



Vyjádření lékaře

Rodné číslo žadatele :

1. Žadatel		
příjmení (rodné jméno)	jméno	titul
narozen		
den, měsíc, rok	místo	
bydliště		
místo	ulice	číslo
.....		okres
pošta	směrovací číslo	zdrav. pojišťovna
2. Anamnéza (rodinná, osobní, pracovní)		
3. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status praesens localis)		
4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití):		
Agresivita:		
Alkohol:		
5. Diagnóza (česky):	Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu	
a) hlavní		
b) ostatní choroby nebo chorobné stavy		
6. Přílohy: a) popis rtg snímku plic ne staršího 1 měsíce. V případě onemocnění hrudních orgánů musí být přiloženo i vyjádření územně příslušného odborného lékaře pro nemoci plicní a tuberkulózu		
b) výsledky vyšetření na bacilonosičství		
c) vyjádření odborného lékaře – psychiatra, pokud je nebo byl žadatel léčen z důvodu chronického alkoholismu či jiné závažné toxikomanie		
d) aktuální výsledky odborných vyšetření – psychiatrické, neurologické, ortopedické, chirurgické – kde je žadatel dispenzarizován		

7. 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:			

8. Jiné údaje:

HBsAg:

TBC:

Závislost: (alkohol, drogy, automaty)

Registrace u pojišťovny:

Dne

.....
podpis vyšetřujícího lékaře

.....
razítko lékaře, zařízení *)

*) Nehodící se škrtněte

Datum posledního očkování:

Tetanus:

Chřipka:

Pneumo: