



Domovy sociálních služeb  
**Kadaň a Mašťov**  
příspěvková organizace  
Březinova 1093, 432 01 Kadaň

**VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE**  
**O ZDRAVOTNÍM STAVU ZÁJEMCE O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**  
dle ustanovení § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, v platném znění

**Domov pro seniory a Domov pro osoby se zdravotním postižením Mašťov, Sídliště 232**

**Druh služby:** Domovy pro osoby se zdravotním postižením (pobytová sociální služba)

**Okruh osob:** Osoby se zdravotním postižením od 44 – 64 let se sníženou soběstačností, které se v důsledku nepříznivého zdravotního stavu ocitli v nepříznivé sociální situaci.

**Poskytnutí pobytové sociální služby se vylučuje, jestliže:**

(§ 36 prováděcí vyhlášky 505/2006 Sb., k zákonu č. 108/2009 Sb., o sociálních službách)

- Zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.
- Osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci.
- Chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití.
- Osoby nejsou závislé na pomoci jiné fyzické osoby.

<b>Jméno a příjmení zájemce</b>			
<b>Datum narození zájemce</b>		<b>Zdravotní pojišťovna</b>	
<b>Trvalé bydliště zájemce</b>			
<b>Praktický lékař</b> (jméno, příjmení, adresa)			
<b>VÝPIS ZE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE</b>			
<b>Osobní anamnéza:</b>			
<b>Objektivní nález:</b>			
<b>Hlavní diagnóza dle MKN – 10</b>			
<b>Ostatní diagnózy dle MKN – 10</b>			

**Výsledek odborného lékařského vyšetření** (ortopedické, neurologické..); zda je zájemce v péči odborného lékaře:

**Medikace:**

**Léková nebo jiná alergie:**

**Dieta:**

**Projevy narušující kolektivní soužití:**

**Agresivita:**  ANO  NE  
(popis chování)

Závislost na návykových látkách  ANO  NE

Závislost na alkoholu v aktivní fázi  ANO  NE

**SOBĚSTAČNOST**

<b>Chůze</b>	bez omezení	s pomocí kompenzačních pomůcek (pokud ano, tak jakých)	nezvládá
<b>Stravování</b>	nají se samostatně	s dopomocí	nezvládá
<b>Užívání léků</b>	samostatně	s dopomocí	nezvládá
<b>Osobní hygiena</b>	zvládá	s dopomocí	nezvládá
<b>Inkontinence moči</b>	ne	občasná	trvalá
<b>Inkontinence stolice</b>	ne	občasná	trvalá
<b>Komunikace verbální</b>	ano	s obtížemi	ne
<b>Komunikace neverbální</b>	ano	s obtížemi	ne
<b>Komunikace písemná</b>	ano	s obtížemi	ne
<b>Orientace ve známém prostředí</b>	ano	částečná dezorientace	úplná dezorientace
<b>Orientace v čase</b>	ano	částečná dezorientace	úplná dezorientace

<b>Orientace osobou</b>	ano	částečná dezorientace	úplná dezorientace
<b>Spánek</b>	bez obtíží	občasná nespavost	nespavost
<b>Noční neklid</b>	ne	ano (projevy):	
<b>Vyjádření lékaře k poskytování sociální služby</b>			
<p>Datum vyplnění:.....</p> <p>razítko a podpis lékaře:</p>			