

POSUDEK REGISTRUJÍCÍHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

O ZDRAVOTNÍM STAVU OSOBY, KTERÁ ŽÁDÁ O POSKYTNUTÍ POBYTOVÉ SOCIÁLNÍ
SLUŽBY V DOMĚ SENIORŮ FRANTIŠKOV, LIBEREC, P.O.

Jméno a příjmení žadatele:
Datum narození:, rodné číslo:

Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):

Diagnóza (česky)	Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu:
a) hlavní	b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)

Psychiatrická léčba ne – ano *od kdy:..... diagnóza:.....

Potřebuje v současné době péči psychiatra?

Je pod dohledem jiného specialisty?

Je zjištěn návyk na alkohol?

Je orientovaný/á?

Místem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne
Časem	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne
Osobou	<input type="checkbox"/> ano	<input type="checkbox"/> částečně	<input type="checkbox"/> ne

Je agresivní?

Noční aktivita?

Jiné údaje:

Údaje o soběstačnosti:

Najedení, napití	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Oblékání	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Osobní hygiena	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Chůze po rovině	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Přesun na lůžko / židli	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Orientace v přirozeném prostředí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Péče o domácnost	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Obstarávání osobních záležitostí	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede
Užívání léků	<input type="checkbox"/> sám	<input type="checkbox"/> s pomocí	<input type="checkbox"/> neprovede

Jiné důležité údaje vzhledem k soběstačnosti:

Jiné údaje:

Posudek registrujícího lékaře o vhodnosti poskytnutí celoroční pobytové sociální služby:

Výše jmenovaná/ný je – není trvale závislý na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu.

Dle posouzení zdravotního stavu bude výše uvedená nepříznivá situace jmenované/ho trvat déle než jeden rok? ano – ne

Vzhledem k dlouhodobé závislosti výše jmenované/ho na pravidelné pomoci druhé osoby při zvládnání péče o vlastní osobu je – není vhodné poskytnout celoroční pobytovou sociální službu.

* nehodící se škrtněte

Dne:

Razítko a podpis registrujícího praktického lékaře: