

## Vyjádření praktického lékaře o zdravotním stavu žadatele o umístění do sanatoria LOTOS

Rodné číslo žadatele

.....

**1. Žadatel:** .....  
(Příjmení Jméno)  
Narozen:.....

**2. Anamnéza** (rodinná, osobní. Neopomeňte uvést údaje o příp. TBC, bacilonosičství, pozitivně HbsAg):

**3. Objektivní nález** (status praesens generalis, v případě orgánového postižení i status localis):

**4. Duševní stav** (popř. projevy narušující kolektivní soužití):

**5. Diagnóza:**

a) hlavní

b) ostatní choroby nebo chorobné stavy

**6. Alergie:**

**7. Potřebuje lékařské ošetření:**

trvale ANO NE\*

občas ANO NE\*

Je pod dohledem specializovaného zdravotnického odd. Např.: neurologického, psychiatrického, ortopedického resp. chirurgického a interního, plicního, poradny diabetologické, onkologické, ....?

**8. Potřebuje zvláštní péči – jakou:****9. Soběstačnost a péče o vlastní osobu:**

|  |            |            |                 |
|--|------------|------------|-----------------|
| <i>Je schopen chůze bez cizí pomoci?</i> | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> |                 |
| <i>Je upoután trvale na lůžko?</i>       | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> |                 |
| <i>Je schopen sám sebe obsloužit?</i>    | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> |                 |
| <i>Inkontinence (moči i stolice)?</i>    | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> |                 |
| <i>Orientován?</i>                       |            |            |                 |
| <i>místem</i>                            | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> | <i>ČÁSTEČNĚ</i> |
| <i>časem</i>                             | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> | <i>ČÁSTEČNĚ</i> |
| <i>osobami</i>                           | <i>ANO</i> | <i>NE*</i> | <i>ČÁSTEČNĚ</i> |

Poznámky:

**10. Současná farmakoterapie:****10. Jiné údaje:**

Dne:.....

.....  
razítko a podpis vyšetřujícího lékaře*\*Nehodící se škrtněte****Výkon spojený s vyplněním tohoto tiskopisu hradí žadatel o umístnění.***