



Domovy sociálních služeb

Kadaň a Mašťov

príspevková organizace

Březinova 1093, 432 01 Kadaň

Posudek lékaře o zdravotním stavu žadatele
Domov pro osoby se zdravotním postižením Kadaň

Jméno a příjmení:

Narozen:
den měsíc rok místo

Trvalé bydliště:
.....

Je schopen chůze bez pomoci jiné osoby? ANO NE

Je upoután trvale na lůžko? ANO NE

Je schopen sebeobsluhy? ANO NE

Projevuje se agresivní chování? ANO NE

Potřebuje zvláštní péči? Jakou? ANO NE

.....

.....

Výsledek vyšetření pro bacilonosičství:

Výsledek odborného lékařského vyšetření:

a) ortopedického (případně návrh na rehabilitační léčbu)

b) neurologického

c) psychiatrického

d) psychologického

Lékařský nálezn (celkový):

Diagnostický závěr, u oligofrenie uveďte stupeň:

Statistická značka
hlavní choroby podle
mezinárodního seznamu:

Dne

.....

potvrzení a podpis vyšetřujícího lékaře