

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu



Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s.
Neumannova 144, PSČ 383 01 Prachatice
Tel. 388 311 726, mobilní tel. 734 682 436
e-mail: socialni2@hospicpt.cz

Došlo dne:

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Zdravotní pojišťovna:

Rodné
číslo:

2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):

3. Medikace:

ráno

poledne

večer

noc

4. Objektivní nález: (status praesens)

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

- orientován neorientován

Ostatní:

6. Diagnoza: a) hlavní: b) ostatní:

7. Soběstačnost:

Hybnost: chodící vydrží sedět ležící

Strava: nají se sám/a s pomocí krmen/a

Hygiena: umyje se sám/a s pomocí odkázán na pomoc

Inkontinence: ne ano

Infekční onemocnění: ne ano – jaké:

Smyslové postižení: ne ano – jaké:

Kompenzační pomůcky: ne ano – jaké : berle, chodítko, vozík, jiné

8. Strava:

běžná strava diabetická dieta jiná dieta
 mletá strava mixovaná strava

9. Potřebuje lékařské ošetření: občas trvale

Je pod dohledem specializované ambulance?

- neurologie
- psychiatrie
- diabetologie
- interna
- plicní
- urologie
- ortopedie
- jiné – uveďte:

10. Jiné důležité informace:

Dne:

Razítko a podpis lékaře