne razítko a podpis vyšetřujícího lékaře (jmenovka)	
Požadované přílohy:	
potvrzení o bezinfekčnosti	
Dne Podpis	

* Nehodící se škrtněte

Výkon spojený s vyplněním tohoto tiskopisu hradí žadatel