

A2

Domov seniorů Vysočany s.r.o.

Lékařská zpráva**Aktualizace: od 1. 6.
2020****Lékařská zpráva k přijetí**

Jméno a příjmení žadatele:

Adresa trvalého bydliště:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Anamnéza (RA, OA, operace, úrazy, alergie, abusy):

Poslední medikace:

Hybnost:*

mobilní

částečně imobilní (vycházková hůl, francouzská hůl jedna/dvě, chodítka, inv. vozík)

zcela imobilní

Kontinence:

kontinentní - inkontinentní

používané inko-pomůcky:

při inkontinenci: datum poslední preskripce inko-pomůček i savých inko-podložek:

Stav kognitivních funkcí:*

Bez kognitivní poruchy - lehký kognitivní deficit - demence

výsledek MMSE:

Dekubity: NE - ANO

popis:

Očkování (datum):

TAT:

PNEUMO:

Jiné:

Diagnostický souhrn:

Jméno, razítko a podpis lékaře vyplňujícího formulář:

Kontaktní telefon:

*zatrhněte adekvátní možnost