

Vyjádření lékaře

k Žádosti o přidělení bytu v domě s pečovatelskou službou

Žadatel (jméno a příjmení).....

Datum narození.....

Bydliště.....

1. Vyjádření ošetřujícího praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele (vyplní lékař)

a) Anamnéza

(rodinná, osobní, sociální pracovní, nynější onemocnění)

b) Objektivní nález

(současný stav, popř. postižení jednotlivých tělesných orgánů)

c) Duševní stav

(popř. projevy narušující kolektivní soužití)

d) Diagnóza

(česky)

e) Medikace

2) Žadatel

je soběstačný i v nepřítomnosti jiné osoby	ano	ne
je schopen chůze bez cizí pomoci	ano	ne
je trvale upoután na lůžko	ano	ne
je schopen sám sebe obsloužit	ano	ne
inkontinence	ano	ne
potřebuje trvale lékařské ošetření	ano	ne

Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicní, neurologické, psychiatrické, dialyzační, ortopedické, chirurgické, interní, diabetické apod., pokud ano uveďte příslušná oddělení:

Jiné údaje či důležité poznámky:

=====

Je žadatel způsobilý k bydlení v DPS : Ano - Ne

=====

DPS není ústavním zařízením. Nelze zde ubytovat občany, kteří vzhledem ke komplexní ztrátě soběstačnosti potřebují celodenní péči. Pečovatelská služba je poskytována pouze v pracovních dnech a v pracovní době.

.....

datum

.....

razítko a podpis lékaře