

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

k žádosti:

- o přijetí do domova pro seniory  
 o přijetí do domova se zvláštním režimem

Doklad k žádosti

<b>1. Žadatel</b> .....			
	příjmení (u žen též rodné příjmení)		jméno
narozen	.....		
	den, měsíc, rok		
bydliště	.....		
	místo	ulice	číslo
	.....		.....
	pošta		směrovací číslo
<b>2. Anamnéza</b> (rodinná, osobní, pracovní):			
<b>3. Objektivní nález</b> (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status praesens localis):			
<b>4. Duševní stav</b> ( popř. projevy narušující kolektivní soužití):			
<b>5. Diagnóza</b> (česky):			
a) hlavní			Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy			
<b>6. Potřebuje lékařské ošetření</b>			
	trvale	ANO	NE*
	občas	ANO	NE*
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického Oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. *			
<b>7. Potřebuje zvláštní péči - jakou:</b>			

