

Vyjádření lékaře

Příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách
Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ rodné číslo: _____

Místo narození: _____ pojišťovna: _____

Trvalé bydliště: _____

Diagnóza (česky), statistická značka hlavní choroby dle MKN

.....

.....

.....

.....

.....

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

.....

.....

.....

.....

.....

Objektivní nález (status praesens generalis, v př. orgánového postižení i status localis)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyjádření lékaře

Příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách
Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem

MOBILITA: MOBILNÍ samostatně ANO NE
s pomocí druhé osoby ANO NE
Schopen samostatného pohybu v invalidním vozíku ANO NE

Pomůcky při chůzi:

IMOBILNÍ upoután k lůžku TRVALE: ANO NE
PŘEVÁŽNĚ: ANO NE

ORIENTACE OSOBOU: ANO ČÁSTEČNĚ NE
MÍSTEM: ANO ČÁSTEČNĚ NE
ČASEM: ANO ČÁSTEČNĚ NE

KONTINENTNÍ **INKONTINENTNÍ:**
MOČ ANO ČÁSTEČNĚ NE
STOLICE ANO ČÁSTEČNĚ NE

SEBEOBSLUŽNOST je SCHOPEN / NESCHOPEN se sám obsloužit

Dohled specialisty ANO NE

V jaké odborné péči:

.....

.....

DIETNÍ REŽIM ANO NE jaký:

Jiné podstatné údaje:

.....

.....

OČKOVÁNÍ, která pacient má, včetně data:

.....

.....

.....

.....

Vyjádření lékaře

**Příloha k žádosti o poskytnutí sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách
Domov pro seniory / Domov se zvláštním režimem**

	Zdravotní stavy rozhodné pro uzavření smlouvy o poskytnutí pobytové sociální	ANO/NE
1.	Osoba má sníženou soběstačnost z důvodu věku a její situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.	
2.	Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci. (§ 36 vyhl. 505/2006 Sb.)	
3.	Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití (§ 36 vyhl. 505/2006 Sb.)	
4.	Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení (§ 36 vyhl. 505/2006 Sb.)	
5.	Osoba má z důvodu stařecké, Alzheimerovy a jiné demence sníženou soběstačnost a vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby (§ 50 odstavec 1 zákona 108/2006 Sb.)	
6.	Osoba má sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách (§ 50 odstavec 1 zákona 108/2006 Sb.)	

V dne

.....
podpis ošetřujícího lékaře + razítko