

**Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,
příspěvková organizace**

Posudek registrujícího praktického lékaře

(příloha k Žádosti o poskytnutí sociální služby, § 50, odst. 1, § 91, odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, § 36 vyhl. č.505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách)

Žadatel/ka

Jméno a příjmení:

Narozen/na:

Pojišťovna:

NEUVÁDĚJTE, PROSÍM, ŽÁDNÉ KONKRÉTNÍ DIAGNÓZY ŽADATELE

Vliv aktuálního zdrav. stavu na omezení nebo ztrátu soběstačnosti žadatel/ky (zejména status praesens generalis z hlediska nutnosti pravidelné pomoci jiné fyz. osoby, v případě orgánového postižení i status localis, nebezpečí pádu, speciální režim indik. odborným lékařem apod.):

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

Záznam o infek. např. MRSA, TBC, hepatitida, scabies aj. – aktuální stav/bezinfekčnost žadatele/ky:

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

Vliv aktuálního stavu chronického duševního onemocnění na omezení nebo ztrátu soběstačnosti žadatel/ky (zejména status praesens generalis z hlediska nutnosti pravidelné pomoci jiné fyz. osoby, dezorientace, bloudění apod.), **příp. projevy narušující kolektivní soužití:**

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

Orientace:	místem	časem	osobou
	ANO NE ČÁSTEČNĚ	ANO NE ČÁSTEČNĚ	ANO NE ČÁSTEČNĚ

**Domov se zvláštním režimem „MATYÁŠ“ v Nejdku,
příspěvková organizace**

Správné, prosím, zaškrtněte.

Bylo stanoveno chronické duševní onemocnění: ANO NE

Byla diagnostikovaná demence: ANO NE

.....
Chůze: bez pomoci s holí/holemi chodítko invalidní vozík

.....
Upoutání na lůžko: není převážně/vertikalizace ANO/NE trvale

.....
Inkontinence: není občas v noci trvalá

.....
Zrak: normální zhoršený zbytkový nevidomý

Sluch: normální nedoslýchá zbytkový neslyšící

.....
Žadatel/ka potřebuje lékařské ošetření: občas trvale

.....
Žadatel/ka je pod dohledem speciálního odd. ZZ: ANO NE

jakého:
.....
.....

Žadatel/ka potřebuje zvláštní péči – jakou:
.....
.....

Jiné podstatné údaje:.....
.....
.....

Děkujeme.

Dne:

ZZ: reg. PL: