



Sociální služby Města Sušice, příspěvková organizace

Nábřeží Jana Seitze 155/III, SUŠICE, 342 01

www.socialni-susice.cz



Domov pro seniory

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

k umístění do pobytového zařízení

ZÁKLADNÍ ÚDAJE O POSKYTOVATELI SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Sociální služby Města Sušice, příspěvková organizace

Nábřeží Jana Seitze 155, 342 01, Sušice

IČ: 49207482

kontaktní osoba:	zdravotně - sociální pracovnice	
Telefon:	376 547 319	
Email:	jedlickova@socialni-susice.cz	

ÚDAJE O ŽADATELI

Jméno, příjmení, titul			
Rodné příjmení		zdravotní pojišťovna	
Adresa trvalého bydliště (ulice a č.p., obec, PSČ)			

ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)

Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis)

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)



Diagnóza (česky) – značka dle mezinárodní klasifikace

hlavní

-
-
-
-

ostatní choroby nebo chorobné stavy, alergie

-

současný stav

je schopen chůze bez cizí pomoci		ano	ne
je upoután trvale/ převážně na lůžko		ano	ne
je schopen se obsloužit		ano	ne
je inkontinentní	trvale	ano	ne
	občas	ano	ne
	v noci	ano	ne

potřebuje zvláštní péči – jakou:

DISPENZARIZACE U ODBORNÉHO LÉKAŘE

plicní neurolog psychiatr ortoped chirurg internista diabetolog

jiný:

ÚDAJE OD OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

doporučení ošetřujícího lékaře k umístění žadatele do Domova důchodců, Sušice

V _____ dne _____

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Přílohy k vyjádření lékaře (nepovinné):

1/ na návrh ošetřujícího lékaře – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, interního apod. popř. laboratorní vyšetření