

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE
o zdravotním stavu žadatele o umístění do Zámeček Střelice, p. o.

1. Žadatel

Novák Jan
nar. 14. 5. 1996, rodné číslo 960514/XXXX
trvalé bydliště: Polní 245, 332 09 Štěnovice
zdravotní pojišťovna: Všeobecná zdravotní pojišťovna (111)

2.

Alergie: penicilin (PNC)

Dieta + forma stravy (celá, ~~mletá~~, ~~mixovaná~~) – racionální strava

3. Objektivní nález (status praesens generalis; v případě orgánového postižení i status praesens localis) :

Klient orientovaný osobou, místem i časem částečně. Astenický habitus, výška 176 cm, hmotnost 68 kg. Kůže bez ikteru a cyanózy. Dýchání čisté, sklípkové, bez vedlejších fenoménů. Akce srdeční pravidelná, ozvy ohraničené, TK 128/82. Břicho měkké, prohmatné, nebolestivé, bez hmatné rezistence. Dolní končetiny bez otoků a známek zánětu. Chůze samostatná a stabilní.

4. Duševní stav (popř. projevy narušující kolektivní soužití – agresivní projevy, důsledky požívání alkoholu a jiných návykových látek) :

Středně těžká mentální retardace. Klient klidný, přátelský, spolupracující, bez agresivních projevů vůči okolí. Komunikuje jednoduchými větami, slovní zásoba je omezená. Nálada vyrovnaná, bez psychotické produkce. Alkohol ani jiné návykové látky neužívá, nekouří. Soužití v kolektivu bez problémů.

5. Diagnóza (česky) :

Statistická značka hlavní choroby podle mezinárodního seznamu

a) Hlavní: Středně těžká mentální retardace	F71
b) Ostatní choroby nebo chorobné stavy:	
Symptomatická epilepsie, t. č. kompenzovaná	G40.9
Esenciální arteriální hypertenze	I10
Myopie obou očí	H52.1

6. Další potřeby

Je schopen chůze bez cizí pomoci	ANO*)	NE*)
Je upoután trvale*) – převážně*) na lůžko	ANO*)	NE*)
Je inkontinentní trvale*) – občas*)	ANO*)	NE*)
Je schopen se sám najíst	ANO*)	NE*)
Potřebuje lékařské ošetření trvale*) – občas*)	ANO*)	NE*)
Potřebuje zvláštní péči***)	ANO*)	NE*)
Je pod dohledem specializovaného zdravotnického oddělení např. plicního, neurologického, psychiatrického, ortopedického, chirurgického, interního, poradny diabetické, protialkoholní apod. (v případě zdůvodnění žádosti je nutné doložit odborné nálezy a zprávy)	ANO*)	NE*)

***) pokud ano, jakou: dohled při podávání medikace, observace při epileptickém záchvatu, doprovod mimo areál

*) nehodící škrtněte

7. Používané kompenzační pomůcky a jiné údaje:

Brýle na dálku. Jiné kompenzační pomůcky nepoužívá. Pohyblivý a soběstačný v základních denních činnostech s dohledem.

8. Medikace:

Levetiracetam 500 mg tbl. 1–0–1
Ramipril 5 mg tbl. 1–0–0
Cetirizin 10 mg tbl. dle potřeby při alergii

9. Vyjádření lékaře o vhodnosti umístění žadatele do zařízení Zámeček Střelice, p.o.

Zdravotní stav žadatele odpovídá cílové skupině zařízení. Žadatel není v akutním stavu vyžadujícím hospitalizaci a je schopen pobytu v zařízení sociálních služeb. Umístění do bytové sociální služby Zámeček Střelice, p. o., doporučuji.

MUDr. Petr Dvořákpraktický lékař • IČP 12345000
Zdravotní 12, 332 09 Štěnovice

Dne: 12. 5. 2026

MUDr. Petr Dvořák, v. r.

Podpis a razítko lékaře