

## VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

o zdravotním stavu žadateleo nájem bytu v domě s pečovatelskou službou  
(hradí žadatel)

### Žadatel/ka

Příjmení:	Jméno	Titul:
Rodné příjmení:	Datum narození:	Státní příslušnost:
Trvalý pobyt: Obec: .....	Ulice: .....	
Č.p. : .....	PSČ: .....	
Současné místo pobytu: Obec: .....	Ulice: .....	
Č.p. : .....	PSČ: .....	

### Anamnéza (rodinné, osobní, pracovní)


### Zdůvodnění, proč žadatel potřebuje poskytování sociální služby v DPS


### Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):


### Psychotické onemocnění nebo poruchy chování, demence, deprese, závislosti:


### Diagnóza (česky):

a) hlavní	
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy	

Pozn.: \*) nehodící se škrtněte

Je schopen chůze bez cizí pomoci?		ANO *)	NE *)
Používá hole, chodítka, invalidní vozík?		ANO *)	NE *)
Trpí závratěmi nebo opakovanými pády?		ANO *)	NE *)
Je upoután trvale - převážně *) na lůžko?		ANO *)	NE *)
Je schopen sám sebe obsloužit?		ANO *)	NE *)
Potřebuje lékařské ošetření	trvale?	ANO *)	NE *)
	občas?	ANO *)	NE *)
Vstane bez pomoci ze židle?		ANO *)	NE *)
Je schopen se/si sám	najíst	ANO *)	NE *)
	vykoupat	ANO *)	NE *)
	obléci	ANO *)	NE *)
	obout	ANO *)	NE *)
	umýt obličej či ruce	ANO *)	NE *)
Pomočuje se?	trvale	ANO *)	NE *)
	občas	ANO *)	NE *)
	v noci	ANO *)	NE *)
Je pod dohledem specializovaného odborného pracoviště? (psychoatrického, protialkoholního, neurologického aj.)		ANO *)	NE *)
Je žadatel léčen nebo sledován pro infekční onemocnění nebo parazitární chorobu?		ANO *)	NE *)
Potřebuje žadatel zvláštní péči - jakou		ANO *)	NE *)

#### Upozornění:

Byty v domě s pečovatelskou službou jsou určeny pro osoby se sníženou soběstačností. Žadatel žije samostatně v bytě na základě nájemní smlouvy a v případě potřeby je mu poskytována sociální služba, není zde však zajišťována komplexní celodenní péče. Žadatel má ode dne podpisu nájemní smlouvy k bytu v DPS uzavřenou smlouvu o poskytnutí sociální služby.

#### Dle doporučení lékaře:

- Žadatel/ka je natolik soběstačný/á a zároveň způsobilý/á, aby mu byl přidělen byt v DPS
- Žadatel/ka není natolik soběstačný/á a způsobilý/á, aby mu byl přidělen byt v DPS

Dne:..... podpis lékaře: .....

razítko: .....

Pozn.: \*) nehodící se škrtněte