

# POSUDEK LÉKAŘE

## O zdravotním stavu žadatele

Doklad k žádosti

Občanský průkaz žadatele číslo:

\_\_\_\_\_

Rodné číslo žadatele:

\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

<b>1. Žadatel</b>	_____	_____
	příjmení (u žen též rodné jméno)	jméno
<b>narozen</b>	_____	_____
	den, měsíc, rok	místo
<b>bydliště</b>	_____	_____
	místo	ulice
	_____	číslo popisné
	_____	okres
	_____	_____
	pošta	směrovací číslo

2. **Anamnéza** (rodinná, osobní, pracovní):

3. **Objektivní nález** (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status praesens localis):

4. **Duševní stav** (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

5. **Diagnóza** (česky):  
a) hlavní  
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statická značka hlavní choroby  
podle mezinárodního seznamu

6. **Přílohy** a) popis rtg snímku plic ne staršího 1 měsíce.

b) výsledné vyjádření o bacilonosičství

c) podle potřeby – na návrh ošetřujícího lékaře – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. Chirurgického a interního, popř. laboratorní vyšetření.

7. Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO	-	NE*)
Je upoután trvale – převážně*) na lůžko	ANO	-	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	-	NE*)
Pomočuje se trvale	ANO	-	NE*)
občas	ANO	-	NE*)
v noci	ANO	-	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření trvale	ANO	-	NE*)
občas	ANO	-	NE*)
Je pod dohledem psychiatrického odd,	ANO	-	NE*)
Orientován(a):	ANO	-	NE*)
Potřebuje zvláštní péči – jakou:			

8. Jiné údaje: Očkování Pneumococcus	ANO	-	NE*)	datum:
TAT	ANO	-	NE*)	datum:

Dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ razítko a podpis lékaře

9. Vyjádření smluvního lékaře o vhodnosti umístění žadatele do domova

\_\_\_\_\_ Razítko a podpis

\*) Nehodící se škrtněte !