



OS1	OS2	OS3	OS4	OS5	OS6
Informace pro zájemce o poskytnutí sociální služby	Žádost o poskytnutí sociální služby	Vyjádření praktického lékaře	Ceník úhrad	Ceník fakultativních služeb	Informace pro nastupující klienty

Vyjádření praktického lékaře

o zdravotním stavu žadatele
„Odlehčovací služby“

platnost od:

1.9.2025

Informace o žadateli	
jméno a příjmení	
datum narození	
adresa trvalého bydliště	

!Upozornění!

Před nástupem na pobytovou službu je nutné kontaktovat praktického lékaře žadatele a požádat jej o přípravu léků na celou dobu pobytu. Je nezbytně nutné, aby byl informován, že v případě potřeby jej budou naše zdravotní sestry kontaktovat a konzultovat s ním zdravotní stav klienta. Zároveň je nutné, aby měl žadatel v den nástupu inkontinenční pomůcky (v případě, že je klient používá). Při změně zdravotního stavu je třeba konzultovat s vedoucí sestrou OŠ Praha 3, zda je možný příjem, či nikoliv. V případě, že tak nebude učiněno, nebo pokud bude významná informace zamlčena, OŠD Praha 3 si vyhrazuje právo žadatele nepřijmout.

Prosím vyplňte:

kód diagnózy	diagnóza



schopnost chůze bez cizí pomoci	ANO	NE
žadatel je upoután trvale na lůžko	ANO	NE
žadatel je schopen sám se obsloužit	ANO	NE
inkontinence moči	ANO	NE
inkontinence stolice	ANO	NE
typ inkontinenčních pomůcek		
psychický stav		
demence	ANO	NE
kožní defekty	ANO	NE
bércové vředy	ANO	NE
dekubity	ANO	NE
jiné:		

užívané léky			
název	dávkování	název	dávkování

Je žadatel léčen nebo sledován pro infekční onemocnění (akutní nebo chronické) nebo pro parazitární chorobu?	ANO	NE
Pokud ano – pro jaké:		

Je žadatel léčen nebo sledován pro tuberkulózu?	ANO	NE
Pokud ano – v jakém stádiu, v jaké formě a kým je sledován:		

Očkování proti pneumokokovi	ANO	NE
Pokud ano, tak datum, kdy očkování proběhlo.		

Očkování proti Covid 19	ANO	NE
Pokud ano, tak datum, kdy očkování proběhlo.		



Další zvláštní upozornění, které by měl vědět personál OŠD Praha 3 (nějaký závažný nález):

--

Kontraindikace přijetí:

- a) psychózy, psychické poruchy a demence znemožňující soužití v kolektivu, dezorientace v prostoru – bloudivost a stavy vyžadující pobyt v zařízení se zvláštním režimem
- b) Alzheimerova choroba
- c) TBC, pohlavní choroby, infekční a parazitární choroby
- d) chronický alkoholismus, toxikománii

Prohlašuji, že zdravotní stav žadatele nevyžaduje léčení a trvalé odborné ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení ve smyslu ustanovení § 36 vyhlášky 505/2006 Sb. Ustanovené podle §119 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb. O sociálních službách.

Doporučuji využívání služeb v Ošetřovatelském domově Praha 3 - Domově pro seniory

datum a místo	jméno lékaře	razítko a podpis lékaře

Pozn.: Pokud je žadatel ve zdravotnickém zařízení, prosíme o přiložení aktuální lékařské zprávy.