



Sociální služby města Moravská Třebová

Svitavská 308/8, 571 01 Moravská Třebová, IČ: 00194263

Tel.: 461318252 e-mail: soc.sluzby@mtrebova-city.cz web: www.ddmt.cz

Lékařský posudek

pro přijetí žadatele do zařízení sociální služby – domov pro seniory

Lékařský posudek slouží ke zhodnocení zdravotního stavu žadatele o sociální službu za účelem zhodnocení důvodů, které opravňují poskytovatele k uzavření či neuzavření smlouvy o poskytování sociální služby

Žadatel:

příjmení (u žen také rodné jméno)	jméno		
narozen			
den, měsíc, rok	místo		
bydliště			
místo	ulice	číslo	okres
pošta	směrovací číslo		

Zdravotní pojišťovna:

Jméno a adresa praktického lékaře:

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

Objektivní nález:

Psychický stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, přítomnost demence nebo deprese):

Abusus návykových látek, psychofarmak:

Diagnóza (česky):

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby dle mezinárodního seznamu:

Aktuální medikace:

Přílohy:

a) **popis rtg snímku plic mladší jednoho roku.** V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo rovněž vyjádření příslušného odborného lékaře pro plicní nemoci a tuberkulózu.

b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno:

Další sdělení

Je schopen chůze bez cizí pomoci ANO NE

Je upoután trvale* – převážně* na lůžko (*nehodící se, škrtněte) ANO NE

Je schopen sám dodržovat léčebný režim (užívat léky...) ANO NE

Inkontinence je přítomna ANO NE

pokud ano stupeň inkontinence:

používané pomůcky:

Je pod dohledem lékaře – specialisty (např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, diabetické poradny, onkologické poradny, v protialkoholní léčbě aj.) ANO NE

Pokud ano, prosíme o vyjádření odborného lékaře v příloze.

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

Jiné údaje:

očkování: pneumo
TAT
chřipka

Dne _____ podpis vyšetřujícího lékaře (jmenovka)

razítko zdravotnického zařízení

Vyjádření lékaře poskytovatele sociální služby:

Dne _____ podpis (jmenovka)