

# Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele

příloha k žádosti o umístění v DOZP Osek

Osek 1, 386 01 Strakonice

Žadatel :

Datum narození:

Místo narození:

Trvalé bydliště:

**1. Anamnéza** (rodinná, osobní, pracovní)

**2. Objektivní nález** (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis)

**3. Diagnóza** (česky)

**4. Duševní stav** (projevy narušující soužití v kolektivu)

**5. Je pod dohledem specializovaného oddělení?** (psychiatrického, protialkoholního, neurologického apod.; vhodné připojit výsledky vyšetření)

**6. Je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo parazitární chorobu?** (výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno)

**7. Je zjištěn návyk na alkohol, omamné látky?**  
Poruchy chování, projevy narušující soužití?  
Orientace místem, časem, osobou?

**8. Agresivita**

**9. Noční aktivita**

**10. Potřebuje zvláštní péči? Pokud ano, tak jakou?**

**11. Nehodící se škrtněte**

Chůze schopen bez cizí pomoci

ANO - NE

Trvale upoután na lůžko

ANO - NE

Je schopen sám sebe obsloužit

ANO - NE

Inkontinence moče

ANO - NE

Inkontinence stolice

ANO - NE

**12. Jiné údaje**

Dne:

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko vyšetřujícího lékaře

**Vyjádření o vhodnosti umístění žadatele do DOZP Osek:**

\_\_\_\_\_  
praktický lékař DOZP Osek