

Vyjádření praktického lékaře

o zdravotním stavu žadatele o umístění v Domě s pečovatelskou službou Praha 5, Zubatého 330/10 a bytu s pečovatelskou službou poskytovanou CSOP Praha 5, p.o. v domech Městské části Praha 5

Žadatel/ka
(jméno.příjmení)

Datum narození,
místo

Bydliště

Anamnéza:

Duševní stav :
(popř. projevy
narušující
kolektivní
soužití)

Diagnóza česky:

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Žadatel/ka

je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO *)	NE *)
je upoután trvale na lůžko	ANO*)	NE *)
užívá inv. vozík	ANO*)	NE *)
je mobilní za pomoci druhé osoby nebo tech. pomůcek	ANO *)	NE *)
je schopen sebeobsluhy	ANO *)	NE *)
je inkontinentní	ANO *)	NE *)
je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo pro parazitární chorobu	ANO *)	NE *)
pokud ano, pro jakou		
smyslová postižení (zrak, sluch)*)	ANO *)	NE *)
je léčen nebo sledován pro tuberkulózu	ANO *)	NE *)
je sledován na spec. oddělení ZZ plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického,	ANO *)	NE *)
diabetologického *)		
potřebuje zvláštní péči - jakou:		

Jiné údaje:

Dne:

podpis lékaře (jmenovka)

*) Nehodící se škrtněte