

5. Další důležitá sdělení lékaře (pro poskytování péče v Domově pro seniory):

6.

- | | | | | |
|-----------------------|---|--------|-----|------|
| <input type="radio"/> | Je schopen chůze bez cizí pomoci | | ANO | NE*) |
| <input type="radio"/> | Je upoután trvale – převážně na lůžko | | ANO | NE*) |
| <input type="radio"/> | Je schopen sám sebe obsloužit | | ANO | NE*) |
| <hr/> | | | | |
| <input type="radio"/> | Pomočuje se | trvale | ANO | NE*) |
| | | občas | ANO | NE*) |
| | | v noci | ANO | NE*) |
| <hr/> | | | | |
| <input type="radio"/> | Potřebuje lékařské ošetření | trvale | ANO | NE*) |
| | | občas | ANO | NE*) |
| <hr/> | | | | |
| <input type="radio"/> | Je pod dohledem specializovaného oddělení
(např. plicního, neurologického, psychiatrického,
ortopedického, resp. Chirurgického a interního,
poradny diabetické, protialkoholní apod.) | | ANO | NE*) |
| <hr/> | | | | |
| <input type="radio"/> | Potřebuje zvláštní péči – jakou : | | | |

Dne:

Podpis ošetřujícího lékaře:

Razítko:

8. Vyjádření závodního lékaře o vhodnosti umístění žadatele do Domova pro seniory:

Dne:

Podpis závodního lékaře:

Razítko:

*)nehodící se škrtněte

*)nehodící se škrtněte