

**VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE**  
**o zdravotním stavu žadatele k Žádosti o pobytovou službu**  
**v Domově pro seniory Pyšely**

Příloha žádosti

**1. Žadatel**

Jméno a příjmení: .....

Rodné příjmení (u žen): .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

**2. Aktuální zdravotní stav** (motorické schopnosti, mobilita, příp. délka současné hospitalizace, pokud je žadatel ve zdrav. zařízení, schopnost sebeobsluhy atd.)

**3. Anamnéza:**

**Domov pro seniory Pyšely**  
**Náměstí T.G.Masaryka 1, 251 67 Pyšely**  
**Zřizovatel: Hlavní město Praha**

<b>4. Současná medikace:</b>			
<b>5. Duševní stav</b> ( orientace, myšlení, duševní nemoci - např. deprese, úzkosti..)			
<b>6. Trpí žadatel demencí:</b>	<b>NE</b>	<b>ANO</b>	<b>( typ demence)</b>
<b>MMSE:</b>			
<b>7. Míra soběstačnosti:</b>			
Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO		NE
Je upoután na lůžko	ANO	<b>PŘEVÁŽNĚ</b>	NE
Inkontinence	ANO		NE
Je schopen se sám najíst	ANO		NE
Defekty kůže	ANO –jaké?		NE
<b>8. Alergie:</b>			
<b>9. Dietní opatření:</b>			
	ANO –jaká?		NE
<b>10. Potřebuje žadatel specializovanou lékařskou péči? Jakou?</b>			

**Domov pro seniory Pyšely**  
**Náměstí T.G.Masaryka 1, 251 67 Pyšely**  
**Zřizovatel: Hlavní město Praha**

**11. Je žadatel léčen nebo sledován pro infekční onemocnění (akutní či chronické) nebo parazitární chorobu?**

ANO

NE

**Toto vyjádření lékaře nenahrazuje zdravotní dokumentaci.**

Prohlašuji, že jsem sdělil veškeré mé osobě dostupné informace, nezbytné k posouzení Žádosti do domova pro seniory a jsem si vědom, že nepravdivé či nedostatečné informace mohou mít za následek případné neuzavření Smlouvy s žadatelem o poskytnutí sociální služby.

V.....dne.....

.....

Razítko a podpis vyšetřujícího lékaře