



**AZASS**

SVAZEK OBCÍ AZASS – pobytové služby

Pracoviště Polička a Bystré, tel. č.: 734 673 693, e-mail: dpsbystre@fiscali.cz

Svazek obcí AZASS, Palackého náměstí 160, 572 01 Polička, IČO: 68208146, web: www.azass.cz

## **Zdravotní dotazník**

k žádosti o poskytnutí sociální služby „domovy pro seniory“  
a „domovy se zvláštním režimem“

(vyplní praktický/v případě hospitalizace ošetřující lékař)

**Jméno, příjmení, rok narození, bydliště:**

**Diagnostický souhrn** (na základě anamnézy a výpisu z dostupné dokumentace):

**Aktuální medikace:**

**Dispenzarizace v odborné ambulanci:**

**Akutní zdravotní obtíže**, úbytek váhy v nedávném období:

**Hmotnost, výška, krevní tlak:**

**Patologické nálezy** zjištěné při objektivním vyšetření:

**Onkologický screening** (kůže, lymfatické uzliny, prsy, per rectum):

**Poruchy zraku, sluchu a řeči**, které nejsou podmíněny věkem:

**Inkontinence** – pokud je přítomna, uveďte stupeň, užívané pomůcky a jejich přibližnou spotřebu:

**Chronická bolest** – pokud je přítomna, uveďte příčinu, dosavadní léčbu, spotřebu analgetik vč. volně prodejných:

**Psychické funkce**

Psychotické onemocnění nebo poruchy chování v anamnéze, přítomnost demence nebo

Deprese:

Orientace základními časovými údaji:

Svede sedmičkový test (5x odečíst č. 7 od 100)?

Je schopen sledovat tisk, TV, číst knihu?

Spravuje sám svoje finance?

Abusus návykových látek, psychofarmak?

**Mobilita**

Vstane bez dopomoci ze židle?

Zvedne sám předmět ze země?

Zvládne samostatně 20 m chůze?

Používá hole, chodítko, invalidní vozík?

Trpí závratěmi nebo opakovanými pády?

Chodí po schodech?

Je schopen se bez dopomoci najíst, obléknout?

**Pomocná vyšetření**

RTG plic mladší 1 roku:

Test na okultní krvácení do stolice – Haemoccult (osoby starší 50 roků):

Datum, jméno lékaře, telefon

podpis, razítko

S poskytnutými informacemi bude naloženo v souladu s platnými právními normami, zejména zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

---

Vyjádření lékaře domova: