

8. Potřebuje zvláštní péči – jakou:

9. Soběstačnost a péče o vlastní osobu:

<i>Je schopen chůze bez cizí pomoci?</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	
<i>Je upoután trvale na lůžko?</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	
<i>Je schopen sám sebe obsloužit?</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	
<i>Inkontinence (moči i stolice)?</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	
<i>Orientován?</i>			
<i>místem</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	<i>ČÁSTEČNĚ</i>
<i>časem</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	<i>ČÁSTEČNĚ</i>
<i>osobami</i>	<i>ANO</i>	<i>NE*</i>	<i>ČÁSTEČNĚ</i>

Poznámky:

10. Současná farmakoterapie:

10. Jiné údaje:

Dne:.....

.....
razítko a podpis vyšetřujícího lékaře

**Nehodící se škrtněte*

Výkon spojený s vyplněním tohoto tiskopisu hradí žadatel o umístění.