

Vyjádření ošetřujícího lékaře o zdravotním stavu žadatele k žádosti do Domova se zvláštním režimem Šarlota Care s.r.o., Prosečnice 10, Krhanice 257 42, IČO: 24277240

Jméno a příjmení žadatele:
Datum narození:
Rodné číslo:
Zdravotní pojišťovna:
Adresa trvalého pobytu:.....

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský posudek:.....
Adresa místa poskytování zdravotních služeb:.....
Telefonní číslo, email, na ošetřujícího lékaře:.....

Diagnostický souhrn:

V kopii vždy přiložte aktuální lékařskou zprávu ošetřujícího lékaře a případně další dostupné lékařské zprávy důležité pro zhodnocení zdravotního stavu zájemce.

Stav vědomí:

Orientace:
Místem: Časem: Osobou:

Trpí žadatel demencí:

Ano:

Ne:

Doposud nediodnostikováno:

Diagnóza, která je příčinou demence:**Odborní lékaři žadatele:**

V případě, že je žadatel v péči odborného lékaře, specifikujte lékařskou odbornost a název poskytovatele zdravotních služeb, kde je žadatel léčen:

Žadatel je léčen nebo sledován pro infekční onemocnění (akutní nebo chronické) nebo pro parazitární chorobu?:

Ano:

Ne:

Pokud ano, uveďte pro jakou:

Aktuální medikace a její rozpis:**Doplňující informace o žadateli:**

Defekty kůže (dekubity, opruzeniny):

Alergie:

Tetanus, kdy byl žadatel naposledy očkován:

Hepatitida B, kdy byl žadatel naposledy očkován:

Dysfagie:

Dieta:

Kompenzační pomůcky:

Porucha zraku, sluchu, řeči:

Inkontinence:

Inkontinenční pomůcky (datum předepsání posledního poukazu):

Mobilita:

Jiné důležité informace o žadateli:

Lékařský posudek

Evidenční číslo:

Účel (důvod) vydání posudku:

Posouzení zdravotního stavu pro účely poskytnutí pobytové sociální služby v souladu s § 91 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. V souladu s § 36 vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se poskytnutí pobytové sociální služby vylučuje, jestliže: a) zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení, b) osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci, nebo c) chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití; to neplatí, jde-li o poskytnutí pobytové sociální služby v domově se zvláštním režimem.

Posudkový závěr:

Zdravotní stav posuzované osoby:

- a) splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována
- b) nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byla posuzována *)

a to z důvodu, že:

- zdravotní stav osoby vyžaduje poskytnutí ústavní péče ve zdravotnickém zařízení
- osoba není schopna pobytu v zařízení sociálních služeb z důvodu akutní infekční nemoci
- chování osoby by z důvodu duševní poruchy závažným způsobem narušovalo kolektivní soužití *)

*) Nehodící se škrtněte.

Poučení: podle ustanovení § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace.

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno, příjmení, podpis lékaře a razítko poskytovatele zdravotních služeb, který vyhotovil lékařský posudek.....