

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:				
Datum posledního očkování proti tetanu				
Dne				
		 Podpis vyšetřujícího lékaře	
Zájemce JE - NENÍ *) vhodný k umístění do DS - DZR.				
Důvod nedoporučení:				
		 Podpis lékaře zařízení	

*)nehodící se škrtněte