

POSUDEK LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽADATELE

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB VYDÁVAJÍCÍHO POSUDEK

NÁZEV:

IČ:

ADRESA:

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE POSUZOVANÉ OSOBY

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

ADRESA TRVALÉHO POBYTU (PŘIP. MÍSTO POBYTU NA ÚZEMÍ ČR, JDE-LI O CIZINCE:

ÚČEL VYDÁNÍ LÉKAŘSKÉHO POSUDKU

Posudek o zdravotním stavu na základě §91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

ANAMNÉZA:

DIAGNÓZY:

OBJEKTIVNÍ NÁLEZ:

DUŠEVNÍ STAV

Psychotická onemocnění (specifikujte projevy onemocnění, obtíže, způsob léčby a vhodný přístup)

Demence (uvedte typ demence, stádium a projevy demence, účinný terapeutický postup)

Deprese, úzkostné stavy (popište projevy a způsob léčby)

Látkové i nelátkové závislosti (specifikujte, zda se jedná o závislost aktuální, či nikoliv; terapie)

Narušovalo by chování posuzovaného z důvodu duševní poruchy závažným způsobem kolektivní soužití?

AKTUÁLNÍ MEDIKACE A DÁVKOVÁNÍ:

DOPAD ZDRAVOTNÍHO STAVU DO AKTIVIT DENNÍHO ŽIVOTA

STRAVOVÁNÍ:

Dieta:

Potravinové alergie:

MOBILITA:

- schopen chůze samostatně
 s pomocí 2. osoby

- s kompenzační pomůckou – jakou:
 neschopen chůze (pouze na lůžku)

Je posuzovaný/á v péči rehabilitačního lékaře?

Jaký je doporučený další rehabilitační postup?

SMYSLY: Má posuzovaný/á deficit v oblasti smyslů?

Specifikujte typ deficitu, včetně dosavadní kompenzace:

KOGNICE: Má posuzovaný/á omezení v oblasti kognice?

Specifikujte typ omezení, včetně účinného terapeutického přístupu:

SPECIALIZOVANÁ PÉČE:

Je posuzovaný/á pod dohledem specializovaného oddělení?

Potřebuje zvláštní péči – jakou:

- PEG PEJ STOMIE MOČOVÝ KATETR

Je posuzovaný/á léčen/a nebo sledován/a pro infekční onemocnění nebo pro parazitární chorobu?

Vyžaduje zdravotní stav posuzované/ho ústavní péči ve zdravotnickém zařízení?

PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA:

Formuloval posuzovaný dříve vyslovené přání? NE ANO není známo

Jsou známy jiné skutečnosti, které souvisí s přáním posuzovaného v závěru života?

Došlo ke změně praktického lékaře v uplynulých 3 měsících?

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

Zdravotní stav posuzované osoby **poskytnutí pobytové sociální služby:**

- NEVYLUČUJE** **VYLUČUJE** z důvodu:

Při uzavření smlouvy o poskytnutí **pobytové sociální služby** posuzovaná osoba

- JE SCHOPNA SAMA JEDNAT** **NENÍ SCHOPNA SAMA JEDNAT**

- Neposkytnutí okamžité pomoci při řešení nepříznivé sociální situace by v důsledku oslabení nebo ztráty schopnosti z důvodu nepříznivého zdravotního stavu způsobeného duševní poruchou ohrozilo její život nebo jí hrozilo vážné poškození zdraví anebo by totéž hrozilo osobám v jejím okolí.

Datum vydání posudku

Jméno, příjmení a podpis lékaře

Razítko poskytovatele zdravotních služeb

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle §46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění zákona č. 167/2012 Sb., podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal.