

Označte křížkem platnou odpověď:

Je schopen **chůze bez cizí pomoci?** ANO NE

Je **upoután**: trvale **na lůžko**: ANO NE

převážně na lůžko: ANO NE

Je schopen **sám sebe obsloužit?** ANO NE

Defekty **kůže /dekubity**: ANO NE

Pokud ano, uveďte způsob ošetření:

Invazivní vstupy (PMK, EPI, TSK, PEG) ANO NE

Pokud ano, uveďte rozsah péče o vstup:

Sluch normální nedoslýchá zbytky sluchu neslyší

Zrak normální zhoršené vidění zbytky zraku nevidomý

Výpis současné medikace (názvy léků + dávkování):

Potvrzují, že výše jmenovaný žadatel o pobytovou odlehčovací službu (vyberte možnost):

- Po dobu pobytu si bude sám dohlížet na léčebný režim, tzn. veškeré léky bude mít ve svých osobních věcech na pokoji a bude je užívat sám bez dohledu.
- Léky budou uloženy v nachystaných lékovkách v pracovně ošetřujícího personálu, žadatel je bude užívat v určený čas sám pod dohledem pracovníka služby.

Označte křížkem platnou odpověď:

Zdravotní stav žadatele **vyžaduje** **nevyžaduje** poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení.

Osoba **je schopna** **není schopna** pobytu v zařízení sociálních služeb - netrpí akutní infekční chorobou (případně infekční a parazitární chorobou, kožní chorobou, svrabem, tuberkulózou, pohlavní nemocí v akutním stadiu).

hrozí **nehrozí**, že by osoba mohla ohrožovat sebe a okolí pro akutní nebo nestabilizovanou duševní nemoc nebo závislost

hrozí **nehrozí**, že by chování osoby z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití

V dne:

.....

razítko a podpis lékaře

