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:	Vrchní sestra	
Telefon:	376 547 319, 737 911 146	
Email:	kubalikova@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