



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE O AKTUÁLNÍM ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

1. Žadatel

Příjmení:

Jméno:

Narozen:

Bydliště

2. Anamnéza (osobní, rodinná, pracovní):

3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgán.postižení i status localis):

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, poruchy orientace místem, časem osobou):

5. Diagnóza (česky)

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

6. Medikace:**7. Je-li žadatel pod dohledem lékařů specialistů, vypište specializace a jména lékařů**

(např. plicní, neurologie, psychiatrie, diabetická poradna apod.):

8. Očkování (pokud ANO, uveďte datum očkování):

TAT	ANO – NE*)	datum:
PNEUMO	ANO – NE*)	datum:
CHŘIPKA	ANO – NE*)	datum:

9. Je schopen/na chůze bez cizí pomoci: ANO – NE*)**Je upoután na lůžko:** TRVALE – PŘEVÁŽNĚ*) ANO – NE*)**Je schopen sám sebe obsloužit:** ANO – NE*)

Pomočuje se	TRVALE	ANO – NE*)
	OBČAS	ANO – NE*)
	V NOCI	ANO – NE*)

Potřebuje lékařská ošetření	TRVALE	ANO – NE*)
	OBČAS	ANO – NE*)

Potřebuje zvláštní péči ANO – NE*) jakou:**10. Jiné údaje:**

Datum:

Razítko, podpis, jmenovka vyš. lékaře

*) *nehodící se škrtněte*