

Nemocnice Český Krumlov, a.s.
Nemocniční 429
381 01 Český Krumlov
Česká republika
T +420 380 761 111
www.nemck.cz
IČO: 26095149
DIČ: CZ699005400
Komerční banka Český Krumlov
číslo účtu: 107-9705420217/0100

Vyjádření lékaře k žádosti o poskytování sociální služby ve zdravotnickém zařízení
(dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb.)

1. Žadatel			
..... příjmení		 jméno	
narozen			
..... den,měsíc,rok		 místo	
bydliště			
..... místo		 ulice	
..... pošta		 číslo popisné	
		 okres	
		 směrovací číslo	
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní):			
3. Objektivní nález (status praesens generalis: v případě orgánového postižení i status localis):			
4. Duševní nález (popř. projevy narušující kolektivní soužití):			
5. Diagnóza (česky)			
a) Základní diagnóza:			
b) Ostatní diagnózy:			

6. Je schopen/na chůze bez cizí pomoci	ANO	NE*)
Je upoután trvale – převážně *) na lůžko	ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit	ANO	NE*)
Inkontinence: trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařská ošetření trvale	ANO	NE*)
občas	ANO	NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení ZZ např. plicního, neurologického, psychiatrického, poradny diabetické, protialkoholní apod.	ANO	NE*)
Potřebuje zvláštní péči – jakou:		
7. Jiné údaje:		
_____ _____ datum podpis, razítko vyšetřujícího lékaře		