

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE**o zdravotním stavu žadatele o umístění do domova pro seniory****nedílná součást k žádosti o umístění do Domova důchodců Dvůr Králové nad Labem**

1. Žadatel			
příjmení (též rodné jméno)		jméno	
narozen			
den, měsíc, rok			
bydliště			
místo		ulice, č.p.	PSČ
2. Jméno a adresa praktického lékaře:			
3. Celkové posouzení zdravotního stavu:			
4. Objektivní nález (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):			
5. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití)			
Je zjištěna závislost na alkoholu či dalších návykových látkách?			
Projevy narušující kolektivní soužití (např. fyzické, verbální, neklid v noci):			
Je orientovaný? (čas, místo, prostor)			
6. Další sdělení lékaře:			
Dne:			

Podpis vyšetřujícího lékaře (razítko)			