



Adresa střediska:

Koubovka 1352, 549 41 Červený Kostelec,

e-mail: chranenebydleni@charitack.cz

Vyjádření lékaře k zdravotnímu stavu žadatele pro účely vyhodnocení vhodnosti jeho pobytu v chráněném bydlení

Příloha k Žádosti o chráněné bydlení v Červeném Kostelci

Vyplní praktický lékař žadatele o sociální službu

1. Žadatel Jméno a příjmení:

Bydliště:

Datum narození:

2. Jméno praktického lékaře

Adresa:

Telefon:

3. Anamnéza:

Alergie:

ANO / NE

Porucha příjmu potravy a tekutin

ANO / NE

Doplňující informace:

4. Dopady zdravotního stavu na míru soběstačnosti a stravování:

Je schopen chůze bez cizí pomoci?	ANO / NE
Používá hole, chodítko, invalidní vozík?	ANO / NE
Trpí závratěmi nebo opakovanými pády?	ANO / NE
Chodí po schodech?	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
Zvedne sám předmět ze země?	ANO / NE

Je schopen se/si sám - najíst	ANO / NE
- vykoupat	ANO / NE
- obléci	ANO / NE
- obout	ANO / NE
- uchopit nádobu s nápojem	ANO / NE
- umýt obličej či ruce	ANO / NE

Inkontinence stolice: ANO / NE

Doplňující informace:

Inkontinence moči: ANO / NE

Způsob vyprazdňování (WC, toaletní židle, PMK):

5. Duševní stav a závislost na návykových látkách (uved'te prosím projevy narušující možnost kolektivního soužití):**6. Diagnóza**

a) hlavní diagnóza

b) ostatní choroby

7. Potřeba specializované péče (výčet specializovaných zdravotnických pracovišť, které žadatel navštěvuje)

Datum:

Razítko a podpis lékaře:

Informace pro zájemce/žadatele:

Vyplněnou a podepsanou Žádost (i se Souhlasy) společně s tímto Vyjádřením lékaře prosím:

1. zašlete na adresu Oblastní charity Červený Kostelec:
Richard Bergmann
Oblastní charita Červený Kostelec
Manželů Burdychových 245
549 41 Červený Kostelec
2. nebo zanechte osobně v uzavřené obálce označené "Žádost o chráněné bydlení - Richard Bergmann" a zanechte ji na recepci Háčka (Manželů Burdychových 245)