



Příloha č. 9a ke standardu č. 3

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění
do DpS Předklášteří (příloha k žádosti)**

Datum zaevidování v DpS	<u>Rodné číslo žadatele</u> Datum narození:			
Žadatel: <table border="1"><tr><td>Jméno (křestní)</td><td>Příjmení (i rodné)</td><td>Titul</td></tr></table>		Jméno (křestní)	Příjmení (i rodné)	Titul
Jméno (křestní)	Příjmení (i rodné)	Titul		
Trvalé bydliště: Ulice, obec, PSČ				
Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)				
Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis)				
Duševní stav (např. projevy narušující kolektivní soužití)				
Diagnóza (česky) a) hlavní b) ostatní choroby nebo chorobné stavy	Statistická značka hlavní choroby:			



Je schopen chůze bez cizí pomoci	☐ Ano	☐ Ne
Je upoután TRVALE – PŘEVÁŽNĚ na lůžko	☐ Ano	☐ Ne
Je schopen sám se 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 specialisty – např. diabetická poradna, psychiatrie, neurologie, ortopedie, plicní, chirurgie, protialkoholní apod.		
Potřebuje zvláštní péči? Jakou?		
Další speciální údaje:		
HBsAg	☐ Ano	☐ Ne
TBC	☐ Ano	☐ Ne
Abusu alkoholu	☐ Ano	☐ Ne
Abusu toxikologických látek	☐ Ano	☐ Ne
Patologické hráčství	☐ Ano	☐ Ne
Jiné údaje:		
Dne:	razítko a podpis ošetřujícího lékaře	
Vyjádření smluvního lékaře DpS Předklášteří o vhodnosti umístění žadatele.		
Dne:	Razítko a podpis	