

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

(posudek o zdravotním stavu vystavený registrovaným poskytovatelem
zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství)

Podací razítko:

Žadatel:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

**PROSÍM, NEUVÁDĚJTE DO VYJÁDŘENÍ ŽÁDNÉ KONKRÉTNÍ
DIAGNÓZY ŽADATELE**

- 1) Vliv aktuálního zdravotního stavu na omezení nebo ztrátu soběstačnosti žadatele**
(např. dezorientace, bloudění, ztráta tělesné hmotnosti, síly, funkční postižení,
speciální režim od odborného lékaře, nebezpečí pádu apod.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Aktuální zdravotní stav

➤ OBLAST MOBILITY:

- Mobilní
- Imobilní
- Schopen samostatného pohybu v invalidním vozíku
- Chůze za pomoci hůlky, Francouzské hole
- Chůze s chodítkem samostatně
- Chůze s chodítkem s pomocí druhé osoby

➤ INKONTINENCE:

- trvalá
- občasná
- v noci

ANO	OBČAS	NE
ANO	OBČAS	NE
ANO	OBČAS	NE

➤ OBLAST ORIENTACE

- místem
- časem
- osobou

ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
ANO	ČÁSTEČNĚ	NE
ANO	ČÁSTEČNĚ	NE

Potřeba lékařské péče 24 hod.

ANO - NE

Žadatel je pod dohledem speciálního oddělení:

→ Plicní	ANO	-	NE
→ Neurologické	ANO	-	NE
→ Psychiatrické	ANO	-	NE
→ Ortopedické	ANO	-	NE
→ Chirurgické	ANO	-	NE
→ Interní	ANO	-	NE
→ Diabetické	ANO	-	NE
→ Protialkoholní	ANO	-	NE
→ Jiné	ANO	-	NE

Jaké:

3) **Závislost na péči druhé osoby** ANO – NE

4) **Duševní stav:**

- Byla stanovena psychiatrická diagnóza? ANO – NE
- Byla diagnostikována demence: ANO – NE

5) **Stavy, které vylučují přijetí žadatele do zařízení sociálních služeb:**

- Zdravotní stav žadatele vyžaduje trvalou ústavní péči ve zdravotnickém zařízení ANO – NE
- Žadatel trpí akutní infekční nemocí ANO – NE
- Chování žadatele by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití (*neplatí pro žadatele ve službě domova se zvláštním režimem*) ANO – NE

V....., dne.....

.....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Případné dotazy Vám zodpoví sociální pracovnice na tel. čísle: 770 660 357.

Veškeré informace naleznete na: www.sossokolov.cz