

# VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadatele  
o umístění do ústavu sociální  
péče pro dospělé občany

razítko úřadu

Občanský průkaz žadatele

číslo .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rodné číslo žadatele

1. Žadatel/ka .....  
příjmení (případně rodné jméno) ..... jméno .....

narozen/a .....  
den, měsíc, rok ..... místo .....

bydliště .....  
místo ..... ulice ..... číslo nové/staré .....

.....  
pošta ..... směrovací číslo .....

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

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

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

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

Statistická značka hlavní choroby  
podle mezinárodního seznamu

6. Přílohy  
a) popis rtg. snímku plic. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu  
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství  
c) podle potřeby – na návrh ošetřujícího lékaře soc. péče příslušného úřadu – výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

7. Je schopen(a) chůze bez cizí pomoci		ANO	NE*)
Je upoután(a) trvale – převážně*) na lůžko		ANO	NE*)
Je schopen(a) sám/sama 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 specializovaného oddělení ZZ např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.*)		ANO	NE*)

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

### 8. Jiné údaje:

Dne .....

.....  
podpis vyšetřujícího lékaře  
(jmenovka)

.....  
razítko ZZ

### 9. Vyjádření lékaře sociální péče příslušného úřadu o vhodnosti umístění žadatele do ústavu sociální péče pro dospělé občany.

Dne .....

.....  
podpis (jmenovka)

\*) Nehodící se škrtněte.