

ZPRÁVA LÉKAŘE
o zdravotním stavu žadatele
o poskytování sociální služby v Domově pro seniory Přerov
(§ 91 odst. 4. zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách)¹

1. ZÁKLADNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	

2. ÚDAJE O OŠETŘUJÍCÍM LÉKAŘI

Jméno, příjmení, titul, lékaře	
Název zařízení	
Kontaktní údaje (adresa, telefon, e-mail)	

3. ZDRAVOTNÍ STAV ŽADATELE

Diagnózy (hlavní i vedlejší)	
Potřeba specializované péče	

¹ Tento dokument slouží jako podklad pro rozhodnutí domova pro seniory o přijetí klienta a o nastavení potřebné péče.

Duševní stav	
Alergie	
Datum posledního očkování: Pneumo 23, Vaxigrip, TAT, Covid, Jiné	
Porucha příjmu potravin	

4. SPECIÁLNÍ POTŘEBY A DOPORUČENÍ

Dietní omezení
Kompenzační pomůcky (např. chodítko, invalidní vozík, naslouchátko)

5. DOPLŇJÍCÍ INFORMACE PRO POSOUZENÍ

Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách	ANO	NE
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.		

Datum vystavení zprávy	Podpis a razítko lékaře