



VYJÁDŘENÍ REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE		Datum narození zájemce:
o zdravotním stavu zájemce o umístění v zařízení dle § 49 a § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů		
1. Zájemce	
	<i>jméno</i>	<i>příjmení</i>
Trvalé bydliště:	
Současné bydliště, pokud není totožné s trvalým bydlištěm:	
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):		
3. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status localis):		
4. Duševní stav (především z pohledu projevů narušujících kolektivní soužití):		
5. Diagnóza (česky):		
a) hlavní		
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy		



Česká provincie Kongregace Dcer Božské Lásky
Domov pro seniory – Domov sv. Zdislava
Rooseveltova 41, 746 01 Opava

Je zájemce schopen chůze bez cizí pomoci		ANO	NE	*)
Je zájemce upoután trvale - převážně*) na lůžko		ANO	NE	*)
Je zájemce schopen sám sebe obsloužit		ANO	NE	*)
Inkontinence	trvale	ANO	NE	*)
	občas	ANO	NE	
	v noci	ANO	NE	
Potřebuje zájemce lékařské ošetření	trvale	ANO	NE	*)
	občas	ANO	NE	*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické aj.		ANO	NE	*)
Potřebuje zájemce zvláštní péči		ANO	NE	*)
Pokud ano, jakou:				
7. Jiné údaje:				
Zájemce je schopen sám jednat		ANO	NE	*)
Zájemce je schopen se podepsat		ANO	NE	*)
Zájemce je nositelem infekčního onemocnění v akutním stádiu		ANO	NE	*)
Zájemce vyžaduje celodenní péči ve zdravotnickém zařízení		ANO	NE	*)
Jaké dietní stravování zájemce potřebuje?				
V dne.....				
razítko	 podpis registrujícího praktického lékaře		
8. Vyjádření lékaře Domova pro seniory - Domova sv. Zdislavy v Opavě o vhodnosti umístění zájemce:				
V Opavě dne				
	 podpis a razítko lékaře		