



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

VYJÁDŘENÍ 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 seniory (pobytová sociální služba)

Okruh osob: Osoby se sníženou soběstačností nebo omezenou mobilitou, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci v důsledku věku nebo zdravotního stavu a jsou odkázáni na pomoci druhé osoby. Péče je určena seniorům od 65 let věku.

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.

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

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

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

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