Charita Hlučín

Charitní domov sv. Mikuláše
Hlučínská 1330/7a, Ludgeřovice

VYJÁDŘENÍ REGISTRUJICÍHO
PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele o umístění v pobytovém zařízení dle §49 a §91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení žadatele:
Narozen/a:
Bytem:
1. Anamnéza (osobní, pracovní, rodinná):
2. Objektivní nález status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis:
3. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, noční neklid, agresivita, návykové látky…)
4. Diagnóza (česky): Statická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu: a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

5. Jiné schopnosti a míra soběstačnosti:		
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO*	NE*
Je upoután na lůžko trvale – převážně*	ANO*	NE*
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO*	NE*
Pomočuje se trvale – občas*	ANO*	NE*
Potřebuje lékařské ošetření trvale – občas*	ANO*	NE*
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického či interního, poradny diabetické protialkoholní apod. Specifikujte……..	ANO*	NE*
Potřebuje zvláštní péči Specifikujte……..	ANO*	NE*
6. Jiné údaje		
Žadatel trpí psychiatrickým onemocněním	ANO*	NE*
Žadatel má Alzheimerovu nemoc	ANO*	NE*
Žadatel trpí chronickým duševním onemocněním	ANO*	NE*
Žadatel je závislý na návykových látkách nebo alkoholu	ANO*	NE*
Žadatel je osobou s onkologickým onemocněním v akutním stádiu	ANO*	NE*
Žadatel je nositelem infekčního onemocnění v akutním stádiu	ANO*	NE*
Žadatel potřebuje výživu gastrickou sondou, popř. jinou pomůckou	ANO*	NE*
Žadatel potřebuje péči ve zdravotnickém zařízení	ANO*	NE*
Žadatel je osobou s mentálním postižením	ANO*	NE*
Žadatel je tělesně postižený	ANO*	NE*

V…….dne…….

razítko podpis registrujícího praktického lékaře

* nehodící se škrtněte