

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

## o zdravotním stavu žadatele,

k žádosti o poskytování sociálních služeb

v Domově pro seniory Frýdek-Místek, p.o.

.....  
rodné číslo žadatele

.....  
zdravotní pojišťovna

---

### 1. Žadatel/ka

.....  
příjmení (u žen též rodné příjmení)

.....  
jméno

narozen/a

.....  
den, měsíc, rok

bydliště

.....

---

### 2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)

### 3. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis)

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití), potřeba specifické péče vyplývající z Alzheimerovy demence, demence jiného typu nebo jiného duševního onemocnění či poruchy)

### 5. Diagnóza (česky):

a) hlavní

Statistická značka hlavní choroby podle  
mezinárodního seznamu

b) ostatní choroby

### 6. Přílohy

a) popis rtg. snímku plic. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro tuberkulózu.

b) výsledky vyšetření na bacilonosičství.

c) podle potřeby – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

---

---

7. \*) nehodící se škrtněte

Je chopen chůze bez cizí pomoci ANO – NE \*)

Je upoután trvale – převážně\*) na lůžko ANO – NE \*)

Je schopen sám sebe obsloužit ANO – NE \*)

Pomočuje se trvale ANO – NE \*)

občas ANO – NE \*)

v noci ANO – NE \*)

Potřebuje lékařské ošetření trvale ANO – NE \*)

občas ANO – NE \*)

Má defekty na kůži ANO – NE \*)

Pokud ano, specifikujte

Je pod dohledem odborného lékaře  
např. plicního, neurologického, psychiatrického,  
ortopedického, resp. chirurgického a interního,  
poradny diabetické, protialkoholní apod.

Potřebuje zvláštní péči – jakou: ANO – NE \*)

Druh diety normální ANO – NE \*)

žlučnicková ANO – NE \*)

diabetická ANO – NE \*)

jiná .....

---

8. Jiné údaje

Dne .....

.....  
podpis ošetřujícího lékaře  
(jmenovka)

.....  
razítko

---

9. Vyjádření lékaře o vhodnosti poskytování sociálních služeb žadateli  
v Domově pro seniory Frýdek-Místek, p.o.

Dne .....

.....  
podpis (jmenovka)

---