



CHARITA

ČESKÝ TĚŠÍN

Charitní dům pokojného stáří

Vyjádření lékaře

součást Žádosti o přijetí do Charitního domu pokojného stáří (dále jen CHDPS), Hrabinská 499/17, 737 01 Český Těšín

Jméno a příjmení

Datum narození

Trvale bytem

Praktický lékař

Adresa

Telefon

Anamnéza

.....

.....

.....

Vyžaduje zdravotní stav pacienta poskytnutí péče ve zdravotnickém zařízení

ANO* NE

Trpí pacient akutní infekční nemoci

ANO NE

Narušuje chování pacienta z důvodu duševní poruchy kolektivní soužití

ANO NE

Alergie (na léky, potraviny)

.....

.....

* nehodící se škrtněte



CHARITA

ČESKÝ TĚŠÍN

Charitní dům pokojného stáří

Druh stravy:

racionální diabetická jiná (jaká?)

Další diagnózy, mající vliv na poskytování sociální služby v domově pro seniory,
uved'te česky

.....
.....
.....

Pacient potřebuje lékařské ošetření

trvale, uveďte

občas, uveďte

Mobilita pacienta: plně mobilní

pohyblivý s pomocí: francouzské hole, vycházkové hole, invalidního vozíku (schopen samostatného pohybu na invalidním vozíku), chodítka, s pomocí druhé osoby

převážně upoután na lůžko (schopen být mimo lůžko na kratší dobu např. na invalidním vozíku)

trvale upoután na lůžko

Datum:

Podpis lékaře:

Přílohou tohoto Vyjádření lékaře je potvrzení o bezinfekčnosti