

6. Je schopen chůze bez cizí pomoci		ANO	NE*)
Je upoután trvale - převážně*) na lůžko		ANO	NE*)
Je schopen sám sebe obsloužit		ANO	NE*)
Pomočuje se	trvale	ANO	NE*)
	občas	ANO	NE*)
	v noci	ANO	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření	trvale	ANO	NE*)
	občas	ANO	NE*)
Je pod dohledem specializovaného oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického ortopedického, resp. chirurgického a interního, poradny diabetické, protialkoholní apod.*)		ANO	NE*)
Potřebuje zvláštní péči - jakou:			

7. Jiné údaje:

Dne _____

podpis ošetřujícího lékaře
(jmenovka)

razítko

8. Vyjádření posudkového lékaře o vhodnosti umístění žadatele do ústavu sociální péče:

Dne _____

podpis (jmenovka)

*) Škrtněte, co se nehodí

