



## VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE ŽIADATEĽA O UMIESTNENIE V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB SENIOR MODROVÁ

<b>Žiadateľ o umiestnenie:</b>		
Priezvisko :	Meno:	Titul:
Rodné priezvisko:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Okres narodenia:
Rodné číslo:	Štátne občianstvo:	Národnosť:
<b>Adresa žiadateľa:</b>		
Ulica:	Číslo domu:	
Mesto:	PSČ:	
<b>Anamnéza</b> (rodinná, osobná, pracovná):		
<b>Objektívny nález</b> (status praesens generalis, v prípade orgánového postihnutia i status praesens localis):		
<b>Duševný stav</b> , prípadne prejavy narušujúce kolektívne spolunažívanie:		
<b>Diagnóza</b> (slovensky):		
a) hlavná		
b) ostatné choroby alebo chorobné stavy		
c) diéta		



na vozík, na lôžko a pomoc pri použití WC alebo sústavný dohľad u občanov s ťažkými duševnými poruchami,

**C. úplne bezvládneho**, t.j. občan, ktorý vzhľadom na zdravotný stav potrebuje pomoc pri nevyhnutných životných úkonoch – bežné úkony osobnej hygieny vrátane holenia, pomoc pri obliekaní a vyzliekaní, pomoc pri presune na vozík, na lôžko, pomoc pri použití WC a je spravidla odkázaný na pobyt na lôžku,

Iné údaje :

Dňa:

podpis a pečiatka lekára: