

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žadatele k žádosti o pobyt v Domově Hačka se sídlem v Olešce – sociální služby pro seniory

Zdravotní pojišťovna:

Rodné číslo žadatele:

1. Žadatel:
příjmení (u žen též rodné jméno) jméno

narozen:
den, měsíc, rok

bydliště:
místo ulice číslo popisné PSČ

současný pobyt:

2. Anamnéza (rodinná, osobní):

3. Objektivní nález:

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití, akutní, nebo chronické duševní onemocnění):

5. Diagnóza:

- a) hlavní
- b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

Statistická značka hlavní choroby podle
mezinárodního seznamu

6. Přílohy: a) popis RTG snímku plic, pokud je indikován. V případě onemocnění hrudních orgánů, musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu;
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství, pokud je indikováno;
c) dle potřeby - na návrh ošetřujícího lékaře - výsledky vyšetření neurologického, psychiatrického, ortopedického, resp. chirurgického a interního, popř. laboratorních vyšetření.

