

**Domov seniorů Fénix s.r.o.**  
K Sanatoriu 661 - Horoměřice  
252 62 Praha - západ

IČ:	Registrační číslo
02511347	6727336

## NEDÍLNÁ PŘÍLOHA K ŽÁDOSTI

*\*vyplní ošetřující lékař - hůlkovým písmem*

*\* nesmí být starší než 3 měsíce*

### VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE K ŽÁDOSTI O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY do domova se zvláštním režimem

<b>1. Žadatel</b>			
titul	příjmení	jméno	rodné příjmení
Kód zdr. Poj.		narozen DD.MM.RRRR	
<b>2. Objektivní nález</b> (Status praesens generalis, v případě orgánového onemocnění i status praesens localis)			
<b>3. Diagnóza - česky</b> a) hlavní:  b) ostatní choroby nebo chorobné stavy:			
<b>4. Aktuální medikace</b>			

## 5. Soběstačnost pacienta

*\*hodící se zakřížkujte*

Trpí závratěmi, nebo opakovanými pády?

- ANO  
 NE

Je schopen chůze bez cizí pomoci?

- ANO  
 NE  
 ČÁSTEČNĚ

Nají se pacient sám

- SÁM  
 S POMOCÍ  
 NUTNO KRMIT

Oblékání?

- SÁM  
 S POMOCÍ  
 NEPROVEDE

Jiné údaje?

Používá kompenzační pomůcky?

- ANO  
 NE

Je upoután na lůžko?

- ANO  
 NE  
 PŘEVÁŽNĚ

Osobní hygiena?

- SÁM  
 S POMOCÍ  
 NEPROVEDE

Trpí inkontinencí?

- ANO  
 NE

Je schopen samostatně jednat a rozhodovat?

- ANO  
 NE

## 6. Duševní stav pacienta

*\*hodící se zakřížkujte*

Neurózy:

- NE  
 ANO  
Jaké? .....

Psychózy:

- Schizofrenie  
 ANO  
 NE

- Maniodepresivní psychóza  
 ANO  
 NE

Demence:

- Alzheimerova demence  
 ANO  
 NE

- Demence spojená s Parkinsonovou chorobou  
 ANO  
 NE

- Ostatní typy demencí  
 ANO  
 NE

Je pacient orientován?

- Místem   
Časem   
Osobou

Noční aktivita?

- ANO  
 NE

Narušuje pacient kolektivní soužití?

- ANO  
 NE

Jaké jsou projevy narušování kolektivního soužití?

Je pacient agresivní?

ANO  
 NE

Je zjištěn návykový alkohol?

ANO  
 NE

Jiné údaje:

Potřebuje lékařské ošetření trvale?

ANO  
 NE

Je pod kontrolou specializovaného oddělení?

ANO  
 NE

Jakého:

Je pacient léčen na tuberkulózu?

ANO  
 NE

Potřebuje pacient zvláštní péči?

ANO  
 NE

Jakou?

Je třeba, aby pacient byl dle vyhlášky MZČR č. 537/2006 Sb. očkovan proti virové žloutence typu B a proti pneumokokovým nákazám?

ANO  
 NE

Dieta:

Alergie:

Jiné údaje:

### Podmínky zahájení sociální služby

- stabilizovaný zdravotní stav, který nevyžaduje stálý lékařský dohled
- Pokud se po zahájení služby objeví u klienta závažné skutečnosti, které nebyly v doporučení OL uvedeny, příp. ani sděleny rodinou, a pro které by klient jinak nebyl do zařízení přijat, je s klientem ukončena služba.

### Kontraindikace zahájení sociální služby

- Infekční onemocnění
- Psychózy a psychické poruchy – psychický stav musí být takový, aby klient nemohl ohrozit sebe nebo druhé.
- Chronický alkoholismus a jiné závažné toxikomanie.

Vyplněno dne:

razítko a podpis lékaře