

Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele o nájem bytu v Domě s pečovatelskou službou

(Tato zpráva je určena pro Odbor Dům s pečovatelskou službou, ul. Vrážská 1805, Černošice 252 28)

Žadatel

| | |
|--------------|--------|
| Příjmení: | Jméno: |
| Rodné číslo: | |

Bydliště

| |
|--|
| |
|--|

Soběstačnost žadatele

- plně soběstačný
- částečně soběstačný, s dopomocí zvládá základní úkony sebeobsluhy
- není schopen základní sebeobsluhy

Schopnost chůze

- plně pohyblivý, bez pomoci druhé osoby nebo pomůcek
- omezený pohyb s pomocí pomůcek , označte: hůl - berle - chodítko - vozík
- pouze s pomocí druhé osoby
- trvale upoután na lůžko

Je žadatel orientován časem a místem?

- plně orientován
- lehké obtíže s orientací
- velké obtíže s orientací
- dezorientován

Má žadatel následující obtíže? (označte a případně vypište jaké)

| |
|------------------|
| Zrak : ANO / NE |
| Sluch : ANO / NE |
| Řeč: ANO / NE |

Stravování

- Bez omezení
- Dietní stravování (vypište jaké):

Trpí žadatel duševní chorobou? ANO / NE

Pokud ano, vypište projevy:

Trpí žadatel závislostí na alkoholu či jiných omamných látkách? ANO / NE

Pokud ano, vypište projevy:

Trpí žadatel projevy, které by mohly narušovat kolektivní soužití? ANO / NE

Pokud ano, vypište jakými:

Vyžaduje žadatel trvalý lékařský dohled? ANO / NE

Pokud ano, vypište jaký:

Dle pravidel pro přidělování bytu v DPS nemohou být do DPS přijímány osoby trvale upoutané na lůžko nebo postižené psychózami a jinými psychiatrickými poruchami, které pod jejich vlivem ohrožují sebe nebo své okolí. Dále pak občané, kteří soustavně narušují kolektivní soužití, občané trpící přenosnými chorobami a občané, kteří by svými povahovými vlastnostmi nebo návyky narušovali soužití v DPS (alkoholici, psychopati s rysy nesnášenlivost a asociálním jednáním apod.).

Doporučuji pobyt v Domě s pečovatelskou službou ANO / NE

Dne :

razítko a podpis lékaře