



**Integrovaný
sociální ústav**

Komorní Lhotka

**Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka čp. 184,
příspěvková organizace
Komorní Lhotka 184
739 53 Hnojník**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE
DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM (DZR)**

Jméno a příjmení žadatele/žadatelky		
Datum narození		
Rodinná anamnéza:		
Osobní anamnéza:		
Objektivní nález:		
Je schopen/schopna chůze bez cizí pomoci?	ANO	NE
Je upoután/upoutána trvale (převážně) na lůžko?	ANO	NE
Je schopen/a sám/sama sebe obsloužit?	ANO	NE
Je žadatel/ka inkontinentní?	ANO	NE
	trvale	
	občas v noci	
Potřebuje zvláštní péči?	ANO	NE
	Jakou?	



**Integrovaný
sociální ústav**

Komorní Lhotka

**Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka čp. 184,
příspěvková organizace
Komorní Lhotka 184
739 53 Hnojník**

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE
DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM (DZR)**

Hlavní diagnóza:			
Ostatní diagnózy			
Orientace časem	ANO	NE	
Orientace místem	ANO	NE	
Orientace osobou/osobami	ANO	NE	
Trpí Alzheimerovou chorobou či jiným typem demence, v jakém rozsahu:			
Trpí duševním onemocněním:			
Závislost na alkoholu či jiných omamných látkách	ANO	NE	
Druh stravy	normální	diabetická	jiná (jaká?)
Jiné údaje, které mohou mít vliv na poskytování sociální služby:			
Dne:	Razítko a podpis ošetřujícího lékaře:		



**Integrovaný
sociální ústav**

Komorní Lhotka

**Integrovaný sociální ústav Komorní Lhotka čp. 184,
příspěvková organizace
Komorní Lhotka 184
739 53 Hnojník**

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE
DOMOV SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM (DZR)

Vyplňují lékař ISÚ	
Vyjádření praktického lékaře o vhodnosti poskytovat žadateli/žadatelce sociální službu:	
Dne:	Razítko a podpis lékaře: