



<p>Je upoután na lůžko:</p> <p>trvale převážně ne</p>	<p>Je schopen chůze bez pomoci jiné osoby:</p> <p>ANO NE</p>
<p>Používá kompenzační pomůcky:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NE</li> <li>• ANO – jaké.....</li> </ul>	<p>Pohybuje se na invalidním vozíku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANO</li> <li>• ANO s pomocí druhé osoby</li> <li>• NE</li> </ul>
<p>Je schopen se sám:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• najít ANO NE</li> <li>• vykoupat ANO NE</li> <li>• obléci ANO NE</li> <li>• obout ANO NE</li> <li>• umýt se ANO NE</li> <li>• oholit se ANO NE</li> </ul>	<p>Inkontinence moče:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trvale ANO NE</li> <li>• občas ANO NE</li> <li>• v noci ANO NE</li> <li>• P.K. ANO NE</li> </ul> <p>Inkontinence stolice:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANO NE</li> </ul>
<p>Potřebuje lékařskou péči:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANO občas</li> <li>• trvale</li> <li>• NE</li> </ul>	<p>Je v péči odborného lékaře:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• NE</li> <li>• ANO – kterého?</li> </ul>
<p>Smyslová omezení:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vidí ANO NE</li> <li>• slyší ANO NE</li> </ul>	<p>Léky / inzulín / užívá :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sám</li> <li>• s pomocí</li> <li>• nutno vložit do úst / aplikovat /</li> </ul>
<p>Demence:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANO - typ demence: .....</li> <li>• NE</li> </ul>	
<p>Potřebuje zvláštní zdravotní nebo ošetřovatelskou péči / např. dialýza, kyslíková terapie, převazy apod. /</p>	
<p>Seznam užívaných léků a další údaje :</p>	
<p><b>Vyjádření o vhodnosti umístění žadatele:</b></p> <p>Posuzovaná osoba je vhodná pro poskytování sociální služby Domov pro seniory:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANO</li> <li>• NE</li> </ul> <p>Datum <span style="float: right;">Podpis a razítko ošetřujícího lékaře</span></p>	