



## Vyjádření lékaře o zdravotním stavu osoby, která žádá o přijetí do Domova pod Kuňkou

<b>1. Žadatel</b> .....	příjmení	jméno		
narozen .....	den, měsíc, rok			
<b>bydliště</b> .....	místo	ulice	číslo	
	pošta		směrovací číslo	
<b>2. Anamnéza:</b>				
<b>3. Objektivní nález:</b>				
<b>4. Duševní stav</b> (popř. projevy narušující kolektivní soužití):				
<b>5. Onemocnění:</b>				
a)	Hlavní			
b)	Ostatní choroby			
<b>6. Potřebuje lékařské ošetření:</b>	trvale	ANO	NE *)	
	občas	ANO	NE *)	
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického oddělení (např. plicního, kožního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.) - <u>uvedte</u> :				
<b>7. Potřebuje zvláštní péči</b> (jakou?):				
<b>8. Očkování proti virové hepatitidě typu B</b>		ANO	NE *)	

**9. Jiné údaje** (např. alergie, dieta):

**10. Vyjádření ošetřujícího lékaře** o vhodnosti přijetí žadatele do sociální služby:

Hlavní zdravotní postižení zájemce o službu je mentální postižení. ANO NE \*)

Zdravotní stav zájemce o službu vyžaduje poskytnutí ústavní péče výhradně ve zdravotnickém zařízení, nikoliv v zařízení sociálních služeb. ANO NE \*)

Zájemce o službu není schopen pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci. ANO NE \*)

Chování zájemce o službu by mohlo závažným způsobem narušovat kolektivní soužití ANO NE \*)

Dne: .....

Podpis ošetřujícího lékaře a razítko: .....

Kontakt: .....

**Přílohy:**

Má-li lékař k dispozici výsledky odborného diagnostického vyšetření (zejména psychiatrického, případně psychologického), případné výsledky dalších odborných lékařských vyšetření (neurologické, ortopedické, interní apod.), je vhodné kopie těchto zpráv pro objektivní posouzení žádosti přiložit.

**11. Vyjádření lékaře Domova pod Kuňkou o vhodnosti uzavření smlouvy o poskytování sociální služby:**

Dne .....Podpis a razítko .....

- \*) Nehodící se škrtněte.
- Úhrady spojené s vyplněním tohoto tiskopisu hradí žadatel.